



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Diretoria de Gestão de Pessoas

**AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

À Diretoria de Gestão de Pessoas.

Eu, \_\_\_\_\_,  
SIAPE nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
com carga horária de \_\_\_\_ horas semanais, lotado na unidade \_\_\_\_\_,  
venho requerer **Averbação de Tempo de Contribuição**, de acordo com a legislação vigente, nos  
períodos abaixo indicados.

Período	Regime/Instituição/Empresa
1. ____/____/____ a ____/____/____	
2. ____/____/____ a ____/____/____	
3. ____/____/____ a ____/____/____	
4. ____/____/____ a ____/____/____	
5. ____/____/____ a ____/____/____	
6. ____/____/____ a ____/____/____	
7. ____/____/____ a ____/____/____	
8. ____/____/____ a ____/____/____	
9. ____/____/____ a ____/____/____	
10. ____/____/____ a ____/____/____	

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente