



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE  
TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO	
Nome do(a) ex-servidor(a):	
CPF:	E-mail:
Filiação:	
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP.:	Telefone:
Ex-ocupante do cargo de:	
Data de ingresso na UFRRJ:	Data vacância:
Vem requerer a emissão de certidão de tempo de serviço e de contribuição para fins de averbação no:	
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	
1. ( ) Cópia da carteira de identidade e CPF;	
2. ( ) Cópia do comprovante de endereço atualizado;	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Cidade) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)