

## DECLARAÇÃO AO INSS PARA EMISSÃO DE C.T.C.

À

Fundação Municipal para Educação Comunitária – FUMEC

Área de Recursos Humanos

Eu \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, expedido pela \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, PIS \_\_\_\_\_,  
Título de Eleitor nº \_\_\_\_\_, nascido(a) no dia \_\_\_\_\_,  
tel. res. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, tel. cel. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,  
residente na rua/av. \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
filho(a) de (nome da mãe) \_\_\_\_\_.

Venho requerer a emissão de declaração destinada ao I.N.S.S. para fins de comprovação de Tempo de Contribuição dos períodos:

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_,

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_,

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

Nestes termos,  
P. Deferimento

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA