**DECLARAÇÃO PARA FINS DE AVERBAÇÃO DE CTC**

**Dados Funcionais:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: |
| CARGO / FUNÇÃO: |
| MATRÍCULA: |
| TELEFONE / CELULAR: |

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO.

• Preenchimento dos dados acima;

• Documentos pessoais do Servidor: RG e CPF

• CTC – Certidão de Tempo de Contribuição.

• Somente Efetivo

São Luiz do Norte, GO, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Requerente