



# 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 **Euflauzina Hermínia Dias**, inscrita no CPF: 573.203.906-63. PIS-PASEP: 1.705800272.8, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora, no período de **17/03/1986 a 10/05/1987; 01/07/1987 a 31/07/1987; 01/03/1988 a 20/03/1990; 01/02/1991 a 18/03/1992; 01/02/1993 a 31/12/1996**, perfazendo um total de 3.043(três mil e quarenta e três) dias, ou 08(oito) anos, 04(quatro) meses e 03(três) dias, estando vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS de 17/03/1986 a 10/05/1987; 01/07/1987 a 31/07/1987; 01/03/1988 a 20/03/1990; 01/02/1991 a 13/03/1991. Vinculada ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) de 14/03/1991 a 18/03/1992; vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social - IPSEMG de 01/02/1993 a 31/12/1996. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 22 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 julho 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

Recebi em 02/07/2021 Nelson José Sales Dias.



# 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: Euflauzina Hermínia Dias

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1986	Presença	-	-	15	30	31	30	31	31	30	31	30	31	290
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	10	-	31	-	-	-	-	-	161
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	Presença	-	-	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	306
	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	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1991	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1992	Presença	31	29	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1993	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.947

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 02 de julho 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: Euflauzina Hermínia 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	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1996	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														3.043

O referido é verdade e para certifiá-lo reporteimei aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 02 de julho 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

		<b>Nº 22</b>	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Euflauzina Hermínia Dias		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: ///
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.892.295/SSP/MG	CPF: 573.203.906-63	PIS/PASEP: 1.705800272.8	
FILIAÇÃO: Jarbas da Cruz Dias / Maria Aparecida Dias		DATA DE NASCIMENTO: 10/01/1964	
ENDEREÇO: Rua: Agenor Bibiano do Carmo- nº: 116/Pedra Bonita /Minas Gerais.			
<b>CARGO EFETIVO://</b> CARGO CONTRATADO: Professor ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 17/03/1986; 2ª: 01/07/1987; 3ª: 01/03/1988; 4ª: 01/02/1991; 5ª: 01/02/1993.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 10/05/1987 2ª: 31/07/1987; 3ª: 20/03/1990 4ª: 18/03/1992; 31/12/1996	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 14/03/1991 A 18/03/1992; Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social). DE 01/02/1993 A 31/12/1996; 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 14/03/1991 A 18/03/1992 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS) _____ PERÍODO DE 01/02/1993 A 31/12/1996 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS) _____			

### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	-	-	-	-	-	-	-	293
1992	-	-	-	-	-	-	-	78
1993	-	-	-	-	-	-	-	334
1994	-	-	-	-	-	-	-	365
1995	-	-	-	-	-	-	-	365
1996	-	-	-	-	-	-	-	366
<b>TOTAL =</b>								1.801

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.801 dias, correspondente a 04 anos, 11 meses e 11 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 nº6. 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 <i>nem rasuras.</i> Local e data: <u>Abre Campo, 02/07/2021.</u> COORDENADOR SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS	Visto do Dirigente do Órgão Data: 02/07/2021. <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento
Assinatura e carimbo do servidor	Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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



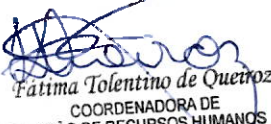

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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 22, DE 02/07/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Euflauzina Hermínia Dias				MATRÍCULA: ///	
NOME DA MÃE: Maria Aparecida Dias				DATA DE NASCIMENTO: 10/01/1964	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/02/1993		DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/1996	PIS/PASEP 1.705800272.8	CPF: 573.203.903-63	
Mês	Ano: 1993	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: ///
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	115,50	165,00	-
FEVEREIRO	-	-	11,50	165,00	-
MARÇO	-	106,91	115,50	165,00	-
ABRIL	-	106,91	115,50	165,00	-
MAIO	-	106,91	165,00	184,00	-
JUNHO	-	106,91	202,00	184,80	-
JULHO	-	99,78	165,00	184,80	-
AGOSTO	-	106,91	165,00	184,80	-
SETEMBRO	-	106,91	165,00	184,80	-
OUTUBRO	-	106,91	165,00	184,80	-
NOVEMBRO	-	106,91	165,00	184,80	-
DEZEMBRO	-	106,91	165,00	184,80	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 02/07/2021.  Fátima Tolentino de Queiroz COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviane Amorim 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, 02/07/2021.

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestorado 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

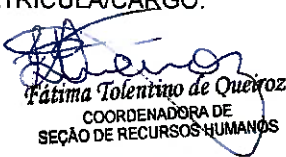

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

#### DADOS PESSOAIS

NOME: Euflauzina Hermínia Dias		
RG: MG-3.892.295	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/07/2000
CPF: 573.203.906-63	TÍTULO DE ELEITOR: 031920160213	PIS/PASEP: 1.705800272.8
DATA DE NASCIMENTO: 10/01/1964	NOME DA MÃE: Maria Aparecida Dias	
ENDEREÇO: Rua: Agenor Bibiano do Carmo – nº: 116/ Pedra Bonita, Minas Gerais.		

#### DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: ///	
CARGO CONTRATADO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Não tem portaria de nomeação	DATA DE PUBLICAÇÃO: Não tem publicação
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 1ª: 17/03/1986; 2ª: 01/07/1987; 3ª: 01/03/1988; 4ª: 01/02/1991.	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 1ª: 10/05/1987; 2ª: 31/07/1987; 3ª: 20/03/1990; 4ª: 13/03/1991.	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: Não tem portaria de exoneração.	DATA DA PUBLICAÇÃO: Não tem Publicações.

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

LOCAL e DATA: Abre Campo, 02/07/2021.

#### OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Certifico que nos períodos acima mencionado a Sra. Euflauzina Hermínia Dias foi contratada por este município para exercer o cargo de Professora. Sem portaria de nomeação. Sob Regime Estatutário. Estando vinculada ao Regime Geral da Previdência Social.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS