



# 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 **Francisco José Dias**, inscrito no CPF nº 300.202.806-10, **PIS/PASEP**: 1.089399682.0, Carteira de identidade nº: MG-5.591.524, foi servidor público municipal contratado no cargo de Auxiliar de Serviços deste município com registro em carteira profissional nº 60347, série: 475 de **01/04/1982 a 07/04/1983; 01/09/1984 a 15/09/1988**. Certifica Também, que trabalhou contratado sem registro em carteira na mesma função no período de **02/01/1997 a 31/05/1999**, perfazendo um total de 2.728 (dois mil setecentos e vinte e oito) dias, ou, 07(sete) anos; 05(cinco) meses e 23 (vinte e três) dias; estando vinculado ao INSS de 01/04/1982 a 07/04/1983; 01/09/1984 a 15/09/1988. Vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de 02/01/1997 a 31/05/1999. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 76 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 06 de outubro 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





# 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: Francisco José Dias

Cargo: Auxiliar de Serviços

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1982	Presença	-	-	-	30	31	30	31	31	30	31	30	31	275
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1983	Presença	31	28	31	07	-	-	-	-	-	-	-	-	97
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1984	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	30	31	30	31	122
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1985	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1986	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	15	-	-	-	259
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	Presença	30	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	364
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.212

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 06 de outubro 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: Francisco José Dias

Cargo: Auxiliar de Serviços

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1998	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1999	Presença	31	28	31	30	31	-	-	-	-	-	-	-	151
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.728

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 06 de outubro 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>Nº76</b>	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Francisco José Dias		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG -5.591.524 / SSP/MG	CPF: 300.202.806-10	PIS/PASEP: 1.089399682.0	
FILIAÇÃO: PAI: Francisco Dias MÃE: Luzia Rosa da Silva		DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1929	
ENDEREÇO: Rua: Rui Barbosa, número 312, Centro de Abre Campo/Minas Gerais.			
CARGO EFETIVO: //			
CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Serviços			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Administração e Obras			
DATA DE ADMISSÃO: 1ª: 01/04/1982; 2ª: 01/09/1984; 3ª: 02/01/1997.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 1ª: 07/04/1983; 2ª: 15/09/1988; 31/05/1999.	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 02/01/1997 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 02/01/1997 A 31/05/1999 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
1997	364	-	-	-	-	-	-	364
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
<b>TOTAL =</b>								<b>880</b>

**CERTIFICO**, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 880 dias, correspondente a 02 anos, 05 meses. **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><b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b></p> <p>Local e data: <u>Abre Campo, 06 de outubro de 2021.</u></p> <p><i>Luciana Tolentino de Queiroz</i> COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS</p>	<p><b>Visto do Dirigente do Órgão</b></p> <p>Data: 06/10/2021.</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: Abre Campo, 06/10/2021.

\_\_\_\_\_  
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 76, DE 06/10/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Francisco José Dias				MATRÍCULA: ///	
NOME DA MÃE: Luzia Rosa da Silva				DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1929	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 1ª: 01/04/1982; 2ª: 01/09/1984; 3ª: 02/01/1997.		DATA DA EXONERAÇÃO: 1ª: 07/04/1983; 2ª: 15/09/1988; 3ª: 31/05/1999.		PIS/PASEP 1.089399682.0	CPF: 300.202.806-10
Mês	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	280,00	300,00	433,00	-	-
FEVEREIRO	280,00	300,00	325,00	-	-
MARÇO	280,00	300,00	325,00	-	-
ABRIL	280,00	300,00	325,00	-	-
MAIO	300,00	300,00	264,44	-	-
JUNHO	300,00	350,00	-	-	-
JULHO	300,00	325,00	-	-	-
AGOSTO	300,00	325,00	-	-	-
SETEMBRO	300,00	325,00	-	-	-
OUTUBRO	300,00	325,00	-	-	-
NOVEMBRO	300,00	325,00	-	-	-
DEZEMBRO	300,00	325,00	-	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 06/10/2021.  <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS		

### UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 06/10/2021.

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora do 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: Francisco José Dias

RG: MG-5.591.524

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG

DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/08/1988

CPF: 300.202.806-10

TÍTULO DE ELEITOR:  
027711310256

PIS/PASEP:  
1.089399682.0

DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1929

NOME DA MÃE: Luiza Rosa da Dias

ENDEREÇO: Rua: Rui Barbosa, número 312; Centro de Abre Campo-Minas Gerais.

#### DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:// CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Serviços.

Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Não tem.

DATA DE PUBLICAÇÃO://

DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 1ª: 01/04/1982;  
2ª: 01/09/1984; 3ª: 02/01/1997.

DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO:

Nº DA PORTARIA DE  
EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:  
1ª: 07/04/1983; 2ª: 15/09/1988;  
3ª: 31/05/1999.

DATA DA PUBLICAÇÃO: //

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:

*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, 06 de outubro de 2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS