

 <p style="text-align: center;">UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS</p>	<p>REQUERIMENTO CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO</p>	<p>PROCESSO 41010-_____/____</p>
		<p>_____ FUNCIONÁRIO Data: ____/____/____</p>

Servidor(a):	
Matrícula:	Cargo:
Data de Admissão:	Lotação:
PIS/PASEP	Título de Eleitor:
CPF:	Identidade:
Telefone:	
Endereço:	
<p>Finalidade da Certidão: <input type="checkbox"/> Averbação em Órgão Público. Qual Órgão? _____ <input type="checkbox"/> Aposentadoria perante o Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.</p>	
<p>Maceió, ____ de _____ de _____. _____ Servidor(a)</p>	
<p>Solicitação submetida a prévia análise (Espaço de Preenchimento Exclusivo da SUPLAF/PROGESP):</p>	
<p>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:</p>	
Documentos anexados pelo SERVIDOR:	
<input type="checkbox"/> Comprovante de Residência (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> CPF e Identidade (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> PIS/PASEP (cópia ou extrato).	
Documentos a serem anexados pela SUPLAF:	
<input type="checkbox"/> Ficha funcional (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> Fichas financeiras (cópia autenticada); <input type="checkbox"/> Processos averbados (cópias autenticadas).	
<p>Maceió, ____ de _____ de _____. _____ Responsável SUPLAF/PROGESP - Matrícula</p>	