

**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO
DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – CTC**

ANEXO XII

Nome:		Profissão:	
Nome Pai:			
Nome Mãe:			
CPF:	RG:	PIS/PASEP:	
Endereço:			Cep:
Bairro:	Telefone:	Município:	UF:
Orgão:	Cargo:	Lotação:	Matrícula:

● **ESPECIFICAR O PERÍODO SOLICITADO DE CONTRIBUIÇÃO**

Períodos: (DD/MM/AA)

● **FINALIDADE DA CTC**

☐ PARA FINS APOSENTADORIA ☐ PARA FINS AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

● **DESTINO DA CTC**

☐ JUNTO AO INSS ☐ OUTRO ÓRGÃO/REGIME DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (por extenso):

● **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

Cópias Autenticadas ou Conferidas com as Originais (Histórico Funcional e Declaração de tempo de serviço somente em vias ORIGINAIS):

• Carteira de Identidade • CPF • PIS/PASEP	• Comprovante de Residência (Preferencialmente Atualizado)	• Histórico Funcional • Declaração de Tempo de Serviço	☐ Estou ciente de que documentação deve estar completa para a devida instrução processual.
--	--	---	--

● **PROCURADOR (anexar Procuração com cópia autenticada ou conferida com original do RG)**

Nome:					
CPF:	RG:				Estado Civil:
Endereço:					
Telefone:	Cep:				Bairro:

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura _____