



# 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 **Cely Catarina Dias**, inscrita no CPF nº 047.880.666.-37, PIS/PASEP: 1.706998470.5, Carteira de identidade nº: MG-12.147.698, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **08/02/1999 a 31/05/2009**; perfazendo um total de 3.766 (três mil setecentos e sessenta e seis) dias, ou, 10 (dez) anos; 03(três) meses e 26 (vinte e seis) dias; estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social IPSEMG de **08/02/1999 a 31/05/1999**. Vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS de **01/06/1999 a 31/05/2009**. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 70 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](http://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

Cely Catarina Dias. 05/10/2021.



# 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: Cely Catarina Dias

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1999	Presença	-	21	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	327
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2000	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2001	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2002	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2003	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2004	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.884

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

## GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Cely Catarina Dias

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	151
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														3.766

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

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

  
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

## ANEXO I

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		<b>Nº 70</b>	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Cely Catarina Dias		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 12.147.698	CPF: 047.880.666-37	PIS/PASEP: 1.706998470.5	
FILIAÇÃO: PAI: José Hilário Dias MÃE: Belmira Chaves Dias		DATA DE NASCIMENTO: 21/02/1965	
ENDEREÇO: Rua: Coronel João Batista, número 80; Centro Matipó; Minas Gerais.			
CARGO EFETIVO: //			
CARGO CONTRATADO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 08/02/1999		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/05/2009	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 08/02/1999 a 31/05/1999. Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.			
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b> PERÍODO DE 08/02/1999 A 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NA (SECRETARIA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS) SEE/MG.			

### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1999	113	-	-	-	-	-	-	113
<b>TOTAL =</b>								113

**CERTIFICO**, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 113 dias, correspondente a 03 meses e 23 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-

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

### 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: 27/09/2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

**Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:** [www.abrecampo.mg.gov.br](http://www.abrecampo.mg.gov.br)



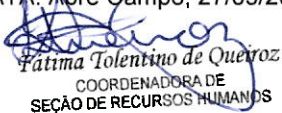

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

## ANEXO II

### RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 70, DE 27/09/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Cely Catarina Dias			MATRÍCULA: //		
NOME DA MÃE: Belmira Chaves Dias			DATA DE NASCIMENTO: 21/02/1965		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 08/02/1999	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/05/2009	PIS/PASEP 1.706998470.5	CPF: 047.880.666-37		
Mês	Ano: 1999	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	163,80	-	-	-	-
MARÇO	234,00	-	-	-	-
ABRIL	234,00	-	-	-	-
MAIO	243,00	-	-	-	-
JUNHO	-	-	-	-	-
JULHO	-	-	-	-	-
AGOSTO	-	-	-	-	-
SETEMBRO	-	-	-	-	-
OUTUBRO	-	-	-	-	-
NOVEMBRO	-	-	-	-	-
DEZEMBRO	-	-	-	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 27/09/2021.  Fátima Tolentino de Queiroz COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviane Anderson da Silva Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento		

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Abre Campo, 27 de setembro de 2021.

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gerenciado 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

## 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: Cely Catarina Dias		
RG: MG-12.147.698	ÓRGÃO EXPEDIDOR: PC/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 21/06/2018
CPF: 047.880.666-37	TÍTULO DE ELEITOR: 036199980221	PIS/PASEP: 1.706998470.5
DATA DE NASCIMENTO: 21/02/1965	NOME DA MÃE: Belmira Chaves Dias	
ENDEREÇO: Rua: Coronel João Batista, número 80; Centro de Matipó Minas Gerais.		

#### DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:	
CARGO CONTRATADO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Não tem	DATA DE PUBLICAÇÃO: Não tem.
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 08/02/1999	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/05/2009	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: Não tem	DATA DA PUBLICAÇÃO: Não tem.

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO:   Daviane Anderson da Silva Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO:   Fátima 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 de setembro de 2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

CNPJ18. 837278/0001-83

## TERMO ADITIVO

**Certifico**, a pedido da interessada, que revendo os arquivos desta repartição, à vista de documentos de despesa, deles verifiquei constar que **Cely Catarina Dias**, portadora da identidade nº: MG-12147.698; CPF 047.880.666-37. PIS/PASEP 1.706998470.5, foi admitida para exercer o cargo de Professora sem portaria de nomeação e exoneração. No período de 08/02/1999 a 31/05/2009, perfazendo o total de 3.766 (três mil setecentos e sessenta e seis) dias, ou 10 (dez) anos; 03 (três) meses e 26(vinte e seis) dias de efetivo exercício, vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG no período de 08/02/1999 a 31/05/1999; vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS no período de 01/06/1999 a 31/05/2009, não se enquadrando nas hipóteses previstas nos incisos I, II, III do art.3º da Resolução nº.2181/91, não se enquadrando nas hipóteses previstas no inciso VII do art. 5º. Da mesma Resolução.

Por ser verdade, firmo o presente.

Abre Campo, 27 de setembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
**Fátima Tolentino de Queiroz**  
Coord. de Seção Recursos Humanos

De acordo:

\_\_\_\_\_  
**Daviane Amorim da Silva**  
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento