



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense - Reitoria

CONARQ – 026.131

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

À Diretoria de Gestão de Pessoas:

Nome: _____

Telefone para contato: _____

Matrícula Siape nº: _____ Identificação única: _____

Cargo: _____

Nível: _____ Classe: _____ Carga horária: _____

Campus/Lotação: _____

Requer Averbação de tempo de contribuição, conforme o(s) documento(s) original(ais) em anexo.

Nestes termos,
pede deferimento.

Local/Data: _____

(Assinatura do (a) servidor (a))

Documentos para instruir o processo:

1 – Formulário devidamente preenchido, datado e assinado pelo servidor requerente;

2 - Certidão de tempo de serviço original, que comprove o tempo de contribuição a ser averbado;

OBS. 1 - Para averbar períodos na atividade de magistério, juntar comprovante de que o servidor efetivamente ministrou aulas em ensino de 1º e 2º grau, através de cópias dos registros dos contratos na Carteira de Trabalho ou declarações.