ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE SEPARAÇÃO DE FATO

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____ Nº CPF:_____
Nº RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR:_____DATA:_____
ENDEREÇO:
_____
CEP: _____ BAIRRO:_____ CIDADE:_____

Declaro para fins de requerimento de pensão junto ao IGEPREV que sou civilmente casado com _____, de quem estou separado(a) de fato desde ____/____/____, estando, portanto amparado(a) pelo art. 1.723, *caput* e § 1º do Código Civil, para me qualificar como companheiro(a) do(a) ex-segurado(a) _____, com o(a) qual vivia em união estável desde _____/____/_____.

Estou ciente que esta Declaração veda a possibilidade de obtenção de qualquer benefício previdenciário como dependente de meu cônjuge, visto que já não havia convivência marital.

(Local e data)

(Assinatura do requerente)

ANEXO XII
REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO – CTC

DADOS DO EX-SEVIDOR			
NOME:			
FILIAÇÃO	PAI:		
	MAE:		
RG:	CPF:	PIS/PASEP:	PROFISSÃO:
TÍTULO DE ELEITOR:		EST. CIVIL:	FONE:
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:	UF:
ÓRGÃO:	CARGO:	LOTAÇÃO:	MATRÍCULA:

ESPECIFICAR O PERÍODO SOLICITADO DE CONTRIBUIÇÃO
PERÍODO(S):
FINALIDADE DA CTC
( ) PARA FINS **APOSENTADORIA** ( ) PARA FINS **AVERBAÇÃO** DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
DESTINO DA CTC
( ) JUNTO AO INSS ( ) OUTRO ÓRGÃO/REGIME DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (por extenso):

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cópias autenticadas ou conferidas com originais
- Carteira de Identidade
- CPF
- PIS/PASEP
- Titulo de Eleitor
- Comprovante de Residência
- Certidão de Casamento Atualizada*
- Ficha Cartonada e Financeira
- Último Contracheque
- Ato de Nomeação e Exoneração/Demissão/Distrato

Originais
- Histórico Funcional
- Certidão de Tempo de Serviço

☐ **Estou ciente de que documentação deve estar completa para a devida instrução processual.**

OBS*: Certidão de Casamento, caso a ex-servidora tenha nome de casada e no ato de nomeação conste o nome de solteira ou vice-versa.

PROCURADOR (anexar Procuração com cópia autenticada ou conferida com original do RG)			
NOME:			
RG:	CPF:	EST. CIVIL:	PROFISSÃO:
ENDEREÇO:			FONE:
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:	UF:

ASSINATURA LOCAL/DATA

ANEXO XIII

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
(ORGÃO EMISSOR)
(Nº DA DECLARAÇÃO)

ÓRGÃO EXPEDIDOR:				
NOME DO SERVIDOR:				
CPF:	Carteira de identidade:	Matrícula:	Sexo:	Data de nascimento:
FILIAÇÃO:	PAI: MÃE:			
CARGO:			FONTE DE INFORMAÇÃO:	
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:			TÍTULO:	
QUADRO: (ATIVO/EXONERADO)			PIS/PASEP:	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DESTINAÇÃO DA AVERBAÇÃO:				

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBI-LIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
							LICENÇA ESPECIAL:	
							TOTAL:	

CERTIFICO que no período acima referido o interessado(a) conta, de efetivo exercício, com o tempo liquido 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, / / 2017 Data: / / 2017

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSAVEL PELA INFORMAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DO ORGÃO

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
(ORGÃO EMISSOR)

HISTÓRICO FUNCIONAL

DECLARAÇÃO NUMERO:

NOME:

NOMEAÇÃO: (INCLUIR **DATA DE POSSE,** COM NUMERO E DATA DA **PORTARIA** DE NOMEAÇÃO E PUPLICAÇÃO EM **D.O.E**)

OCORRÊNCIAS FUNCIONAIS QUE IMPLIQUEM NA REDUÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO: (LICENÇAS, AFASTAMENTOS, SUSPENÇÕES, ETC)

EXONERAÇÃO: (INCLUIR **DATA DE EXONERAÇÃO*,** COM NUMERO E DATA DA **PORTARIA** DE EXONERAÇÃO E PUPLICAÇÃO EM **D.O.E**)
* A "DATA DE EXONERAÇÃO" NÃO PODE ENTAR EM COMPUTO COM O PERÍODO TRABALHADO.

TEMPO DE SERVIÇO:**
**PREFERENCIALMENTE UTILIZAR COMO BASE DE CONTAGEM ANOS DE 365/366 DIAS E NÃO 360.

REGIME JURÍDICO: (INFORMAR REGIME E LEI)

FONTE DE INFORMAÇÃO:

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSAVEL PELA INFORMAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DO ORGÃO