



# 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 **Sebastião Flávio de Paula Hudson**, inscrito no CPF nº 529.511.746-04, PIS/PASEP: 1.219772312.1, Carteira de identidade nº: MG-3.561.095, foi servidor público municipal contratado no cargo de Auxiliar de Escrita deste município e conta no período de **01/05/1985 a 30/04/1987**, perfazendo um total de 730 (setecentos e trinta) dias, ou, 02(dois) anos; estando vinculado ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 76 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 07 de julho de 2022.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

[www.abrecampo.mg.gov.br](http://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**

12/07/2022



# 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: Sebastião Flávio de Paula Hudson

Cargo: Auxiliar de Escrita

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1985	Presença	-	-	-	-	31	30	31	31	30	31	30	31	245
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1986	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	-	-	-	-	-	-	-	-	120
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														730

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 07 de julho 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: Sebastião Flávio de Paula Hudson		
RG: MG-3.561.095	ÓRGÃO EXPEDIDOR: PC/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/05/2014
CPF: 529.511.746-04	TÍTULO DE ELEITOR: 21318540299	PIS/PASEP: 1.219772312.1
DATA DE NASCIMENTO: 08/07/1966	NOME DA MÃE: Clarice Maria das Dores.	
ENDEREÇO: Rua: Professor Hortêncio; número 385. Centro Abre Campo- Minas Gerais.		

#### DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCICIDO: // CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Escrita	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/05/1985	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 30/04/1987	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: //	DATA DA PUBLICAÇÃO: //

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO:  <i>Daviane Amorim da Silva</i> Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO:  <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL e DATA: Abre Campo, 07 de julho de 2022.	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição, que o servidor acima trabalhou no cargo de Auxiliar de Escrita, no período de 01/05/1985 a 30/04/1987 sob o regime CLT vinculado ao Regime Geral de Previdência Social.	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS