



REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO

Matrícula

Nome do servidor

Telefone Contato

Endereço com CEP

Nº. RG (identidade)

Órgão Expedidor

CPF

Cargo

Finalidade da Certidão

O servidor (ou ex-servidor), acima qualificado, requer ao Secretário de Administração e Recursos Humanos desta Prefeitura a emissão de Certidão de Tempo de Contribuição/Serviço prestado a este município.

Data

Assinatura do Requerente

Responsável pelo atendimento

Data

Assinatura

Matrícula

66799