



# SerraPREV

Instituto Municipal de Previdência Social  
dos Servidores de Tangará da Serra

## REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

SOLICITO:  1º VIA                       2º VIA POR EXTRAVIO                       REVISÃO

REQUERENTE: \_\_\_\_\_

MATRICULA: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXP.: \_\_\_\_\_

DATA EXP.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SEXO:  MASC.     FEM.

PIS/PASEP: \_\_\_\_\_ T. DE ELEITOR: \_\_\_\_\_

EMAIL.: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP.: \_\_\_\_\_ CONTATOS: CEL.( ) \_\_\_\_\_ RESID.( ) \_\_\_\_\_

COM.( ) \_\_\_\_\_

\* INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

(OBRIGATÓRIO): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SOMENTE PREENCHER SE FOR SOLICITAR O FRACIONAMENTO DA CTC:

(OBRIGATÓRIO) PERÍODO DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PARA APROVEITAMENTO NO \_\_\_\_\_

PERÍODO DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PARA APROVEITAMENTO NO \_\_\_\_\_

SOMENTE ASSINALE SE FOR SOLICITAR A CTC SEM FRACIONAMENTO:

(OBRIGATÓRIO)  REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS);     REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO \_\_\_\_\_

REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE \_\_\_\_\_

REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS DE \_\_\_\_\_

\*\*OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

