



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 **Beatriz dos Santos Clemente Machado**, inscrita no **CPF nº 036.732.286-25**, **PIS/PASEP: 1.707324315.3**, Carteira de identidade nº: **MG-10.552.965**, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/02/1997 a 31/12/1998 ; 02/02/1998 a 31/12/2004** , perfazendo um total de 2.859 (dois mil oitocentos e cinquenta e nove) dias, ou, 07 (sete) anos; 10(dez) meses e 04 (quatro) dias ; estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social -IPSEMG de 01/02/1997 a 31/12/1997; 02/02/1998 a 31/05/1999. Vinculada ao INSS de 01/06/1999 a 31/12/2004. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 15 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de fevereiro de 2023.

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

28/02/2023



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: **Beatriz dos Santos Clemente Machado**

Cargo: **Professora**

Município: **Abre Campo/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1998	Presença	-	27	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	333
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1999	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	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														2.859

O referido é verdade e para certifi c -lo reporteime aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de fevereiro de 2023.


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 Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254.
CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO IX

		Nº: 15, De 13/02/2023.	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Beatriz dos Santos Clemente Machado		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 10.552.965 PCMG	CPF: 036.732.286-25	PIS/PASEP: 1.707324315.3	
FILIAÇÃO: PAI: José Clemente Sobrinho MÃE: Maria Auxiliadora Mendes		DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1978	
ENDEREÇO:			
CARGO EFETIVO:// CARGO CONTRATADO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 01/02/1997; 2ª: 02/02/1998.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 31/12/1997; 2ª: 31/12/2004.	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/02/1997 a 31/12/1997; 02/02/1998 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 01/02/1997 A 31/12/1997; 02/02/1998 A 31/05/1999 para aproveitamento na Secretaria Estadual de Educação de Minas Gerais (SEEMG).			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1997	334	-	-	-	-	-	-	334
1998	333	-	-	-	-	-	-	333
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL =								818

(*) VIDE PERÍODOS DISCRIMINADOS NO VERSO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254.
CNPJ: 18.837.278/0001-83

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 15, De 13/02/2023].

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 818 dias, correspondente a 02 anos, 02 meses e 28 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 nem rasuras. Local e data: Abre Campo, 13/02/2023. <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	Visto do Dirigente do Órgão Data: 13/02/2023. <i>Daviane Amorim da Silva</i> Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
Assinatura do servidor Nome/Cargo / Matrícula	Assinatura Nome/ Cargo/ Matrícula

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 13/02/2023.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

FREQUÊNCIA – DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempos em dias	Identificação da ocorrência
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-
De __/__/__ A __/__/__	-	-

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254.
CNPJ: 18.837.278/0001-83

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 15; De 13/02/2023].



TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.		
Especificação do exercício do tempo especial	Período	Tempo em dias
I – Na condição de Segurado com deficiência:		
a) Grave	De ___/___/___ A ___/___/___	-
b) Moderada	De ___/___/___ A ___/___/___	-
c) Leve	De ___/___/___ A ___/___/___	-
II- No caso de Policial, agente penitenciário ou de agente socioeducativo.	De ___/___/___/___/___	-

III- em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física ou com efetiva exposição a agentes químicos, físicos e biológicos prejudiciais à saúde.

a) Com redução de tempo para 25 anos	De -___/___/___ a ___/___/___	-
b) Com redução do tempo para 20 anos	De -___/___/___ a ___/___/___	-
c) Com redução do tempo para 15 anos	De -___/___/___ a ___/___/___	-

TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE MAGISTÉRIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E NO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.	
Períodos	Tempo em dias
De 01/02/1997 a 31/12/1997	334
De 02/02/1998 a 31/05/1999	484
De ___/___/___ a ___/___/___	-

OBSERVAÇÕES:

 Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 926/2022	 Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome/ cargo /Matrícula	Assinatura do Dirigente do Órgão Nome/ cargo / Matrícula



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

ANEXO X

RELAÇÃO DAS BASES DE CÁLCULO DE CONTRIBUIÇÃO

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 45, DE 13/02/2023.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Beatriz dos Santos Clemente Machado			MATRÍCULA://		
NOME DA MÃE: Maria Auxiliadora Mendes			DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1978		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 01/02/1997; 2ª: 02/02/1998.		DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 31/12/1997; 2ª: 31/12/2004.		PIS/PASEP 1.707324315.3	
CPF: 036.732.286-25					
Mês	Ano: 1997 Valor	Ano: 1998 Valor	Ano: 1999 Valor	Ano: // Valor	Ano: // Valor
JANEIRO	-	180,00	299,00	-	-
FEVEREIRO	168,00	271,00	234,00	-	-
MARÇO	168,00	216,00	365,76	-	-
ABRIL	168,00	216,00	365,76	-	-
MAIO	180,00	216,00	380,66	-	-
JUNHO	180,00	252,00	-	-	-
JULHO	180,00	234,00	-	-	-
AGOSTO	180,00	234,00	-	-	-
SETEMBRO	180,00	234,00	-	-	-
OUTUBRO	180,00	384,00	-	-	-
NOVEMBRO	180,00	234,00	-	-	-
DEZEMBRO	180,00	384,00	-	-	-
13º SALÁRIO OU GRATIFICAÇÃO NATALINA	165,00	230,75	-	-	-

Local e Data: Abre Campo, 13/02/2023. Fatima Tolentino de Oliveira DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 026/2023	Carimbo /Matrícula / e Assinatura Do Servidor Responsável Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda 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, 13 de fevereiro de 2023.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS