



UFC  
PROGEP

# SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

A(O) Pró-Reitor(a) de Gestão de Pessoas

## DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

NOME		DT. NASCIMENTO	
NOME SOCIAL			
FILIAÇÃO	PAI		
	MÃE		
ENDEREÇO (Rua, bairro, CEP, cidade, estado etc.)		FONE	
E-MAIL		PIS/PASEP	
IDENTIDADE	Órgão Emissor	UF	CPF

## DADOS FUNCIONAIS DO REQUERENTE

SIAPE	LOTAÇÃO / CARGO
-------	-----------------

Vem requerer a **Certidão de Tempo de Contribuição** referente ao período de  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, para fins de averbação junto ao órgão:

\_\_\_\_\_

## OPÇÕES DE ENTREGA DA CERTIDÃO

- Desejo receber a certidão no endereço acima informado.  
 Desejo receber na DIPAT/ CAPES / PROGEP, após comunicação.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

--