Estado da Paraíba

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LASTRO**

**ANEXO IX**

**Modelo de Certidão de Tempo de serviço**

(Timbre do órgão Emissor)

**CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Órgão Expedidor | | | |
| | | | |
| Nome do Servidor | | | |
| Data de Nascimento | Data de Admissão | Data de Demissão | Cargo |
| Lotação | | | |
| Período compreendido nesta certidão | | | |
| Fonte de Informação | | | |

**FREQUÊNCIA**

| | | **DEDUÇÕES** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ANO** | **Tempo Bruto** | **Faltas** | **Licenças** | **Suspensão** | **Outras** | **Soma** | **Tempo Líquido** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Soma do Tempo Liquido | | | | | | | |

Certifico que, no período acima referido, o(a) interessado(a) conta com efetivo exercício o tempo liquido de dias.

| | |
|---|---|
| Lavrei a Certidão em / / 2023<br><br>.....<br>Chefe do Departamento de Pessoal | Visto do Dirigente do órgão competente em / / 2023<br><br>..... |