



UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DE CIÊNCIAS  
DA SAÚDE DE ALAGOAS

REQUERIMENTO  
AVERBAÇÃO  
LICENÇA PRÊMIO E/OU  
TEMPO DE SERVIÇO

PROCESSO  
41010-\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Servidor(a):**

**Matrícula:**

**Cargo:**

**Data de Admissão:**

**Lotação:**

**CPF:**

**Telefone:**

residente na \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, **REQUER**, por meio da norma em vigor, a concessão para:

- ( ) Averbação de licença prêmio não gozada;  
( ) Averbação de Tempo de Serviço Público;  
( ) Averbação de Tempo de Serviço prestado a Empresa Privada.

Maceió, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Servidor(a)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

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:

**Documentos anexados pelo SERVIDOR:**

- ( ) Certidão de Tempo de Serviço (original);  
( ) Certidão de Casamento e/ou Nascimento (cópia autenticada);  
( ) Comprovante de Residência (cópia autenticada);  
( ) CPF e Identidade (cópia autenticada);  
( ) Demonstrativo de Pagamento (cópia).

**Documentos a serem anexados pela SUPLAF:**

- ( ) Ficha funcional (cópia autenticada).

Solicitação analisada e aprovada para prosseguimento do feito.

Maceió, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável SUPLAF/PROGESP - Matrícula