



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 **Vanilda da Cruz de Lima Netto**, inscrita no CPF nº 626.862.406-87, PIS/PASEP: 1.706.998.419-5. Carteira de identidade N°MG-3.533.135, é servidora pública municipal efetiva no cargo de Servente Escolar deste município e conta no período de **22/12/1994 até a data atual**, perfazendo um total de 9.627 (nove mil seiscentos e vinte e sete) dias, ou, 26 (vinte e seis) anos 05(cinco) meses e 17 (dezessete) dias; estando vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social - IPSEMG de 22/12/1994 a 31/05/1999. Vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS de 01/06/1999 até a data atual. **Certifica também** que a mesma foi afastada pelo Decreto N° 700/97 de 18 de novembro de 1997 que havia cancelado o concurso público edital N° 01/94. E que, foi reintegrada ao cargo de Servente Escolar conforme liminar exarada nos autos da Ação de Preceito Cominatório com Pedido de Antecipação dos Efeitos de Tutela, processo nº 1.0003.01.002410-1/001, por determinação da justiça em **11/01/2010** com todos seus direitos preservados. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob nº: 12 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 30 de abril de 2021.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio 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

Vanilda da Cruz Lima Netto 5.5.2021



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: Vanilda da Cruz de Lima Netto


Cargo: Servente Escolar


Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1994	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	10
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.567

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 30 de abril 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Vanilda da Cruz de Lima Netto


Cargo: Servente Escolar

Município: ABRE CAMPO/MG


Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.922

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 30 de abril 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: Vanilda da Cruz de Lima Netto

Cargo: Servente Escolar

Município: ABRE CAMPO/MG


Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.922

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 30 de abril 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: Vanilda da Cruz de Lima Netto

Cargo: Servente Escolar

Município: ABRE CAMPO/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021	Presença	31	28	31	30	-	-	-	-	-	-	-	-	120
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														9.627

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 30 de abril 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

		Nº 12	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Vanilda da Cruz de Lima Netto		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: 013530
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.533.135 – SSP/MG	CPF: 626.862.406-87	PIS/PASEP: 1.706.998.419.5	
FILIAÇÃO: Milton Pereira Lima / Maria de Lourdes da Cruz de Lima		DATA DE NASCIMENTO: 14/06/1959	
ENDEREÇO: Córrego das Flechas, Zona rural de Abre Campo/MG CEP 35365-000.			
CARGO EFETIVO: Servente Escolar			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal da Educação.			
DATA DE ADMISSÃO: 22/12/1994		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:
DE 22/12/1994 a 31/05/1999.

FONTE DE INFORMAÇÃO:
Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.

DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:

PERÍODO DE 22/12/1994 a 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS)
PERÍODO DE 01/06/1999 a 30/04/2021 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS)

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1994	-	-	-	-	-	-	-	10
1995	-	-	-	-	-	-	-	365
1996	-	-	-	-	-	-	-	366
1997	-	-	-	-	-	-	-	365
1998	-	-	-	-	-	-	-	365
1999	-	-	-	-	-	-	-	151
TOTAL =								1.622

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.622 dias, correspondente a 04 anos, 05 meses e 12 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

sem rasuras.

Local e data: Abre Campo, 30/04/2021.
COORDENADORA DE
SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 30/04/2021.
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 Cmpo, 30/04/2021.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

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



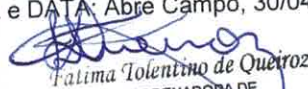

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº12, DE 30/04/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Vanilda da Cruz de Lima Netto				MATRÍCULA: 013530	
NOME DA MÃE: Maria de Lourdes da Cruz de Lima				DATA DE NASCIMENTO: 14/06/1959	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 22/12/1994		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP 1.706.998419.5	CPF: 626.862.406-87
Mês	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	8,17	*	*	*	*
FEVEREIRO	*	*	*	*	*
MARÇO	*	*	*	240,00	*
ABRIL	*	*	*	120,00	*
MAIO	*	*	*	120,00	*
JUNHO	*	*	*	140,00	-
JULHO	*	*	*	130,00	-
AGOSTO	*	*	*	130,00	-
SETEMBRO	*	*	*	130,00	-
OUTUBRO	*	*	*	130,00	-
NOVEMBRO	*	*	*	130,00	-
DEZEMBRO	*	*	*	130,00	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 30/04/2021.  Fatima 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, 30/04/2021.

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestor 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: Vanilda da Cruz de Lima Netto		
RG: MG-3.533.135	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/05/2002
CPF: 626.862.406-87	TÍTULO DE ELEITOR: 002493670256	PIS/PASEP: 1.706998419.5
DATA DE NASCIMENTO: 14/06/1959	NOME DA MÃE: Maria de Lourdes da Cruz de Lima	
ENDEREÇO: Córrego das Flechas Zona rural de Abre Campo/MG CEP 35365-000.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO://

Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO:

DATA DE PUBLICAÇÃO:

DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO:

DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO:

Nº DA PORTARIA DE
EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:

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, 30 de abril de 2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Os espaços marcados com asteriscos (*) no anexo II. Não foram encontrados os vencimentos da funcionária.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS