



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

AVERBAÇÃO OU DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

NOME DO(A) SERVIDOR(A)	
CARGO	MATRÍCULA SIAPE
LOTAÇÃO	
REQUERIMENTO DE:	
<input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO Declaro que o(s) período(s) da(s) certidão(ões) anexa(s) é(são) exclusivo(s) para averbação no Instituto Federal do Amapá e que não o(s) utilizei ou utilizarei em outro órgão.	<input type="checkbox"/> DESAVERBAÇÃO Período: ____/____/____ A ____/____/____

NESTES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO

_____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

Observações:

- 1) ANEXAR:
 - a) Original da Certidão de Tempo de Serviço expedida pelo INSS (quando for atividade privada ou autônoma) ou Certidão expedida por órgão público federal, estadual ou municipal (quando for atividade pública) na qual conste a apuração do tempo de serviço em anos, meses e dias, bem como das remunerações recebidas.
 - b) No caso de serviço militar obrigatório, cópia do Certificado de Reservista, desde que contenha o início e o término do serviço, acompanhada de declaração do interessado de que não usará novamente o documento para o mesmo fim. Caso o documento não especifique o tempo de serviço prestado, anexar cópia da Certidão, emitida pelo órgão no qual o servidor prestou o serviço militar.
- 2) Não será averbado tempo de serviço prestado gratuitamente.