



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 **Eloisa Maria Ribeiro Chaves Amorim**, inscrita no CPF nº 354.376.776-34, PIS/PASEP: 1.800988534.2, Carteira de identidade nº: MG-1.787.954, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/02/2007 a 31/01/2012**, perfazendo um total de 1.826 (mil oitocentos e vinte e seis) dias, ou, 05(cinco) anos; e 01 (um) dia; estando vinculado ao INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 19 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 21 de fevereiro 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

ABRE CAMPO 03/03/22



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: Eloisa Maria Ribeiro Chaves Amorim

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2007	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2010	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	Presença	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.826

O referido é verdade e para certifi-cá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 21 de fevereiro 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 III

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS



ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: Eloisa Maria Ribeiro Chaves Amorim		
RG: MG-1.787.954	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 31/01/2000
CPF: 354.376.776-34	TÍTULO DE ELEITOR: 027716780230	PIS/PASEP: 1.800988534.2
DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1957	NOME DA MÃE: Jurandira Ribeiro Chaves	
ENDEREÇO: Rua: Yolando de Souza Rocha nº: 08; Apto A, centro Abre Campo, Minas Gerais. CEP 35365-000		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: //	
CARGO CONTRATADO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/02/2007.	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/01/2012.	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: //	DATA DA PUBLICAÇÃO: //

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO:  Daviane Amorim da Silva Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO:  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LOCAL e DATA: Abre Campo, 21 de fevereiro de 2022.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Certifica para fins de comprovação de Tempo de contribuição que, a servidora acima mencionada trabalhou no período de 01/02/2007 a 31/01/2012 Contratada no cargo de Professora, vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS