



# 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 Coordenadora de Seção 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 **Joana D'arc Sampaio Santana Ferreira**, inscrito no CPF nº 750.132.236-87, PIS/PASEP: 1.234.959.170.2, Carteira de identidade nº: MG-5.356.026, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/08/1989 a 21/12/1994. Certifica Também**, que na condição de servidora municipal Efetiva no cargo de Professora tomou posse em 22/12/1994 a 02/01/2008 perfazendo um total de 5.663 (cinco mil seiscentos e sessenta e três) dias, ou, 15(quinze) anos; 06(seis) meses e 08 (oito) dias ; estando vinculado ao INSS de **01/08/1989 a 13/03/1991 e 01/06/1999 a 02/01/2008**. Vinculada ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) de **1403/1991 a 17/08/1992**. Vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de **18/08/1992 a 31/05/1999**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 67 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 17 de setembro de 2021.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:

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

Fátima Tolentino de Queiroz  
Coord. de Seção Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva  
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

*Edimila Cristina de Paula Costa 20/10/21*



# 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: Joana D'arc Sampaio Ferreira

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1989	Presença	-	-	-	-	-	-	-	31	30	31	30	31	153
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1990	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1991	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1992	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1993	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1994	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1995	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1996	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.710

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 17 de setembro de 2021.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
Coord. De Seção 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

## GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Joana D'arc Sampaio Ferreira

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1997	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>														<b>2.922</b>

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 17 de setembro de 2021.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
Coord. De Seção 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

## GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Joana D'arc Sampaio Ferreira

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2005	Presença	31	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	31
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
2006	Presença	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
2007	Presença	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
<b>TOTAL</b>														<b>5.663</b>

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 17 de setembro de 2021.

Fátima Tolentino de Queiroz  
Coord. De Se o 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

ORGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		Nº67 CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Joana D'arc Sampaio Santana Ferreira		SEXO: Feminino MATRÍCULA://
RG/ORGÃO EXPEDIDOR: MG-5.356.026 / PC/MG	CPF: 750.132.236-87	PIS/PASEP: 1.234959170.2
FILIAÇÃO: PAI: João Cirilo Santana MÃE: Expedita Sampaio Santana		DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1970
ENDEREÇO: Córrego Bom Fim; Município de Abre Campo-Minas Gerais.		
CARGO EFETIVO: Professora		
ORGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação		
DATA DE ADMISSÃO: 01/08/1989		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 02/01/2008
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 14/03/1991 a 17/08/1992 Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social). DE 18/08/1992 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 14/03/1991 A 17/08/1992 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS) PERÍODO DE 18/08/1992 A 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS)		

### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	293	-	-	-	-	-	-	293
1992	366	-	-	-	-	-	-	366
1993	365	-	-	-	-	-	-	365
1994	365	-	-	-	-	-	-	365
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
<b>TOTAL =</b>								<b>3.001</b>

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 3.001 dias, correspondente a 08 anos, 02 meses e 21 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.

<p><b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b></p> <p>Local e data: <u>Abre Campo, 17/09/2021.</u></p> <p><i>Fátima T. de Queiroz</i> COORDENADORA DEP SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS</p>	<p><b>Visto do Dirigente do Órgão</b></p> <p>Data: 17/09/2021.</p> <p><i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento</p>
<b>Assinatura e carimbo do servidor</b>	<b>Assinatura e carimbo</b>

### 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, 17/09/2021.

\_\_\_\_\_  
**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 67, DE 17/09/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Joana D'arc Sampaio Santana Ferreira				MATRÍCULA: //		
NOME DA MÃE: Expedita Sampaio Santana				DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1970		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/08/1989		DATA DA EXONERAÇÃO: 02/01/2008		PIS/PASEP 1.234959170.2		CPF: 750.132.236-87
Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	115,50	165,00	184,80	198,00	318,50
FEVEREIRO	-	115,50	165,00	184,80	297,60	239,97
MARÇO	97,19	115,50	165,00	184,80	230,40	239,97
ABRIL	97,19	115,50	165,00	184,80	234,00	239,97
MAIO	97,19	165,00	184,80	198,00	234,00	249,21
JUNHO	97,19	165,00	184,80	198,00	273,00	-
JULHO	97,19	165,00	184,80	198,00	253,50	-
AGOSTO	106,91	165,00	184,80	198,00	253,50	-
SETEMBRO	106,91	165,00	184,80	198,00	253,50	-
OUTUBRO	106,91	165,00	184,80	198,00	403,50	-
NOVEMBRO	106,91	165,00	184,80	198,00	253,50	-
DEZEMBRO	106,91	165,00	184,80	198,00	403,50	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 17/09/2021.  <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento				CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  <i>Patrina Tolentino de Queiroz</i> COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS		

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 17/09/2021.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS



# 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: Joana D'arc Sampaio Santana Ferreira		
RG: MG-5.356.026	ÓRGÃO EXPEDIDOR: PC/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/01/2011
CPF: 750.132.236-87	TÍTULO DE ELEITOR: 083698340256	PIS/PASEP: 1.234959170.2
DATA DE NASCIMENTO: 17/07/1970	NOME DA MÃE: Expedita Sampaio Santana	
ENDEREÇO: Rua: Córrego Bom Fim; Município de Abre Campo- Minas Gerais.		

#### DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: //	
CARGO EFETIVO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/08/1989	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 02/01/2008	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 003/2008	DATA DA PUBLICAÇÃO: 02 de janeiro de 2008.

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO:  <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO:  <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LOCAL e DATA: Abre Campo, 17 de setembro de 2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS