



Exmo. Senhor
Director Nacional da Administração Pública
Ministério das Finanças - Praia

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo _____

Data de nascimento _____ Doc. Identificação _____ N° _____

Telefone/telemóvel _____ e-mail _____

Cargo/Categoria _____

Serviço _____

PEDIDO DE CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	DOCUMENTOS FACULTATIVOS
Fotocópia do Bilhete de Identidade - BI <input type="checkbox"/>	Quotas em atraso atualizadas (caso houver) <input type="checkbox"/>
Declaração que deu origem à Certidão de Efetividade <input type="checkbox"/>	Certidão das Autarquias Locais (caso houver) <input type="checkbox"/>
Certidão de Efetividade <input type="checkbox"/>	Certidão da Polícia Nacional (caso houver) <input type="checkbox"/>
	Certidão do Serviço Militar (caso houver) <input type="checkbox"/>
Outros: Processo individual (caso a solicitação for feita pelo serviço)	<input type="checkbox"/>

Pede deferimento

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Recibo do utente

Recebi de _____

Cidade da Praia, _____ de _____ de 20_____

Assinatura _____