

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

ANEXO XIII FRENTE

Orgão Emissor: _____ Nº da Declaração: _____

Orgão Expedidor: _____

Nome do Servidor: _____

CPF: _____ RG: _____ Matrícula: _____ Sexo: _____ Data de Nascimento: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Cargo: _____ Fonte de Informação: _____ Orgão de Lotação: _____

Título: _____ Quadro (Ativo/Exonerado) _____ PIS/PASEP _____

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: _____ DESTINAÇÃO DA AVERBAÇÃO: _____

● FREQUÊNCIA

Ano	Tempo	Tempo Bruto	Faltas	Licenças	Licença Vencimentos	Suspensões	Disponibilidade	Outras	Tempo Líquido
LICENÇA ESPECIAL:									
TOTAL:									

CERTIFICO que no período acima referido o interessado(a) conta, de efetivo exercício, com o tempo líquido de _____ dias, correspondente a, _____ anos, _____ meses e _____ dias.

O ex-servidor exerceu...(Incluir Cargo/Função, Regime Previdenciário e Lei que Amparava o ex-servidor)

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras
Belém ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Responsável pela Informação

Belém ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Dirigente do Orgão

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
ORGÃO EMISSOR**

**ANEXO XIII
VERSO**

● **HISTÓRICO FUNCIONAL**

Declaração Número:

Nome:

● **Nomeação:**

(Incluir data de posse, com número e data da portaria de nomeação e publicação em D.O.E)

● **Exoneração:**

(Incluir data de exoneração, com número e data da portaria de exoneração e publicação em D.O.E)

● **Tempo de Serviço:**

(Preferencialmente utilizar como base de contagem anos de 365/366 dias e não 306)

Regime Jurídico:

Fonte de Informação:

Assinatura e Carimbo do Responsável pela Informação

Assinatura e Carimbo do Dirigente do Orgão

Instituto de
Gestão Previdenciária
do Estado do Pará



G O V E R N O D O

PARÁ