



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 **Rogéria da Costa Correia Moreira**, inscrita no CPF nº 711.815.556-04, PIS/PASEP: 1.246454551.3, Carteira de identidade nº: MG-7.338.401, É servidora pública municipal contratada no cargo de Auxiliar de consultório Dentário deste município e conta no período de **14/03/2019 a 16/12/2019; 17/01/2020 a 17/12/2020; 01/02/2021 a 17/12/2021; 10/01/2022 a 16/12/2022; 01/02/2023 a 15/12/2023; 05/02/2024 até a data atual**, perfazendo um total de 1.582 (mil quinhentos e oitenta e dois) dias, ou, 04 (quatro) anos; 04(quatro) meses e 24 (vinte e quatro) dias; estando vinculada ao INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 07 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de fevereiro de 2024.

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

Recbi em 15/02/24
Daviane



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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Rogéria da Costa Correia Moreira

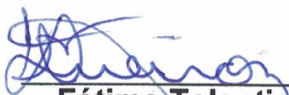
Cargo: Auxiliar de Saúde

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2019	Presença		-	18	30	31	30	31	31	30	31	30	16	278
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	Presença	15	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	17	336
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	17	320
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022	Presença	22	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	16	341
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	15	318
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024	Presença	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.604

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 15 de fevereiro de 2024.


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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇOS 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC

(Nº 07; ANO: 15/02/2024).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Rogéria da Costa Correia Moreira		MATRÍCULA:025931
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-7.338.401/PCMG	CPF: 711.815.556-04	PIS/PASEP: 1.246454551.3
NOME DO PAI: Francisco de Assis Costa NOME DA MÃE: Maria das Graças Costa		DATA DE NASCIMENTO: 20/06/1968

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	14/03/2019 a	16/12/2019	Auxiliar Consultório Dentário	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
2	17/01/2020	17/12/2020	Auxiliar Consultório Dentário	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
3	01/02/2021	17/12/2021	Auxiliar Consultório Dentário	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
4	10/01/2022	16/12/2022	Auxiliar Consultório Dentário	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
5	01/02/2023	15/12/2023	Auxiliar Consultório Dentário	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
6	05/02/2024	ATÉ A PRESENTE DATA	Auxiliar Consultório Dentário	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado



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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? ☒ NÃO. ☐ SIM. No(s) período(s) de ____/____/____ a ____/____/____; de ____/____/____ a ____/____/____; e de ____/____/____ a ____/____/____. (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: ☐ Atos de nomeação e exoneração. ☒ Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. ☒ Folhas de pagamento ou ficha financeira. ☐ Registros de frequência. ☐ Outros:
OBSERVAÇÕES	

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.	
Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras. Local e data: <u>Abre Campo, 15 de fevereiro de 2024.</u>  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022 Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	Visto do Dirigente do Órgão competente.  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula