**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[ ]  MASCULINO[ ] FEMININO |
| 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 REGIMEANEXAR 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.
 |