

ANEXO

ESPECIFICAR O ÓRGÃO CONCEDENTE DO BENEFÍCIO

**CERTIDÃO DE TEMPO COMPROBATÓRIA DA
INCORPORAÇÃO/PERMANÊNCIA DE BENEFÍCIOS E SITUAÇÃO FUNCIONAL**

Certificamos, para efeitos de aposentadoria do(a) servidor(a) (inserir o nome), Registro Funcional nº (informar o número), que os proventos serão compostos pelas gratificações/vantagens permanentes ou incorporadas, abaixo discriminadas:

I – DIREITOS E VANTAGENS:

Cargo em comissão	Referência ou padrão	Data início	Data fim	Tempo

II – FUNÇÃO GRATIFICADA (FG):

Função Gratificada	Referência	Data Início	Data fim	Tempo	Legislação

III – DEMAIS GRATIFICAÇÕES/VANTAGENS INCORPORADAS:

Rubrica	Descrição	Valor	Data início	Data fim	Tempo	Legislação o ou base de cálculo

IV – SITUAÇÃO FUNCIONAL:

Forma de ingresso	Cargo ou função	Data início	Data fim

V- INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS:

Certificamos que, pelo ofício nº (número), de (informar data), foi comunicado ao Instituto Nacional de Seguridade Social ou ente federativo mantenedor de Regime Próprio de Previdência Social (especificar qual órgão), quanto à averbação, para fins de aposentadoria, de tempo de serviço/contribuição prestado pelo(a) servidor(a) sob aqueles regimes, indicando o tempo computado, para fins de autenticidade da certidão e de direito.

VI – AUTENTICAÇÃO/RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES:

Por ser verdade, firmamos o presente, sob as penas da lei.

As informações foram extraídas/obtidas dos assentamentos constantes em prontuário e do cadastro informatizado de gestão de pessoas.

Data

Assinatura e identificação do responsável pela informação