



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 Diretora de 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 **Maria Clara de Oliveira Martins**, inscrita no CPF nº 036.299.806-00, PIS/PASEP: 1.705659309.5, Carteira de identidade nº: MG-10.726.781, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Auxiliar de Ensino deste município e conta no período de **15/02/1996 a 31/12/1996**, perfazendo um total de 321 (trezentos e vinte e um) dias, ou, 10 (dez) meses e 21 (vinte e um) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social - IPSEMG de 15/02/1996 a 31/12/1996. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 60 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 24 de maio de 2022.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br

Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Maria Clara de Oliveira Martins 20/07/22



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: Maria Clara de Oliveira Martins

Cargo: Auxiliar de Ensino

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1996	Presença	-	15	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	321
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														321

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 24 de maio de 2022.


Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de 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 60						
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83						
NOME DO SERVIDOR: Maria Clara de Oliveira Martins		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //					
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG- 10.726.781	CPF: 036.299.806-00	PIS/PASEP: 1.705659309.5						
FILIAÇÃO: PAI: Geraldo Vitor de Oliveira MÃE: Dalva Martins de Oliveira		DATA DE NASCIMENTO: 28/04/1966						
ENDEREÇO: Rua: Antônio Nincolau Viana; nº: 14; Pedra Bonita – Minas Gerais.								
CARGO EFETIVO:// CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Ensino								
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação								
DATA DE ADMISSÃO: 15/02/1996		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1996						
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 15/02/1996 a 31/12/1996 Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG.								
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal.								
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 15/02/1996 A 31/12/1996 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
1996	321	-	-	-	-	-	-	321
TOTAL =								321

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 321 dias, correspondente a 10 meses e 21 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 nem rasuras. Local e data: Abre Campo, 24/05/2022. <i>Fátima Tolentino</i> DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Data: 24/05/2022. <i>Daviane Amorim da Silva</i> Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento	Visto do Dirigente do Órgão Data: 24/05/2022. <i>Daviane Amorim da Silva</i> Secretaria Municipal de Fazenda 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, 24/05/2022. .

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 Nº 60, DE 24/05/2022.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Maria Clara de Oliveira Martins				MATRÍCULA: //	
NOME DA MÃE: Dalva Martins de Oliveira				DATA DE NASCIMENTO: 28/04/1966	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 15/02/1996		DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/1996		PIS/PASEP 1.705659309.5	
CPF: 036.299.806-00					
Mês	Ano: 1996	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-
MARÇO	*	-	-	-	-
ABRIL	100,00	-	-	-	-
MAIO	112,00	-	-	-	-
JUNHO	112,00	-	-	-	-
JULHO	112,00	-	-	-	-
AGOSTO	112,00	-	-	-	-
SETEMBRO	112,00	-	-	-	-
OUTUBRO	*	-	-	-	-
NOVEMBRO	*	-	-	-	-
DEZEMBRO	*	-	-	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 24/05/2022.  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda 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, 24/05/2022.

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: Maria Clara de Oliveira Martins		
RG: MG-10.726.781	ÓRGÃO EXPEDIDOR: PC/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/08/2009
CPF: 036.299.806-00	TÍTULO DE ELEITOR: 012418460230	PIS/PASEP: 1.705659309.5
DATA DE NASCIMENTO: 28/04/1966	NOME DA MÃE: Dalva Martins de Oliveira	
ENDEREÇO: Rua: Antônio Nicolau Viana; nº: 14; Centro Pedra Bonita- Minas Gerais.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: // CARGO CONTRATADO: Auxiliar de Ensino	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 15/02/1996	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/12/1996	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: //	DATA DA PUBLICAÇÃO: //

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO: <i>Daviane Amorim da Silva</i> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO: <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL e DATA: Abre Campo, 24 de maio de 2022.	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição que a servidora acima trabalhou contratada no cargo de Auxiliar de Ensino no período de 15/02/1996 a 31/12/1996, vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG.	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS