CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE ADMISSÃO E CONTRATAÇÃO

CEFET-MG

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA (parcial)

Nome (01)	**SIAPE (02)**
Setor de Lotação (03)	

Declaro ao CEFET-MG (Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais), sob as penas da lei, que a empresa abaixo relacionada fez/fará o desconto de minha contribuição previdenciária como empregado referente ao mês de de :

Empresa (04)	Tipo de empresa (05)	CNPJ (06)	Remuneração (07)	Desconto (R$) (08)

Tipo de Empresa: (1) Empresa Pública • (2) Sociedade de Economia Mista • (3) Serviço Público Municipal • (4) Empresa Privada (5) Serviço Público Estadual • (6) Forças Armadas • (7) Outra:

Área de atuação no cargo (09)		
Denominação do cargo (10)	**Nível Escolaridade do cargo (11)**	
Jornada do Servidor (12)	**Data de Ingresso (13)**	**UF (14)**
Servidor ocupante de Função origem/destino (15)		

Declaro, ainda, estar ciente de que fico responsável pela complementação da contribuição até o limite máximo, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber valor inferior ao declarado acima.

A presente declaração atende aos requisitos do disposto no § 1º do art. 78 da Instrução Normativa MPS/SRP Nº 3, de 14 de julho de 2005 – D.O.U. de 15/07/2005.

Conforme determina o § 3º do art. 78 da referida instrução, eu mantenho sob minha guarda cópia desta declaração, juntamente com os comprovantes de pagamento, para fins de apresentação ao INSS ou à fiscalização da SRP, quando solicitado.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha responsabilidade qualquer sanção imposta pela fiscalização do INSS, em virtude desta.

OBS: DEVE SER ANEXADO UM DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DOS DADOS DA EMPRESA.

ID SIP: FRM-00009_v1

Local e Data: , de de

CPF: