



**AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

Nº Funcional / Vínculo

Nome do Servidor

Telefone

CPF

Nome da Mãe

Endereço

CEP

Bairro

Cidade

Estado

E-mail

Órgão - Localização

Setor - Localização

**DETALHAMENTO**

O servidor (ou ex-servidor), acima qualificado, requer ao Secretário de Estado de Gestão e Recursos Humanos a Concessão da Vantagem assinalada nos Termos da Legislação em vigor ao assunto.

Data

Assinatura do Requerente

**RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO**

Número Funcional

Data

Assinatura