



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros (CCRE)
Núcleo de Concessões (NUC)



REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEP/UFSM
A/C do Núcleo de Concessões/CCRE

Nome completo do requerente: _____ .
Matrícula SIAPE: _____ .
R.G. (identidade): _____ . Órgão expedidor: _____ .
Fone: _____ . E-mail: _____ .
Período trabalhado nesta Universidade de ____/____/____ a ____/____/____ .
Cargo exercido: _____ .
Órgão ao qual a certidão se destina: _____ .

() Desejo retirar a Declaração pessoalmente.

() Desejo que a documentação seja encaminhada por via postal para o endereço abaixo:

Endereço: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____

Santa Maria, ____/____/____.

[assinatura do(a) requerente]

Anexar:

- Cópia autenticada de documento de identidade.

*Obs.: O documento de identidade poderá ser autenticado em Cartório ou pelo Núcleo de Concessões/CCRE/PROGEP, na sala 439, 4º andar do prédio da Reitoria.