



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

Gislaine Pereira dos Reis, no uso das atribuições do cargo de Chefe de Seção 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 os arquivos desta repartição, verifiquei constar que **CRISTINA MARTA DE SOUZA ROCHA COSTA**, inscrita no CPF:554971286-53, PIS/PASEP:1.821.407.006-1, contratada para exercer o cargo de Professora, na Secretaria Municipal de Educação, de **01/08/1986 a 30/09/1992; de 01/10/1992 a 31/12/1992 no cargo de Auxiliar Administrativo**, e no cargo de Professora de **01/09/2003 a 30/06/2005** perfazendo um total de 2.923 (dois mil novecentos e vinte e três) dias, ou 8(oito) anos e 3(três) dias de exercício sob Regime Estatutário, sendo que no período trabalhado e relacionado acima de 01/08/1986 a 13/03/1991 esteve vinculada ao (Instituto Nacional de Seguro Social) INSS; de 14/03/1991 a 17/08/1992 vinculada ao Regime Próprio do Município(Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social),de 18/08/1992 a 31/12//1992 com contribuições para o IPSEMG, e de 01/09/2003 a 30/06/2005 com contribuições para o INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão se encontram à disposição na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.


Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 25 de maio de 2016



Gislaine Pereira dos Reis
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo:



Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal

Recebi em 25/5/2016
m. Costa



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: **Cristina Marta de Souza Rocha Costa**
Cargo: **Professora/Auxiliar Administrativo/Professora**
Município: **ABRE CAMPO/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1986	Presença	-	-	-	-	-	-	-	31	30	31	30	31	153
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1989	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.614

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 25 de maio de 2016



Gislaíne Pereira dos Reis
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo: 

Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal



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: **Cristina Marta de Souza Rocha Costa**
Cargo: **Professora/Auxiliar Administrativo/Professora**
Município: **ABRE CAMPO/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2003	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	30	31	30	31	122
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	Presença	31	28	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.923

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 20 de maio de 2016


Gislaine Pereira dos Reis
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo: 
Márcio Moreira Vítor
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO
ESTADO DE MINAS GERAIS

RUA SANTO ANTONIO, 228 - CENTRO - CEP 35375-000 - ABRE CAMPO / MG

ANEXO I
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 052/2016	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR (A): Cristina Marta de Souza Rocha costa		SEXO: Feminino	MATRÍCULA:
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.874.027 SSP/MG	CPF: 554971286-53	PIS/PASEP: 1.821.407.006-1	
FILIAÇÃO: Pai: Yolando de Souza Rocha Mãe: Edwiges Layne de Souza Rocha		DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1966	
ENDEREÇO: Rua do Rosário, nº 48, Apt:201 Cento-Abre Campo-Minas Gerais			
CARGO: Professora/Auxiliar Administrativo/Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 01/08/1986 a 01/09/2003 a		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1992 31/03/2005	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: De 01/08/1986 a 13/03/1991 e de 01/09/2003 a 31/03/2005 para aproveitamento no Regime geral de Previdência Social (INSS) de 14/03/1991 a 17/08/1992 vinculada ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) e de 18/08/1992 a 31/12/1992 vinculada ao 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 E DE 18/08/1992 A 31/12/1992 PARA APROVEITAMENTO NO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS)			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	293	-	-	-	-	-	-	293
TOTAL =								293

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 293 (duzentos e noventa e três) dias, correspondente a 9 (nove) meses e 23 (vinte e três) dias.

CERTIFICO que a Lei nº 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo 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.

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO
ESTADO DE MINAS GERAIS



RUA SANTO ANTONIO, 228 - CENTRO - CEP 35375-000 - ABRE CAMPO / MG


FREQUENCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1992	366	-	-	-	-	-	-	366
TOTAL =								759

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 759 (setecentos e cinquenta e nove) dias, correspondente a 2 (dois) anos e 29 (vinte e nove) dias.

CERTIFICO que a Lei nº 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo 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>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem Rasuras.</p> <p>Abre Campo 25 de maio de 2016</p> <p> Gislaine Pereira dos Reis Seção de Recursos Humanos Portaria:445/2016</p> <p>Assinatura e carimbo do servidor</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p>Data: <u>25/05/16</u></p> <p> Assinatura e carimbo</p> <p>MÁRCIO MOREIRA VICTOR PREFEITO MUNICIPAL CPF: 454.301.446-49</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Prefeitura Municipal de Abre Campo, 25 de maio de 2016</p> <p> Assinatura e carimbo do Dirigente da UG</p>	<p>MÁRCIO MOREIRA VICTOR PREFEITO MUNICIPAL CPF: 454.301.446-49</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Esta Certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:
www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1