



**REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE  
TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**  
(ANEXO I – Ato da Presidência nº 102/2017)

Código:

FOR-DIGEP-EXSERV-  
001 (Ver. 00)

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) REQUERENTE**

Nome Completo			Matrícula no PJPB		
Local de Trabalho no PJPB		Comarca do PJPB			
Cargo que Ocupa/Ocupava no PJPB		RG		CPF	
Endereço Completo (Atualizado)					
Bairro		Município/UF		Telefone(s)	

**REQUER**

A expedição de **Certidão de Tempo de Contribuição – CTC**, nos termos da Portaria nº 154, de 15 de maio de 2008, com suas alterações posteriores, expedida pelo Ministério da Previdência Social, para fins de:

Averbação do tempo de contribuição junto ao Órgão que atualmente exerce as suas funções. Neste caso

o nome do Órgão/Entidade deverá ser informado:

Aposentadoria. Neste caso, o nome do Órgão/Entidade deverá ser informado:

**Observações:**

1. Após a expedição, a Certidão de Tempo de Contribuição deverá ser homologada pela Paraíba Previdência – PBPrev.
2. Anexar a este formulário de requerimento os seguintes documentos:
  - a. RG;
  - b. CPF;
  - c. Comprovante de residência atualizado, se possível, em nome do requerente.

Local	Data	Assinatura do(a) Requerente