

Anexo V – Tempo de Contribuição Anteriores ao Concurso

Contribuição para o INSS:

☐

Sim

☐

Não

Se sim, preencher os dados laborais em **empresas da iniciativa privada** antes de se tornar servidor:

Empresa	Cargo	Data Início	Data Término	Condição especial(*)

Contribuição para Estado/União ou outro Município:

☐

Sim

☐

Não

Se sim, preencher os dados laborais em outros **órgãos públicos** antes de se tornar servidor:

Órgão	Cargo	Data Início	Data Término	INSS (**)	Condição especial(*)

* Assinale, caso você saiba, se a atividade exercida preenche os requisitos para aposentadoria especial (condições de periculosidade ou insalubridade).

** Atenção: Assinale esta coluna com um X caso você saiba se neste órgão público sua contribuição também tenha sido para o INSS.

Tempo(s) averbado(s)?

☐

Sim

☐

Não

DECLARO, SOB AS PENAS DO ART. 299, DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS REPRESENTAM A EXPRESSÃO DA VERDADE.

Assinatura do Recadastrado