



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO PREVIDENCIÁRIO

Nome:		
	Nome social:	
Cargo:	Área:	Especialidade:
<p>Em virtude da edição da Lei nº 12.618/2012, que instituiu o regime de previdência complementar para os(as) servidores(as) públicos(as) federais, DECLARO que o <u>último</u> regime previdenciário ao qual estive submetido(a) foi:</p> <p>Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal. Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal – submetido ao teto do INSS. Regime Próprio de Previdência vinculado aos Estados/ Municípios/Distrito Federal. Nenhum regime próprio de previdência. Regime Geral da Previdência Social. Obs.:</p>		
<p>Declaro, ainda, estar CIENTE de que é necessária, se for o caso, a apresentação de certidão que ateste ser CONTRIBUINTE do Plano de Seguridade Social do Servidor Público Federal emitida pelo órgão anterior.</p>		

Brasília, / /

Assinatura