



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 **Fátima Martins Dias**, inscrita no CPF nº 618.428.776-15, **PIS/PASEP**: 1.701139301.1. Carteira de identidade nº: MG-4.539.681, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/03/1986 a 31/01/1987**, perfazendo um total de 337 (trezentos e trinta e sete) dias, ou, 11(onze) meses e 07 (sete) dias; estando vinculada ao Regime Geral de Previdência Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 48 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 10 de junho de 2025.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio 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

23/06/2025



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: Fátima Martins Dias

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1994	Presença	-	-	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	306
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1995	Presença	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														337

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 10 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 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: 48/ANO: 10/06/2025).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo

CNPJ: 18.837.278/0001-83

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Fátima Martins Dias		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-4.539.681/PCMG	CPF: 618.428.776-15	PIS/PASEP: 1.701139301.1
NOME DO PAI: Oliel Bruno Dias NOME DA MÃE: Terezinha Martins Dias		DATA DE NASCIMENTO: 12/12/1968

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/03/1986	31/01/1987	Professora	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☒ Contratado
02	-	-	-	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☐ Contratado
03	-	-	-	☐ Efetivo/Estável ☐ Comissionado/Mandato Eletivo ☐ Contratado

Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria Nº 929/2022



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, 10/06/2025.


Fatima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Portaria nº 929/2022

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