



## AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Ilma. Senhora Diretora do Departamento de Administração de Pessoal

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

vem respeitosamente solicitar a Averbação de Tempo de Contribuição referente ao(s) período(s) constante(s) da(s) certidão(ões) de tempo de contribuição em anexo para os fins previstos na Lei 8112 de 11/12/1990.

### Declaração

Declaro, para fins de prova junto à Universidade Federal Fluminense, que o tempo de contribuição apresentado em anexo, quer Público ou Privado, anexado ao presente processo, se revestem de legalidade e que não foram utilizados para nenhum fim junto aos Órgãos Públicos Federal, Estadual ou Municipal ou ainda utilizados nos cálculos de benefícios de aposentadoria pelo INSS, responsabilizando-me pela declaração prestada, ciente de que qualquer informação falsa importa em responsabilidade criminal, nos termos do Art. 229 do Código Penal e Art. 1º da Lei 5709 de 07/12/71.

Nestes termos,

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### Dados p/ contato:

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

### Observações (passo a passo):

- 1º. Apresentar as certidões de tempo de contribuição (cópia e original) ao SAA/DAP para a devida comprovação;
- 2º. Preencher completamente o formulário e anexar as referidas certidões de tempo de contribuição mencionadas no item 1º (anterior) devidamente carimbadas pelo SAA/DAP;
- 3º. Encaminhar toda a documentação para que possa ser aberto um processo administrativo nos protocolos setoriais ou da Reitoria.