MTPREV
MATO GROSSO
PREVIDÊNCIA

GOVERNO DE
MATO GROSSO
ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO DO ESTADO DE MATO GROSSO

REQUERENTE:_____
RG:_____ **DATA EXP.:**___/___/____ **CPF:**_____
MATRICULA:_____ **Nº PIS OU PASEP:**_____
SEXO: ( ) MASC. ( )FEM. **DATA DE NASCIMENTO:**___/___/____
FILIAÇÃO:_____
ENDEREÇO:_____
BAIRRO:_____ **CIDADE:**_____ **CEP:**_____
TELEFONES:
CELULAR: ( ) _____ **RESIDENCIAL: ( )** _____ **COMERCIAL: ( )** _____

INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

	PERÍODO INICIAL		PERÍODO FINAL	ÓRGÃO / MUNICÍPIO
1.	___/___/____	A	___/___/____	_____
2.	___/___/____	A	___/___/____	_____
3.	___/___/____	A	___/___/____	_____

PARA FINS DE AVERBAÇÃO JUNTO AO:

( ) REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS);
( ) REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE_____
( ) REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE_____
( ) REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS DE_____
( ) OUTROS:_____

OBSERVAÇÕES:

_____
_____
_____

DOCUMENTAÇÕES FUNDAMENTAIS PARA ANALISE DO PROCESSO:

1. **CÓPIA DO RG, CPF, PIS/PASEP E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OBRIGATÓRIOS);**
2. **JUNTAR CÓPIA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA, COMO FICHA FUNCIONAL, DIÁRIO OFICIAL DA NOMEAÇÃO/ADMISSÃO E DA EXONERAÇÃO/DEMISSÃO; CARTEIRA DE TRABALHO, RECIBOS DE PAGAMENTOS, CONTRATOS E OUTROS (OBRIGATÓRIOS);**
3. **NA IMPOSSIBILIDADE DO REQUERENTE RETIRAR A CERTIDÃO NA MTPREV, PODERÁ SER ENTREGUE A TERCEIRO, DESDE QUE AUTORIZADO PELO REQUERENTE, MEDIANTE PROCURAÇÃO (OBRIGATÓRIOS);**
4. **PARA CASOS DE REVISÃO DE CERTIDÃO DEVERÁ CONSTAR A CERTIDÃO ORIGINAL (OBRIGATÓRIOS);**
5. **PARA CASOS DO EXTRAVIO DA CTC DEVERÁ CONSTAR DECLARAÇÃO EMITIDA PELO REGIME PREVIDENCIÁRIO A QUE SE DESTINAVA A CERTIDÃO CONTENDO INFORMAÇÕES SOBRE A CERTIDÃO SE FOI UTILIZADA PARA QUALQUER BENEFICIO PREVIDENCIÁRIO, JUNTO COM UM BOLETIM DE OCORRENCIA (B.O.) (OBRIGATÓRIOS).**

CUIABÁ, _____ de _____ de _____.

_____

ASSINATURA DO REQUERENTE

(65) 3363.5337 / 3363.5360 / 3363.5338
Edifício Concorde – 487 – Avenida Hélio Ribeiro – Jardim Eldorado
CEP.: 78.048-250 - CUIABÁ - MATO GROSSO
ctcprevidencia@gestao.mt.gov.br