



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS-MG
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Á
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas,

Nome do(a) Servidor(a):		
Matrícula SIAPE:	RG:	CPF:
Cargo:	Lotação:	

Vem REQUERER a averbação de seu tempo de serviço, de acordo com as certidões anexas.

Nestes Termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____ .
(cidade)

Assinatura do(a) Servidor(a)

Atenção: Anexar as **CERTIDÕES ORIGINAIS.**