**REQUERENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUEIRO  CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (PERIODO COM CONTRIBUIÇÃO PARA O RPPS/SC) \*  DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (PERÍODO COM CONTRIBUIÇÃO PARA O INSS) \*  RELATÓRIO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO (A PARTIR DE JULHO/1994)  **ANULAÇÃO** DA CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – **CTC \***  **ANULAÇÃO** DA DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – **DTC \***  **2ª VIA** DA CTC (PERIODO COM CONTRIBUIÇÃO PARA O RPPS/SC) \*  **2ª VIA** DA **DTC** (PERIODO COM CONTRIBUIÇÃO PARA O INSS) **\***  **2ª VIA** DO **RELATÓRIO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO.** | | | | | |
| JUSTIFICATIVA (NOS CASOS DE 2ª VIA OU ANULAÇÃO) | | | | | |
| **DADOS CADASTRAIS E FUNCIONAIS DO(A) REQUERENTE** | | | | | |
| CPF  **.   .   -** | | | MATRÍCULA COMPLETA  **- -** | | |
| NOME SOCIAL | | | NOME CIVIL COMPLETO (SEM ABREVIAR) | | |
| DATA DE NASCIMENTO  **/    /** | NATURALIDADE (MUNICÍPIO / ESTADO DE NASCIMENTO)  **/** | | | | SEXO  MASCULINOFEMININO |
| NOME DA MÃE (SEM ABREVIAR) | | | NOME DO PAI (SEM ABREVIAR) | | |
| VÍNCULO/RELAÇÃO DE TRABALHO  EX-SERVIDOR(A) EFETIVO(A) DO ESTADO DE SANTA CATARINA  EX-PROFESSOR(A) ADMITIDO(A) EM CARÁTER TEMPORÁRIO (ACT)  EX-FUNCIONÁRIO(A) TEMPORÁRIO(A) COM CONTRATO ADMINISTRATIVO (EXTRANUMERÁRIO)  EX-COMISSIONADO(A) DO ESTADO DE SANTA CATARINA  PROFESSOR(A) ADMITIDO EM CARÁTER TEMPORÁRIO (ACT), AINDA EM ATIVIDADE  COMISSIONADO(A) EM ATIVIDADE (DESISTÊNCIA DO ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO)  JUIZ(A) DE PAZ  CARTÓRIOS EXTRAJUDICIAIS | | | | | |
| **SE SERVIDOR(A) INATIVO(A), INFORMAR REGIME PREVIDENCIÁRIO QUE SE APOSENTOU**\* | | | | | |
| RPPS – IPREV  OUTRO REGIME  ANEXAR À SOLICITAÇÃO OS PERÍODOS UTILIZADOS NA APOSENTADORIA\* | | | | | |
| **SE EM ATIVIDADE, INFORMAR DADOS DO EMPREGO ATUAL** | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE | | LOCAL DE TRABALHO (SIGLA) | | MUNICÍPIO DO LOCAL DE TRABALHO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIS/PASEP** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | | | | | | | | | | DATA DE CADASTRAMENTO  **/     /** | | | | | | | |
| **TÍTULO ELEITORAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | ZONA | | | | | SEÇÃO | | DATA DE EMISSÃO  **/     /** | | | | | UF | | | MUNICÍPIO | |
| **REGISTRO GERAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO | | | | ÓRGÃO EMISSOR | | | | | UF | | | | | | DATA DA EXPEDIÇÃO  **/     /** | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, SERVIDÃO) | | | | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO |
| BAIRRO | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | ESTADO |
| CEP | | | COMPLEMENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE RESIDENCIAL  (  )**-** | | | | | TELEFONE CONTATO  (  )**-** | | | | | | TELEFONE CELULAR  (  )**-** | | | E-MAIL | | | | |
| **PERÍODO A SER CERTIFICADO NA DTC OU CTC E/OU CONSIDERADO PARA O RELATÓRIO** \*PODE-SE INFORMAR SOMENTE O ANO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **/    /** A **/    /** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HISTÓRICO DE CARGOS / TRABALHO, PARA O PERÍODO A SER CERTIFICADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO 1** | | UNIDADE ORGANIZACIONAL (LOTAÇÃO) | | | | | MUNICÍPIO | | | | | PERÍODO TRABALHADO  **/    /** A **/    /** | | | | | |
