

	<b>UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS</b>	<b>REQUERIMENTO CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO</b>	<b>PROCESSO</b> <b>41010-_____ / _____</b>
			<b>FUNCIONÁRIO</b> Data: ____/____/____

<b>Servidor(a):</b>	
<b>Matrícula:</b>	<b>Cargo:</b>
<b>Data de Admissão:</b>	<b>Lotação:</b>
<b>PIS/PASEP</b>	<b>Título de Eleitor:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Identidade:</b>
<b>Telefone:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>Finalidade da Certidão:</b> <input type="checkbox"/> Averbação em Órgão Público. Qual Órgão? _____ <input type="checkbox"/> Aposentadoria perante o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.	
Maceió, ____ de _____ de _____. _____ Servidor(a)	
<b>Solicitação submetida a prévia análise (Espaço de Preenchimento Exclusivo da SUPLAF/PROGESP):</b>	
Em virtude da necessária instrução processual, com base no Decreto Estadual nº 4.125/2009 e na Lei Previdenciária nº 7.751/2015, acosta-se à presente solicitação:	
<b>Documentos anexados pelo SERVIDOR:</b>	
<input type="checkbox"/> Comprovante de Residência (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> CPF e Identidade (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> PIS/PASEP (cópia ou extrato).	
<b>Documentos a serem anexados pela SUPLAF:</b>	
<input type="checkbox"/> Ficha funcional (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> Fichas financeiras (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> Processos averbados (cópias autenticadas).	
Maceió, ____ de _____ de _____. _____ Responsável SUPLAF/PROGESP - Matrícula	