



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 **Braz Antônio Mendes Martins**, inscrito no CPF nº 028.450.016-06, **PIS/PASEP**: 1.219772445.4. Carteira de identidade nº: MG-3.119.428, foi servidor público municipal contratado no cargo de Pedreiro deste município e conta no período de **01/09/1986 a 09/07/1991; 21/03/1994 a 18/02/1997** perfazendo um total de 2.931(dois mil novecentos e trinta e um) dias, ou, 08(oito) anos e 11 (onze) dias; estando vinculado ao Regime Geral de Previdência Social – INSS de **01/09/1986 a 13/03/1991**. Vinculado ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social). De **14/03/1991 a 09/07/1991**. Vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social-IPSEMG de **21/03/1994 a 18/02/1997**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 52 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de junho de 2025.

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

25/06/2025



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: Braz Antônio Mendes Martins

Cargo: Pedreiro

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1986	Presença	-	-	-	-	-	30	31	31	30	31	30	31	214
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1991	Presença	31	28	31	30	31	30	09	-	-	-	-	-	190
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1994	Presença	-	-	11	30	31	30	31	31	30	31	30	31	286
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.516

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de junho de 2025.


F  tima 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Braz Antônio Mendes Martins

Cargo: Pedreiro

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1996	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	Presença	31	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	49
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.931

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de junho de 2025.


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 XV

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

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº: 52 de 23/06/2025.	CNPJ: 18.837.278/0001-83
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	

NOME DO SERVIDOR: Braz Antônio Mendes Martins		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: Não possui.
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.119.428/	CPF: 028.450.016-06	PIS/PASEP: 1.219772445.4	
FILIAÇÃO: PAI: Alonso Martins MÃE: Terezinha Mendes		DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1960	
CARGO CONTRATADO: Pedreiro			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Obras	DATA DE ADMISSÃO: 14/03/1991	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 09/07/1991	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:

DE 14/03/1991 a 09/07/1991 Regime Próprio do município (Fundo Municipal de Segurança e Seguridade Social).

De 21/03/1994 a 18/02/1997 Regime Próprio de Previdência Social- IPSEMG.

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

Período de 14/03/1991 a 09/07/1991 e 21/03/1994 a 18/02/1997 Para Aproveitamento no (INSS).

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTO S (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
1991	117	-	-	-	-	-	117
1994	284	-	-	-	-	-	284
1995	365	-	-	-	-	-	365

Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 928/2022



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

1996	366	-	-	-	-	-	366
1997	49	-	-	-	-	-	49
TOTAL (em dias)							1.181

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.181 dias, correspondente a 03 anos; 02 meses e 26 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 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Abre Campo, 23/06/2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 920/2022

Assinatura do servidor
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 23/06/2025.

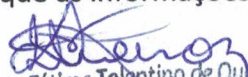

Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Assinatura
Nome/Cargo/Matrícula

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 23/06/2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 920/2022

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO

Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE / / A / /	-	-
DE / / A / /	-	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

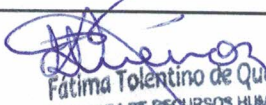
Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254.

CNPJ: 18.837.278/0001-83

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº: 52; De 23/06/2025].

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008):	
Período	Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:	
a) grave	DE / / A / / -
b) moderada	DE / / A / / -
c) leve	DE / / A / / -
II - Exercido em atividades de risco:	DE / / A / / -
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE / / A / / -

OBSERVAÇÕES:

 Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	 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

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



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 XXIII

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022. RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 52. DE: 23/06/2025.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83
NOME DO SERVIDOR: Braz Antônio Mendes Martins		MATRÍCULA: não possui
NOME DA MÃE: Terezinha Mendes		DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1960
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO: 14/03/1991; 21/03/1994.	DATA FIM: 09/07/1991; 18/02/1997.	PIS/PASEP: 1.198016976.9

Mês	Ano: 1991	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano://
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)

JANEIRO	-	-	140,00	200,00	224,00	-
FEVEREIRO	-	-	140,00	200,00	134,39	-
MARÇO	14.450,00	60.323,00	140,00	200,00	-	-
ABRIL	25.500,00	64,79	140,00	200,00	-	-
MAIO	25.500,00	64,79	140,00	224,00	-	-
JUNHO	25.500,00	64,79	200,00	224,00	-	-
JULHO	113.533,00	64,79	267,00	224,00	-	-
AGOSTO	-	64,79	200,00	224,00	-	-
SETEMBRO	-	70,00	200,00	224,00	-	-
OUTUBRO	-	70,00	200,00	224,00	-	-
NOVEMBRO	-	70,00	200,00	224,00	-	-
DEZEMBRO	-	70,00	200,00	224,00	-	-

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro as informações nele constantes correspondem à verdade.

Local e Data: Abre Campo, 23 de junho de 2025.


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 920/2022

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora de 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

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: 52/ANO: 23/06/2025).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo

CNPJ: 18.837.278/0001-83

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Braz Antônio Mendes Martins		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.119.428/	CPF: 028.450.016-06	PIS/PASEP: 1.219772445.4
NOME DO PAI: Alonso Martins NOME DA MÃE: Terezinha Mendes		DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1960

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/06/1986	13/03/1991	Pedreiro	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
02	-	-	-	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☐ Contratado
03	-	-	-	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☐ Contratado


Davidne Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 928/2022



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? (X) 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. (X) 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: Abre Campo, 23/06/2025.  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 92/2022	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
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	