



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E
EXONERAÇÕES CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nome: _____
CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Telefone: _____ Ramal: _____ Celular: _____
Email: _____

Solicito a Desaverbação de Tempo de Serviço referente ao(s) período(s) averbados anteriormente e conforme listados abaixo:

___/___/___ a ___/___/___ do empregador _____
___/___/___ a ___/___/___ do empregador _____
___/___/___ a ___/___/___ do empregador _____
___/___/___ a ___/___/___ do empregador _____
___/___/___ a ___/___/___ do empregador _____

OBS: Em caso de dúvidas, acessar o site:

<https://prodegesp.ufsc.br/dap/cape/desaverbacao-de-tempo-de-contribuicao/>

Estou ciente que em caso de concessão de aposentadoria com proventos calculados pela média das contribuições, a desaverbação de períodos de contribuição impactará também a média aritmética dos salários de contribuição que será base de cálculo do provento de aposentadoria.

Florianópolis, ___ de _____ de _____.

Assinatura