



Fundação de Aposentadorias e Pensões
dos Servidores do Estado de Pernambuco

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE CTC

Requerente:

Matrícula:

E-mail:

Sexo:

☐ Masculino

☐ Feminino

Filiação:

Mãe:

Pai:

Endereço completo:

Telefone:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Data de Nascimento

RG:

CPF/MF

PIS/PASEP:

Órgão de Lotação: 	Cargo:
TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO	
Empregador/Órgão: 	
Endereço: 	
Data de Admissão/Exercício: / /	Data do Desligamento/Exoneração/Demissão: / /
Período Requerido de: / / a / / PERÍODO DE / / a / / PARA APROVEITAMENTO NO (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA E CNPJ DO ENTE DESTINATÁRIO) PERÍODO DE / / a / / PARA APROVEITAMENTO NO (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA E CNPJ DO ENTE DESTINATÁRIO)	
Anexar: - Cópias legíveis de documento oficial com foto, CPF, Certidão de nascimento ou casamento e PIS/PASEP do interessado; e - Comprovante de residência ou declaração padrão devidamente assinada pelo requerente.	

Orientações:

- **Todos os campos são de preenchimento obrigatório.**
- **A ausência de uma das informações ou de documentos acima, impossibilita a análise e emissão da Certidão de Tempo de Contribuição ao interessado.**

ESPECIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO (Especificar o fim e a razão do pedido)

AUTORIZAÇÃO DE ENVIO

Eu, autorizo o envio da Certidão de Tempo de Contribuição Eletrônica, emitida pela FUNAPE, para o e-mail:

Recife, / /

Assinatura do requerente