



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

Gislaine Pereira dos Reis, no uso das atribuições do cargo de Chefe de Seção 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 os arquivos desta repartição verifiquei constar que **JOSÉ EMÍDIO DA SILVA**, inscrito no CPF: 049705546-50 PIS-PASEP: 204.15494.98. , contratado para o cargo de Pedreiro ,na Secretaria Municipal de Obras de **03/02/1997 a 30/06/1998**; na função de Auxiliar de Serviços de **17/04/2012 a 30/11/2012** , perfazendo um total de 737(setecentos e trinta e sete)dias, ou 2(dois) anos e 7(sete) dias de exercício sob Regime Estatutário, com contribuições para o IPSEMG de 03/02/1997 a 30/06/1998 e com contribuições para o INSS de 17/04/2012 a 30/11/2012 . **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão se encontram à disposição na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 de setembro de 2017.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1



Gislaine Pereira dos Reis
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo:



Márcio Moreira Víctor
Prefeito Municipal





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: José Emídio da Silva

Cargo: Pedreiro/Auxiliar de Serviços

Município: ABRE CAMPO/MG

| Anos | Ocorrência | Jan. | Fev. | Mar. | Abr. | Mai. | Jun. | Jul. | Ago. | Set. | Out. | Nov. | Dez. | TOTAL |
|-------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| 1997 | Presença | - | 26 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 | 332 |
| | Lic. Gest | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Lic. Saúde | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Faltas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 1998 | Presença | 31 | 28 | 31 | 30 | 31 | 30 | - | - | - | - | - | - | 181 |
| | Lic. Gest | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Lic. Saúde | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Faltas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 2012 | Presença | - | - | - | 14 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31 | 30 | - | 224 |
| | Lic. Gest | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Lic. Saúde | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Faltas | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 737 | |

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 de setembro de 2017



Gislaine Pereira dos Reis
Chefe da Se -o de Recursos Humanos

De acordo:



Márcio Moreira Víctor
Prefeito Municipal




PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

ANEXO II INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 149/2017

| ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo | | | CNPJ: 18.837.278/0001-83 | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| NOME DO SERVIDOR: José Emídio da Silva | | | MATRÍCULA: | |
| NOME DA MÃE: Efigênia Cristina Martins | | | DATA DE NASCIMENTO: 14/08/1957 | |
| DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: De 03/02/1997 a | | DATA DA EXONERAÇÃO 30/06/1998 | PIS/PASEP: 204.15494.98.7 | CPF: 049705546-50 |
| Mês | Ano: 1994 | Ano: 1995 | Ano: 1996 | Ano: 1997 |
| | Valor | Valor | Valor | Valor |
| JANEIRO | - | - | - | - |
| FEVEREIRO | - | - | - | 224,00 |
| MARÇO | - | - | - | 224,00 |
| ABRIL | - | - | - | 224,00 |
| MAIO | - | - | - | 224,00 |
| JUNHO | - | - | - | 224,00 |
| JULHO | - | - | - | 224,00 |
| AGOSTO | - | - | - | 224,00 |
| SETEMBRO | - | - | - | 224,00 |
| OUTUBRO | - | - | - | 224,00 |
| NOVEMBRO | - | - | - | 224,00 |
| DEZEMBRO | - | - | - | 224,00 |
| Abre Campo, 11 de setembro de 2017. | | | CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL: | |
|  José Emídio da Silva Chefe de Serviço de Recursos Humanos Portaria 445/2016 | | |  MÁRCIO MOREIRA VICTOR PDT FEITO MUNICIPAL CPF: 454.301.646-40 | |





PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

| Mês | Ano: 1998 | Ano: 1999 | Ano: //// | Ano: //// |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | Valor | Valor | Valor | Valor |
| JANEIRO | 240,00 | - | - | - |
| FEVEREIRO | 240,00 | - | - | - |
| MARÇO | 240,00 | - | - | - |
| ABRIL | 240,00 | - | - | - |
| MAIO | 240,00 | - | - | - |
| JUNHO | 280,00 | - | - | - |
| JULHO | - | - | - | - |
| AGOSTO | - | - | - | - |
| SETEMBRO | - | - | - | - |
| OUTUBRO | - | - | - | - |
| NOVEMBRO | - | - | - | - |
| DEZEMBRO | - | - | - | - |

Abre Campo, 11 de setembro de 2017.

CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO
SERVIDOR RESPONSÁVEL:

Márcio Moreira Victor
Prestador de Serviços Humanos
Matrícula nº 445/2016

MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PRESTADOR MUNICIPAL
CPF: 454.301.346-49

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 de setembro de 2017.

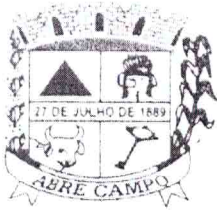
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

MÁRCIO MOREIRA VICTOR
PRESTADOR MUNICIPAL
CPF: 454.301.346-49

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1



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

ANEXO I

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 149/2017

ÓRGÃO EXPEDIDOR:
Prefeitura Municipal - Abre Campo

CNPJ:
18.837.278/0001-83

NOME DO SERVIDOR (A):
José Emídio da Silva

SEXO: masculiono
MATRÍCULA:

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: CPF:
MG- 14.985.178SSPMG 51923580604

PIS/PASEP:
204.15494.98.7

FILIAÇÃO: Pai: Geronimo Cosme da Silva
Mãe: Efigenia Cristina Martins

DATA DE NASCIMENTO:
14/08/1957

ENDEREÇO: Rua São Sebastião, 16. Cachoeira do Livramento-Zona Rural-Abre Campo-Minas Gerais-CEP:35365000

CARGO :pedreiro

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Obras

DATA DE ADMISSÃO: DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:
03/02/1997 a 30/06/1998

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:
De 03/02/1997 a 30/06/1998 para o 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 03/02/1997 a 30/06/1998 PARA APROVEITAMENTO NO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS)

FREQÜÊNCIA

| ANO | TEMPO BRUTO | FALTAS | LICENÇAS | LICENÇA SEM VENCIMENTOS | SUSPENSÕES | DISPONIBILIDADE | OUTRAS | TEMPO LÍQUIDO |
|---------|-------------|--------|----------|-------------------------|------------|-----------------|--------|---------------|
| 1991 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TOTAL = | | | | | | | | - |

CERTIFICO que a Lei nº 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo 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 nem rasuras.

Abre Campo, 11 de setembro de 2017.

Assinatura e carimbo do servidor

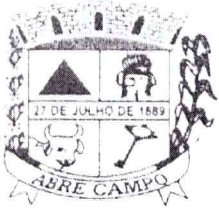
Visto do Dirigente do Órgão

Data: ___/___/___

Assinatura e carimbo

FREQÜÊNCIA





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

| ANO | TEMPO BRUTO | FALTAS | LICENÇAS | LICENÇA SEM VENCIMENTOS | SUSPENSÕES | DISPONIBILIDADE | OUTRAS | TEMPO LÍQUIDO |
|---------|-------------|--------|----------|-------------------------|------------|-----------------|--------|---------------|
| 1997 | | - | - | - | - | - | - | 332 |
| 1998 | | - | - | - | - | - | - | 181 |
| TOTAL = | | | | | | | | 513 |

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 513 (quinhentos e treze) dias, correspondente 1(um) ano, 4(quatro) meses e 28 dias .

CERTIFICO que a Lei nº 903, de 03/04/1991, assegura aos servidores do Estado/Município de Abre Campo 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 nem rasuras.

Abre Campo, 11 de setembro de 2017.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão

Data: ___/___/___

Assinatura e carimbo

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 11 de setembro de 2017.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1