



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 **Rosa Maria Dias da Silva Ferreira**, inscrita no CPF nº 045.327.116-22, **PIS/PASEP**: 1.900005020.3, Carteira de identidade nº: MG-11.531.893, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Auxiliar de Ensino deste município e conta no período de **01/05/1997 a 31/01/1999; 01/03/1999 a 31/05/2002**, perfazendo um total de 1.829 (mil oitocentos e vinte e nove) dias, ou, 05 (cinco) anos e 04 (quatro) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social-IPSEMG de **01/05/1997 a 31/01/1999 e 01/03/1999 a 31/05/1999**. Vinculada ao Instituto Nacional do seguro social - INSS de **01/06/1999 a 31/05/2002**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 26 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 03 de março de 2022.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio 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

Márcia Lúcia da Silva 02/05/2022.



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: Rosa Maria Dias da Silva Ferreira

Cargo: Auxiliar de Ensino

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	-	-	-	31	30	31	31	30	31	30	31	245
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1999	Presença	31	-	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	337
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2000	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2001	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2002	Presença	31	28	31	30	31	-	-	-	-	-	-	-	151
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.829

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 03 de março 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

		Nº 26						
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83						
NOME DO SERVIDOR: Rosa Maria Dias da Silva Ferreira		SEXO: Feminino	MATRÍCULA://					
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-11.531.893 SSP/MG	CPF: 045.327.116-22	PIS/PASEP: 1.900005020.3						
FILIAÇÃO: PAI: Luiz Antônio da Silva MÃE: Eugeni Soares Dias da Silva		DATA DE NASCIMENTO: 28/01/1979						
ENDEREÇO: Córrego Matipozinho; zona Rural de Sericita Minas Gerais.								
CARGO EFETIVO://								
CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Ensino								
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação								
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 01/05/1997; 2ª: 01/03/1999.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 31/01/1999; 2ª: 31/05/2002.						
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/05/1997 a 31/01/1999; e 01/03/1999 a 31/05/1999: 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 01/05/1997 A 31/01/1999; 01/03/1999 A 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO (INSS). PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)								
FREQÜÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	245	-	-	-	-	-	-	245
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	123	-	-	-	-	-	-	123
TOTAL =								733

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 733 dias, correspondente a 02 anos e 03 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.

Lavrei a Certidão que não contém emendas <i>nem rasuras.</i> Local e data: <u>Abre Campo, 03/03/2022.</u> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Pedania Nº 928/2022	Visto do Dirigente do Órgão Data: 03/03/2022 <i>Daviane Amorim da Silva</i> 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, 03/03/2022.

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 26, DE 03/03/2022.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Rosa Maria Dias da Silva Ferreira				MATRÍCULA://	
NOME DA MÃE: Eugeni Soares Dias da Silva				DATA DE NASCIMENTO: 28/01/1979	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 01/05/1997; 2ª: 01/03/1999.		DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 31/01/1999; 2ª: 31/05/2002.		PIS/PASEP 1.900005020.3	
CPF: 045.327.116-22					
Mês	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	120,00	199,33	-	-
FEVEREIRO	-	144,00	-	-	-
MARÇO	-	144,00	156,00	-	-
ABRIL	-	144,00	156,00	-	-
MAIO	120,00	144,00	162,00	-	-
JUNHO	120,00	168,00	-	-	-
JULHO	120,00	156,00	-	-	-
AGOSTO	120,00	156,00	-	-	-
SETEMBRO	120,00	156,00	-	-	-
OUTUBRO	120,00	156,00	-	-	-
NOVEMBRO	120,00	156,00	-	-	-
DEZEMBRO	120,00	156,00	-	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 03/03/2022.  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviane Amorim da Silva Sec. da 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, 03 de março de 2022.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS