



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 CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA PRESTADOR DE SERVIÇOS

À Superintendência de Gestão de Pessoas da UERJ/DEGAF,

Nome do(a) contratado(a)	
RG	Órgão expedidor
CPF	PIS
Data de nascimento	ID Funcional
Matrícula UERJ	Cargo
Carga Horária	Lotação
Localização	
Filiação	
Endereço	Nº
Bairro	Município
CEP	Cel.
Tel./Ramal	
E-mail	

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

Documentação exigida: Original e cópia do RG, CPF, PIS e comprovante de residência.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

