



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação Universidade do Estado do Rio de Janeiro

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO AVERBADO PARA REVISÃO DE CTC E DE TEMPO EXCEDENTE

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEGAF,

Nome	
Filiação	
RG	Órgão expedidor
CPF	Pis
Data de nascimento	Título de Eleitor
Matrícula UERJ	
Endereço	Nº
Bairro	Município
CEP	Cel.
E-mail	

Vem requerer, de acordo com a legislação pertinente, declaração para fins de prova junto à(ao): (nome do órgão para o qual se destina a declaração)

Documentação exigida: Original e cópia do RG, CPF, PIS, título de eleitor e comprovante de residência, assim como original e cópia da procuração e do RG e CPF do procurador, se for o caso.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor