



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 **Célia Maria da Silva Santiago**, inscrito no CPF nº 770.473.706-68, **PIS/PASEP**: 1.805717037.4, Carteira de identidade nº: MG-5.586.467, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/05/1991 a 01/09/1991**, perfazendo um total de 124 (cento e vinte e quatro) dias, ou, 04(quatro) meses e 04 (quatro) dias; estando vinculada ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) de 01/05/1991 a 01/09/1991. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 69 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 27 de setembro de 2021.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br

Fátima Tolentino de Queiroz
Coord. de Seção Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Célia Maria da Silva Santiago -
08/10/2021



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: Célia Maria da Silva Santiago

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1991	Presença	-	-	-	-	31	30	31	31	01	-	-	-	124
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														124

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 27 de setembro de 2021.


Fátima Tolentino de Queiroz
Coord. De Seção 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

ANEXO I

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº69						
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83						
NOME DO SERVIDOR: Célia Maria da Silva Santiago		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //					
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-5.586.467 SSP/MG	CPF: 770.473.706-68	PIS/PASEP: 1.805.717.037.4						
FILIAÇÃO: PAI: Manoel Rodrigues da Silva MÃE: Geni Paiva da Silva		DATA DE NASCIMENTO: 28/06/1969						
ENDEREÇO: Rua: Vereador José Geraldo Sobreira nº: 01 Centro-Caputira Minas Gerais CEP 36925-000.								
CARGO EFETIVO:								
CARGO CONTRATADO: Professora								
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação.								
DATA DE ADMISSÃO: 01/05/1991.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 01/09/1991.						
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/05/1991 a 01/09/1991. Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social).								
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.								
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/05/1991 a 01/09/1991 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS) _____ PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO _____ (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)								
FREQÜÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	124	-	-	-	-	-	-	124
TOTAL =								124

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 124 dias, correspondente a 04 meses e 04 dias. **CERTIFICO** que a Lei nº: 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo/MG 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.-

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras. Local e data: <u>Abre Campo, 27/09/2021.</u>  Fátima de Queiroz COORDENADORA SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS	Visto do Dirigente do Órgão Data: 27/09/2021.  Daviane Amorim da Silva Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento
Assinatura e carimbo do servidor	Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 27/09/2021.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS



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

DADOS PESSOAIS

NOME: Célia Maria da Silva Santiago		
RG: MG-5.586.467	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/05/2002
CPF: 770.473.706-68	TÍTULO DE ELEITOR: 079728270281	PIS/PASEP: 1.805717037.4
DATA DE NASCIMENTO: 28/06/1969	NOME DA MÃE: Geni Paiva da Silva	
ENDEREÇO: Rua: Vereador José Geraldo Sobreira, nº: 01; Centro de Caputira/Minas Gerais. CEP 36925-000.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: //	
CARGO CONTRATADO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Não tem	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/05/1991.	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 01/09/1991.	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 01/09/1991.	DATA DA PUBLICAÇÃO: Não tem.

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO:  Daviane Amorim da Silva Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO:  Fatima Tolentino de Queiroz COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
-------------------------------------	-------------------------------------

LOCAL e DATA: Abre Campo, 27/09/2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Certifico que nos períodos acima mencionado a Sra. Célia Maria da Silva Santiago, foi contratada por este município para exercer o cargo de Professora. Sem portaria de nomeação e Exoneração. Sob Regime Estatutário. Estando vinculada ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social).

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS