



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

AVERBAÇÃO OU DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

ATENÇÃO

ANEXAR:

- Via original da certidão de tempo de contribuição, expedida pelo INSS quando for atividade privada ou autônoma, onde conste a apuração do tempo de serviço em anos, meses e dias;
- Via original de certidão, expedida por órgão público federal, estadual ou municipal, quando for atividade pública, onde conste a apuração do tempo de serviço em anos, meses e dias;
- Via original de certidão de tempo de serviço Militar;
- Deve ser anexada, ainda a relação das renumerações de contribuição para períodos posteriores a julho de 1994;
- Abrir processo e encaminhar para a CAS (Central de Atendimento ao Servidor) - Departamento de Administração de Pessoal - DAP/UFAL

Dados do Interessado

Nome Completo:		
Cargo:	Matricula Siape:	
Lotação:	Telefone:	
Endereço Residencial:	Nº.:	
Complemento:	Bairro:	
CEP.:	Cidade:	UF:
e-mail:		

AVERBAÇÃO
Declaro que o (s) período (s) da (s) certidão (ões) ou certificado (s), em anexo, é (são) exclusivo (s) para averbação na UFAL e que não utilizarei este (s) período (s) em outro órgão.

Informações adicionais: _____

DESAVERBAÇÃO
Solicito a desaverbação de tempo de serviço no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Informações adicionais: _____

Em ____ / ____ / ____ _____
Assinatura do (a) requerente