| **CARGO 2** | | UNIDADE ORGANIZACIONAL (LOTAÇÃO) | | | | | MUNICÍPIO | | | | | PERÍODO TRABALHADO  **/    /** A **/    /** | | | | | |
| **CARGO 3** | | UNIDADE ORGANIZACIONAL (LOTAÇÃO) | | | | | MUNICÍPIO | | | | | PERÍODO TRABALHADO  **/    /** A **/    /** | | | | | |
| **CARGO 4** | | UNIDADE ORGANIZACIONAL (LOTAÇÃO) | | | | | MUNICÍPIO | | | | | PERÍODO TRABALHADO  **/    /** A **/    /** | | | | | |
| **CARGO 5** | | UNIDADE ORGANIZACIONAL (LOTAÇÃO) | | | | | MUNICÍPIO | | | | | PERÍODO TRABALHADO  **/    /** A **/    /** | | | | | |
| **CARGO 6** | | UNIDADE ORGANIZACIONAL (LOTAÇÃO) | | | | | MUNICÍPIO | | | | | PERÍODO TRABALHADO  **/    /** A **/    /** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA DOIS REGIMES DIFERENTES (DOIS CARGOS LEGALMENTE ACUMULÁVEIS)** | |
| POSSUO (INFORMAR ABAIXO)  NÃO POSSUO | |
| PERÍODO DE TRABALHO  **/    /** A **/    /** | PARA FINS DE AVERBAÇÃO NO |
| PERÍODO DE TRABALHO  **/    /** A **/    /** | PARA FINS DE AVERBAÇÃO NO |
| **DESTINO DO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO, PARA FINS DE AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO** | |
| **PARA QUAL REGIME DE PREVIDÊNCIA IRÁ A CERTIDÃO (CTC)** (EX: INSS, IPREVILLE, IPERGS, PARANAPREVIDÊNCIA, SPPREV) | |
| DATA  **/    /** | ASSINATURA DO REQUERENTE  \*EM PROCESSO DIGITAL, ASSINATURA ELETRÔNICA OBRIGATÓRIA PELO SGPe |
| **DECLARAÇÃO, NO CASO DE OCUPANTE EXCLUSIVAMENTE DE CARGO EM COMISSÃO** (LEITURA E ASSINATURA OBRIGATÓRIA) | |
| DECLARO QUE ESTOU CIENTE DA PERDA DO ADICIONAL DE TEMPO DE SERVIÇO (ATS/TRIÊNIO), A PARTIR DO MOMENTO DA EMISSÃO DA CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO E/OU DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO. | |
| DATA  **/    /** | ASSINATURA DO REQUERENTE  \*EM PROCESSO DIGITAL, ASSINATURA ELETRÔNICA OBRIGATÓRIA PELO SGPe |
| **NOTAS EXPLICATIVAS** | |
| AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ESTÃO SUJEITAS ÀS SANÇÕES PREVISTAS NO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL.  **\*ANEXAR, PARA REQUERIMENTO DE CTC OU DTC, CÓPIAS LEGÍVEIS DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:**   * COMPROVANTE DE DOMICÍLIO (ATUALIZADO); * CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF; * CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO (ATUALIZADA, QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO DE NOME E/OU ESTADO CIVIL); * PIS/PASEP * TÍTULO ELEITORAL * PORTARIAS/ATOS DE DESIGNAÇÃO/ADMISSÃO/DISPENSA/ EXONERAÇÃO: SE O REQUERENTE POSSUIR CÓPIA PODERÁ ANEXÁ-LAS, POIS CONTRIBUIRÁ PARA A AGILIDADE DO PROCESSO.   **\*ANEXAR, PARA ANULAÇÃO DA CTC OU DTC:**  - CTC OU DTC ORIGINAL, CONFORME O CASO; E  **-** DECLARAÇÃO EMITIDA PELO REGIME PREVIDENCIÁRIO A QUE DESTINAVA A CTC/DTC SOBRE SUA UTILIZAÇÃO OU NÃO.  **\*ANEXAR, PARA 2ª VIA DA CTC OU DTC:**   * CTC OU DTC ORIGINAL, CONFORME O CASO; E * DECLARAÇÃO EMITIDA PELO REGIME PREVIDENCIÁRIO A QUE DESTINAVA A CTC/DTC SOBRE SUA UTILIZAÇÃO OU NÃO. | |