

Versão 01	HISTÓRICO FUNCIONAL – AVERBAÇÃO
-----------	--

I – IDENTIFICAÇÃO

NOME DO(A) SERVIDOR(A)				SEXO: F() M()	
DATA DE NASCIMENTO	CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	UF	
FILIAÇÃO			PIS/PASEP		
CARGO			MATRICULA FUNCIONAL		
1º Cargo:					
2º Cargo:					
Cargo Único:					

II – INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

CARGO/FUNÇÃO				
ATO LEGAL	ÓRGÃO DE ORIGEM	REGIME JURÍDICO	DATA DE INÍCIO DO EXERCÍCIO	DATA DE EXONERAÇÃO
		() CLT () EST () COM		

III- AVERBAÇÃO					
ATO ADM	ÓRGÃO	DOC.	GRATIF. ADICIONAL	PERÍODO	TEMPO (DIAS)
		() CTC () CTS () HF	() SIM () NÃO		
		() CTC () CTS () HF	() SIM () NÃO		
		() CTC () CTS () HF	() SIM () NÃO		
		() CTC () CTS () HF	() SIM () NÃO		
TOTAL DO TEMPO					
IV – AFASTAMENTO SEM REMUNERAÇÃO OU DEDUÇÕES					
ATO ADMINISTRATIVO	MOTIVO		PERÍODO	TEMPO (DIAS)	
TOTAL					
V- DISPOSIÇÃO					
ATO ADMINISTRATIVO	CESSIONÁRIO	COM ÔNUS PARA ORIGEM	PERÍODO	TEMPO (DIAS)	
		() SIM () NÃO			
VI – TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO					
					DIAS
(1) DE: ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___.					
(2) Averbação					
(3) Afastamento sem remuneração/Deduções					
(4) Outros					
TOTAL DE TEMPO CORRESPONDENDO A --- (---) ANOS, --- (---) MESES E --- (---) DIAS.					

VII – INFORMAÇÕES FINANCEIRAS (REGIME DE REMUNERAÇÃO)

() VENCIMENTO () SUBSÍDIO	MÊS DE REFERÊNCIA

VIII – OBSERVAÇÕES

--

_____ de _____ de _____

(Local)

(data)

Assinatura do informante

Assinatura do Gerente