



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 **José Norberto da Silva**, inscrito no CPF nº 811.020.037-00, **PIS/PASEP**: 1.239.597.428.7, Carteira de identidade nº: MG-8.882.374, foi servidor público municipal contratado no cargo de recepcionista deste município e conta no período de **01/09/1991 a 31/12/1996**, perfazendo um total de 1.949 (mil novecentos e quarenta e nove) dias, ou, 05(cinco) anos; 04(quatro) meses e 04 (quatro) dias; estando vinculado ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) de 01/09/1991 a 17/08/1991. Vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de 18/08/1992 a 31/12/1996. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 92 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro de 2021.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

Maria Cristina Pinheiro

03.12.2021



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: José Norberto da Silva

Cargo: Recepcionista

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1991	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	30	31	30	31	122
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1992	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1993	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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														1.949

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro 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

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		Nº92 CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: José Norberto da Silva		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: //
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-8.882.374 - SSP/MG	CPF 811.020.037-00	PIS/PASEP: 1.239597428.7	
FILIAÇÃO: PAI: Nelson Silva MÃE: Lourdes Maria Silva		DATA DE NASCIMENTO: 19/06/1964	
ENDEREÇO: Rua: Emídio da Cruz Dias; nº: 210; Centro Pedra Bonita - Minas Gerais.			
CARGO EFETIVO: //			
CARGO CONTRATADO: Recepcionista			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Administração			
DATA DE ADMISSÃO: 01/09/1991		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/12/1996	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/09/1991 a 17/08/1992. Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social). De: 18/08/1992 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 01/09/1991 A 17/08/1992 PARA APROVEITAMENTO NO (INSS). PERÍODO DE 18/08/1992 a 31/12/1996 PARA APROVEITAMENTO NO (INSS).			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	122	-	-	-	-	-	-	122
1992	366	-	-	-	-	-	-	366
1993	365	-	-	-	-	-	-	365
1994	365	-	-	-	-	-	-	365
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
TOTAL =								1.949

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.949 dias, correspondente a 05 anos, 04 meses e 04 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.

<p>Lavrei a Certidão que não contém emendas</p> <p>Local e data: <u>Abre Campo, 22/11/2021.</u></p> <p><i>Assinatura e carimbo do servidor</i></p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p>Data: 22/11/2021.</p> <p><i>Assinatura e carimbo do Dirigente do Órgão</i></p>
---	---

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, 22/11/2021.

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 Nº 92, DE 22/11/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: José Norberto da Silva				MATRÍCULA: //	
NOME DA MÃE: Lourdes Maria Silva				DATA DE NASCIMENTO: 19/06/1964	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/09/1991		DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/1996	PIS/PASEP 1.239597428.7	CPF: 811.020.037-00	
Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano://	Ano: //
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	70,00	100,00	-	-
FEVEREIRO	-	85,00	100,00	-	-
MARÇO	64,79	70,00	100,00	-	-
ABRIL	64,79	70,00	100,00	-	-
MAIO	64,79	100,00	112,00	-	-
JUNHO	64,79	100,00	112,00	-	-
JULHO	64,79	134,00	112,00	-	-
AGOSTO	64,79	100,00	112,00	-	-
SETEMBRO	70,00	100,00	112,00	-	-
OUTUBRO	70,00	100,00	112,00	-	-
NOVEMBRO	70,00	100,00	112,00	-	-
DEZEMBRO	70,00	100,00	112,00	-	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 22/11/2021.  Fátima Tolentino de Queiroz COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS			CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviana 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, 22 de novembro de 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: José Norberto da Silva		
RG: MG-8.882.374	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/03/1994
CPF: 811.020.037.00	TÍTULO DE ELEITOR: 2491990213	PIS/PASEP: 1.239597428.7
DATA DE NASCIMENTO: 19/06/1964	NOME DA MÃE: Lourdes Maria Silva	
ENDEREÇO: Rua: Emídio da Cruz Dias, nº: 210; Centro Pedra Bonita – Minas Gerais.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: //	
CARGO CONTRATADO: Recepcionista	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/09/1991	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/12/1996	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: Não tem	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:  Fatima Tolentino de Queiroz COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LOCAL e DATA: Abre Campo, 22 de novembro de 2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição que José Norberto da Silva trabalhou nesta prefeitura Com contribuições para o Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) de 01/09/1991 a 17/08/1992. E contribuições para o Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de 18/08/1992 a 31/12/1996.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS