



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**  
Av. Vicente Simões, 1.111 - Nova Pouso Alegre - Pouso Alegre/MG - CEP: 37550-000  
**Fone: (35) 3449 6180**

## **AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

NOME:		
MATRÍCULA:	CPF:	LOTAÇÃO:
CARGO/EMPREGO:		

VEM REQUERER AO:

SENHOR DIRETOR GERAL/MAGNÍFICO REITOR

	<b>AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO</b>
--	---

### **DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS JUNTO AO REQUERIMENTO**

1- Certidão de tempo de contribuição

Local e data de requerimento:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor ( a )

Local e data de recebimento na CGRH/responsável:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura e carimbo do recebedor ( a ) \_\_\_\_\_