



PERÍODOS PARA AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Processo nº: _____

Interessado: _____

Observações:

1. Servidor deverá arrolar todo o tempo de serviço que deseja averbar, **em ordem cronológica (da menor para a maior data atual)**;
2. **Não** poderá conter tempo **concomitante** (dois períodos de trabalho ao mesmo tempo – **servidor deverá optar qual deseja averbar**).

1º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

2º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

3º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

4º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

Ordem
Memória
Cronológica

5º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

6º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

7º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

8º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

9º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

10º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

11º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

12º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

13º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

14º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____



Ordem de Serviço

15º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

16º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

17º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

18º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

19º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

20º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

21º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

22º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

23º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

24º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

RECURSOS HUMANOS

25º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

26º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

27º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

28º TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO/SERVIÇO PARA AVERBAÇÃO

Nome da Empresa / Órgão: _____

Cargo/Atividade: _____

Período contribuído: de ____/____/____ a ____/____/____

Certidão nº: _____

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Servidor