

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – CTC  
PROCESSO PAE: \_\_\_\_\_

DADOS DO REQUERENTE	
NOME:	
Endereço:	Nº
Bairro:	CEP:
Complemento:	Cidade:
E.Mail:	Fone:
PAI:	Data Nascimento ____/____/____
MÃE:	
RG( ) CNH( ) OUTRO( ): Nº	EMISSOR: DATA: ____/____/____
ÓRGÃO LOTAÇÃO:	
MATRÍCULA:	PIS/PASEP:
FINALIDADE: Aposentadoria ( ) Averbação ( )	
DESTINO: INSS ( ) Outro ( )	CNPJ:
PERÍODO(S) (DD/MM/AAAA)	
____/____/____ a ____/____/____ ____/____/____ a ____/____/____	
____/____/____ a ____/____/____ ____/____/____ a ____/____/____	
DADOS DO PROCURADOR	
NOME:	
E.Mail:	Fone:
DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS	
CPF ( )	DTS ( )
IDENTIDADE ( )	HISTÓRICO FUNCIONAL ( )
RESIDÊNCIA ( )	PROCURAÇÃO ( )
TERMO DE RESPONSABILIDADE	
<p>Estou ciente que o processo referente ao presente requerimento será ARQUIVADO caso todos os documentos relacionados não sejam apresentados em até 30 dias, contados após a abertura do processo administrativo</p>	

**“É vedada a emissão de CTC para ex-segurado não titular de cargo efetivo, em relação a período posterior a 16 de dezembro de 1998” Art. 195. Item VII. Portaria nº 1.467/2022-MTP.**

Local:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_