



# 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 **Maria Aparecida Torres**, inscrita no CPF nº 860.542.446-04, PIS/PASEP: 1.238634432.2, Carteira de identidade nº: MG-7.400.263, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **04/08/1993 a 15/09/1993**, perfazendo um total de 43 (quarenta e três) dias, ou, 01(um) mês e 13 (treze) dias; estando vinculado ao Regime Próprio de Previdência Social - IPSEMG. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 102 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 10 de dezembro de 2021.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio 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

*Maria Aparecida Torres*  
*13/12/2021*



# 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:** Maria Aparecida Torres

**Cargo:** Professora

**Município:** Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1993	Presença	-	-	-	-	-	-	-	28	15	-	-	-	43
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														43

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 10 de dezembro 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>Nº102</b>						
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83						
NOME DO SERVIDOR: Maria Aparecida Torres		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: //					
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-7.400.263/ SSP/MG	CPF: 860.542.446-04	PIS/PASEP: 1.238634432.2						
FILIAÇÃO: PAI: Maria Aparecida Torres MÃE: Maria Rita de Jesus		DATA DE NASCIMENTO: 06/02/1969						
ENDEREÇO: Rua: Boa Vista nº: 501; Matipó- Minas Gerais.								
CARGO EFETIVO: //								
CARGO CONTRATADO: Professora								
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação								
DATA DE ADMISSÃO: 04/08/1993.		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/01/1994.						
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 04/08/1993 a 31/01/1994 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 04/08/1993 A 15/09/1993 PARA APROVEITAMENTO NO (INSS). PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)								
<b>FREQÜÊNCIA</b>								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	43	-	-	-	-	-	-	43
<b>TOTAL =</b>								43

**CERTIFICO**, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 43 dias, correspondente a, 01 mês e 13 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 <b>nem rasuras.</b></p> <p>Local e data: <u>Abre Campo, 10/12/2021.</u></p> <p><i>Fátima</i> COORDENADORA SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS</p>	<p style="text-align: center;"><b>Visto do Dirigente do Órgão</b></p> <p>Data: 10/12/2021.</p> <p style="text-align: right;"><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, 10/12/2021.

\_\_\_\_\_  
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 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 Aparecida Torres		
RG: MG-7.400.263	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/08/1991
CPF: 860.542.446-04	TÍTULO DE ELEITOR: 088251630221	PIS/PASEP: 1.238634432.2
DATA DE NASCIMENTO: 06/02/1969	NOME DA MÃE: Maria Rita de Jesus	
ENDEREÇO: Rua: Boa Vista, nº: 501; Matipó – Minas Gerais.		

#### DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: //	
CARGO CONTRATADO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: //	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 04/08/1993	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 15/09/1993	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: //	DATA DA PUBLICAÇÃO://

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO:   Daviane Amorim da Si. 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, 10 de dezembro de 2021.

#### OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição que Maria Aparecida Torres, trabalhou no período de 04/08/1993 a 15/09/1993 vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS