



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**  
**COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

Campus de Juazeiro do Norte-CE  
CEP: 63.048-080 – Avenida Tenente Raimundo Rocha, 1639 – Bairro Cidade Universitária  
atendimento.progep@ufca.edu.br / 88-3221.9310 / 9311

**DECLARAÇÃO PARA AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, ocupante do  
cargo de \_\_\_\_\_, lotado no (a)  
\_\_\_\_\_

DECLARO, sob as penas da Lei, que o Tempo de Contribuição apresentado não foi utilizado para efeito de Aposentadoria junto a outros Órgãos Públicos, bem como junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social (I.N.S.S.), conforme o(s) documento(s) original(ais) em anexo.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante (Carimbo ou SIAPE)

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS / OBSERVAÇÕES**

Obs1: Esta declaração compõe o processo de solicitação de Averbação de Tempo de Contribuição.  
Obs2: A veracidade da informação é de inteira responsabilidade do servidor, sendo que prestar declaração falsa se constitui crime, conforme o Código Penal, art. 299.

Última atualização: 27/08/19.