



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 **Geraldo Machado Lopes**, inscrito no CPF nº 378.007.286-68, **PIS/PASEP**: 1902104545-4. Carteira de identidade NºMG-2.499.467, foi servidor público municipal contratado no cargo de Motorista deste município e conta no período de **02/02/2005 a 10/01/2012**. **Certifica também que** na condição de servidor publico Municipal efetivo no mesmo cargo tomou posse em **11/01/2012 até a data atual**, perfazendo um total de 5.509 (cinco mil quinhentos e nove) dias, ou, 15 (quinze) anos 01(um)mês e 04 (quatro) dias ; estando vinculado ao Instituto Nacional do Seguro Social-INSS de 02/02/2005 a 02/03/2020. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 02 de março de 2020.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1



Fátima Tolentino de Queiroz
Coord. de Seção Recursos Humanos

De acordo:



Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento


06-038.020



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: **Geraldo Machado Lopes**

Cargo: **Motorista**

Município: **ABRE CAMPO/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2005	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2010	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.891

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 02 de março de 2020.


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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Geraldo Machado Lopes

Cargo: Motorista

Município: ABRE CAMPO/MG

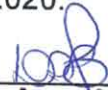
Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2013	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2014	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	Presença	31	29	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	62
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														5.509

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 02 de março de 2020.


Fátima Tolentino de Queiroz
Coord. De Se o Recursos Humanos

. De acordo:


Daviane Amorim da Silva
Sec.Mun.da Fazenda e Desenvolvimento.



PERFIL PROFISSGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO - PPP

I SEÇÃO DE DADOS ADMINISTRATIVOS										
1 - CNPJ do Domicílio Tributário/CEI 18.837.278/0001-33		2 - Nome Empresarial Prefeitura Municipal de Abre Campo MG Rua Santo Antônio nº 228, Centro Abre Campo MG						3 - CNAE 84.11-6-00		
4 - Nome do Trabalhador Geraldo Machado Lopes				5 - BR/PDH		6 - NIT 1.902.104.545-4				
7 - Data de Nascimento 05 / 03 / 1955		8 - Sexo (F/M) M	9 - CTPS (Nº, Série e UF) nº 0096337 Série 424		10 - Data de Admissão 02/ 02 / 2005			11 - Regime Revezamento NA		
12 - CAT REGISTRADA										
12.1 - Data do Registro Não há CAT emitida no período		12.2 - Número da CAT *****		12.3 - Data do Registro *****		12.4 - Número da CAT *****		12.5 - Data do Registro *****		
13 - LOTACÃO e ATRIBUIÇÃO										
13.1 - Período 02 02 2005 à 29 02 2020		13.2 - CNPJ/CEI 18.837.278/0001-83		13.3 - Setor Motorista	13.4 - Cargo Motorista	13.5 - Função Motorista	13.6 - CBO 78.24.10	13.7 - Cód. GFIP 115		
14 -										
14.1 - Período 02 02 2005 à 29 02 2020		14.2 - Descrição da atividade Dirigir quando devidamente autorizado veículos de propriedade ou a disposição da prefeitura: Recolher o veículo a garagem quando concluído o serviço do dia manter o veículo em perfeitas condições de funcionamento e higiene, Fazer reparos de emergências, zelar pela conservação do veículo, comunicar ao recolher o veículo qualquer defeito porventura existente, verificar sempre o funcionamento do sistema elétrico, lâmpadas, faróis sinaleiros, buzina e indicadores de direção, promover a lubrificação do veículo, executar tarefas correlatas.								
II SEÇÃO DE REGISTROS AMBIENTAIS										
15 - EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCO										
15.1 - Período 02 02 2005 à 29 02 2020		15.2 - Tipo Ergonomico		15.3 - Fator de Risco Exigencia de postura		15.4 - Itens./Conc. Análise Qualitativa	15.5 - Técnica Utilizada Não se Aplica	15.6 - EPC Eficaz (S/N) Não se Aplica	15.7 - EPI Eficaz (S/N) Não se Aplica	15.8 - CA EPI *****
16 - RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS										
16.1 - Período NÃO CONSTA		16.2 - NIT ****		16.3 - Registro no Conselho de Classe NÃO CONSTA		16.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado NÃO CONSTA				
III SEÇÃO DE RESULTADOS DE MONITORAMENTO BIOLÓGICA										
17 - EXAMES MÉDICOS CLÍNICOS E COMPLEMENTARES (Quadros I e III, da NR-07)										
17.1 - Data	17.2 - Tipo	17.3 - Natureza		17.4 - Exame (R/S)	17.5 - Indicação de resultados					
	Admissional	Clínico		R	(X) Normal () Alterado					
18 - RESPONSÁVEL PELA MONITORAÇÃO BIOLÓGICA										
18.1 - Período NÃO CONSTA		18.2 - NIT		18.3 - Registro no Conselho de Classe NÃO CONSTA		18.4 - Nome do Profissional Legalmente Habilitado NÃO CONSTA				
IV RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES										
Declaramos, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É do nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029/95, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigido pelos órgãos públicos competente.										
19 - Data de Emissão do PPP 29 2 2020		20 - REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA 20.1 - NIT 132.406				20.2 - Nome Marcio Moreira Vitor				
				(Carimbo)		(Assinatura)				
Observações: Recebeu um adicional de insalubridade de 50 % no mês de junho de 2008 e em 01/01/2009 a 31/12/2014.										
MARCIO MOREIRA VÍCTOR PREFEITO MUNICIPAL CPF: 454.301.446-49										