


AVERBAÇÃO/ DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO PARA: PROGEP

 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SERGIPE Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas	<input type="checkbox"/> Reitoria <input type="checkbox"/> Campus Aracaju <input type="checkbox"/> Campus Lagarto <input type="checkbox"/> Campus Estância <input type="checkbox"/> Campus Itabaiana <input type="checkbox"/> Campus N. S. Glória <input type="checkbox"/> Campos São Cristóvão	(PROTOCOLO)

LEIA COM ATENÇÃO AS INFORMAÇÕES REFERENTES AO OBJETO DO REQUERIMENTO

Nome Completo: (OBS: preencher com letra de forma)

Matrícula SIAPE:

Lotação/Setor:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Cargo/Função:

Situação:

Telefone(s):

E-mail:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Requer:

<input type="checkbox"/> Averbação de Tempo de Serviço	<input type="checkbox"/> Desaverbação de Tempo de Serviço
--	---

Obs.: Anexar certidão de tempo de serviço original que comprove o tempo de contribuição a ser averbado.

Declaro não ter averbado o(s) período(s) de tempo de contribuição constante neste processo para qualquer efeito em outra entidade.

Nestes termos, pede deferimento:

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Requerente

VIA DO SERVIDOR

Requerente: _____

Objetivo do Requerimento: _____

Data: ____/____/____

Etiqueta / Carimbo / Assinatura Responsável