



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

CERTIDÃO

Fátima Tolentino de Queiroz, no uso das atribuições do cargo de Diretora de Recursos Humanos, etc....

Certifica, para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, que revendo pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **Elizabel Martins Frade Bitarães**, inscrita no CPF nº 031.711.976-18, PIS/PASEP: 1.706907612.4, Carteira de identidade nº: MG-8.267.934, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professor deste município e conta no período de **03/02/1997 a 31/12/1998; 31/01/2001 a 31/12/2004**, perfazendo um total de 2.128 (dois mil cento e vinte e oito) dias, ou, 05(cinco) anos; 10(dez) meses e 03 (três) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de **03/02/1997 a 31/12/1998**. Vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS de 31/01/2001 a 31/12/2004. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 45 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 de abril de 2022.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br

Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Luiz Carlos Martins Frade dos Reis.

06/05/2022.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: **Elizabel Martins Frade Bitarães**

Cargo: **Professor**

Município: **Abre Campo/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	26	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	332
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1998	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2001	Presença	01	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	335
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2002	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2003	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2004	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.128

O referido é verdade e para certifiá-lo reporteime aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 de abril de 2022.


Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo: 
Daviane Amorim da Silva
Sec.Mun.da Fazenda e Desenvolvimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

ANEXO I

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº45	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Elizabel Martins Frade Bitarães		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 8.267.934 / SSP/MG	CPF: 031.711.976-18	PIS/PASEP: 1.706907612.4	
FILIAÇÃO: PAI: Walter Pinheiro Frade MÃE: Isabel Martins Pereira		DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1973	
ENDEREÇO: Rua Cesário Alvim nº: 284; Centro. Abre Campo- Minas Gerais CEP 35365-000.			
CARGO EFETIVO: //			
CARGO CONTRATADO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 03/02/1997; 2ª: 31/01/2001.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 31/12/1998; 2ª: 31/12/2004.	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 03/02/1997 a 31/12/1998; Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 03/02/1997 A 31/12/1998, PARA APROVEITAMENTO NA SECRETARIA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS (SEE/MG).			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	332	-	-	-	-	-	-	332
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
TOTAL =								697

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 697 dias, correspondente a 01 ano, 11 meses e 02 dias.
CERTIFICO que a Lei nº: 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo/MG aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Levarei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.
 Local e data: Abre campo, 11 de abril de 2022.
 Portaria Nº 928/2022

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 11/04/2022

Daviane Amorim da Silva
 Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Abre campo, 11/04/2022.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.abrecampo.mg.gov.br



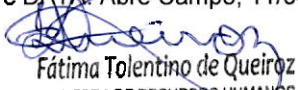

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 45, DE 11/04/2022.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Elizabel Martins Frade Bitarães			MATRÍCULA: //		
NOME DA MÃE: Isabel Martins Pereira			DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1973		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 03/02/1997; 2ª: 31/01/2001.		DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 31/12/1998; 2ª: 31/12/2004.	PIS/PASEP 1.706907612.4	CPF: 031.711.976-18	
Mês	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	180,00	-	-	-
FEVEREIRO	168,00	329,59	-	-	-
MARÇO	168,00	274,59	-	-	-
ABRIL	168,00	274,59	-	-	-
MAIO	180,00	274,59	-	-	-
JUNHO	180,00	320,27	-	-	-
JULHO	180,00	297,39	-	-	-
AGOSTO	180,00	297,39	-	-	-
SETEMBRO	180,00	297,39	-	-	-
OUTUBRO	180,00	297,39	-	-	-
NOVEMBRO	180,00	297,39	-	-	-
DEZEMBRO	180,00	297,39	-	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 11/04/2022.  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviane Amorim da Silva Sec. de Fazenda Municipal e Desenvolvimento		

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Abre Campo, 11 de abril de 2022.

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestor do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS