



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO



EXCELENTÍSSIMO SENHOR SECRETÁRIO DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERENTE		
RG _____	CPF _____	MATRICULA _____
FILIAÇÃO _____		
Nº PIS/PASEP _____	SEXO ()FEM ()MASC	DATA DE NASCIMENTO _____
ENDEREÇO _____		BAIRRO _____
CIDADE _____		CEP _____
TELEFONE COMERCIAL _____	TELEFONE RESIDENCIAL _____	TELEFONE CELULAR _____
ÓRGÃO EM QUE TRABALHOU/CARGO _____		MUNICÍPIO _____

SOLICITA A VOSSA EXCELÊNCIA A CONCESSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

	PERÍODO INICIAL		PERÍODO FINAL		ÓRGÃO/REPARTIÇÃO
1.	____ / ____ / ____	A	____ / ____ / ____		_____
2.	____ / ____ / ____	A	____ / ____ / ____		_____

PARA FINS DE AVERBAÇÃO JUNTO AO:

- () REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS);
() REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE _____
() REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE _____
() REGIME PRÓPRIO DOS SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS _____
() OUTROS (ESPECIFICAR) _____

OBSERVAÇÕES:

ANEXAR OS DOCUMENTOS:

1. CÓPIA DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OBRIGATORIOS);
2. JUNTAR CÓPIA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (CASO POSSUA), COMO FICHA FUNCIONAL, DIÁRIO OFICIAL DA NOMEAÇÃO/ADMISSÃO E DA EXONERAÇÃO/DEMISSÃO; CARTEIRA DE TRABALHO, RECIBOS DE PAGAMENTOS, CONTRATOS E OUTROS, A FIM DE AGILIZAR O ANDAMENTO DO PROCESSO;
3. NA IMPOSSIBILIDADE DO REQUERENTE RETIRAR A CERTIDÃO NA SAD, PODERÁ SER ENTREGUE A TERCEIRO, DESDE QUE AUTORIZADO PELO REQUERENTE, MEDIANTE PROCURAÇÃO.
4. PARA CASOS DE REVISÃO DE CERTIDÃO DEVERÁ CONSTAR A CERTIDÃO ORIGINAL;
5. PARA CASOS DE SOLICITAÇÃO DE 2º VIA DA CTC DEVERÁ CONSTAR DECLARAÇÃO EMITIDA PELO REGIME PREVIDENCIÁRIO A QUE SE DESTINAVA A CERTIDÃO CONTENDO INFORMAÇÕES SOBRE A EXISTÊNCIA DE CERTIDÃO EMITIDA PELO ESTADO E, EM CASO AFIRMATIVO, PARA QUE FINS FORAM UTILIZADOS.

CUIABÁ-MT DE _____ DE _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

ATENÇÃO: A CERTIDÃO SÓ PODERÁ SER EMITIDA PARA EX-SERVIDORES.