



# 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

*Aline Aparecida Mendes Anacleto, no uso das atribuições do cargo de Chefe de Seção de Recursos Humanos, etc. ...*

**Certifico** a pedido da interessada que revendo os arquivos desta repartição, verifiquei constar que **Scheila Maria dos Santos Silva**, inscrita no **CPF:028.844.806-50**, **PIS/PASEP:170.35211.65.7** contratada para exercer o cargo de Professora de 1ª a 4ª série na Escola Municipal "Estevão Costa de Oliveira", Córrego dos Albinos-Zona Rural, município de Abre Campo em 06/09/2005, sem portaria e dispensada em 31/01/2006, sem portaria, perfazendo um total de 147(cento e quarenta e sete) dias de exercício sob Regime Estatutário, sendo que no período trabalhado e relacionado acima houve recolhimentos para o **INSS** não se enquadrando nas hipóteses previstas nos Incisos I, II e III DO Art.3º da Resolução nº 2181/91, não se enquadrando na hipótese prevista do Inciso VII do Art.5º da mesma Resolução, conforme a demonstração da Folha de Apuração de Contagem de Tempo de Serviço anexa.

**Certifico 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, 04 de fevereiro de 2016.

Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico:  
[www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1](http://www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1)

  
\_\_\_\_\_  
**Aline Aparecida Mendes Anacleto**  
Chefe da Seção de Recursos Humanos

De acordo:

  
\_\_\_\_\_  
**Márcio Moreira Víctor**  
Prefeito Municipal

*Julio César Pereira*  
*recebi dia 4/02/2016.*



# 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**

## **GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO**

**Nome: Scheila Maria dos Santos Silva**

**Cargo: Professora**

**Município: ABRE CAMPO/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2005	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	25	31	30	30	116
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	01	02
2006	Presença	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31
	Lic. Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic. Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
														147

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

Nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 04 de fevereiro de 2016

  
**Aline Aparecida Mendes Anacleto**  
Chefe da Se -o de Recursos Humanos

De acordo:   
**Márcio Moreira Víctor**  
Prefeito Municipal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

## ESTADO DE MINAS GERAIS

RUA SANTO ANTONIO, 228 - CENTRO - CEP 35375-000 - ABRE CAMPO / MG

### ANEXO I

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

### CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 37	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR (A): Scheila Maria dos Santos Silva		SEXO: Feminino	MATRÍCULA:
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-7705957 SSP	CPF: 028.844.806-50	PIS/PASEP: 170.352.116.57	
FILIAÇÃO: Pai: Silvio dos Santos Mãe: Veronita Vieira		DATA DE NASCIMENTO: 29/08/1962	
ENDEREÇO: Rua João Fernandes ,100-Centro-Matipó MG-Cep: 35.367-000			
CARGO: Professora			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação			
DATA DE ADMISSÃO: 06/09/2005		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/01/2006	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: De 06/09/2005 a 31/01/2006			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Arquivo e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 06/09/2005 A 31/01/2006 E DE PARA APROVEITAMENTO NA SECRETARIA ESTADUAL DA EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS.			

### FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
2005	116	-	-	-	-	-	-	116
2006	31							31
TOTAL =								147

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 147 (cento e quarenta e sete) dias, correspondente a 4 (quatro) meses e 27 (vinte e sete) 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 04 de fevereiro de 2016

  
**Aline Aparecida Mendes Anacleto**  
Chefe de Seção de Recursos Humanos

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão  
Data: 04/02/2016

  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO  
**MÁRCIO MOREIRA VICTÓRIA**

Assinatura e carimbo do PREFEITO MUNICIPAL



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

ESTADO DE MINAS GERAIS

RUA SANTO ANTONIO, 228 - CENTRO - CEP 35375-000 - ABRE CAMPO / MG

## 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 37, DE 04/02/2016.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo			CNPJ: 18.837.278/0001-83	
NOME DO SERVIDOR: Scheila Maria dos Santos Silva			MATRÍCULA:	
NOME DA MÃE: Veronita Vieira			DATA DE NASCIMENTO: 29/08/1962	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: De 06/09/2005	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/01/2006	PIS/PASEP: 170.352.116.57	CPF: 028.844.806-50	
Mês	Ano: 2005	Ano: 2006	Ano: 2007	Ano: 2008
	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	563,97	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-
MAIO	-	-	-	-
JUNHO	-	-	-	-
JULHO	-	-	-	-
AGOSTO	-	-	-	-
SETEMBRO	296,88	-	-	-
OUTUBRO	357,24	-	-	-
NOVEMBRO	357,24	-	-	-
DEZEMBRO	531,89	-	-	-
Abre Campo, 04 de fevereiro de 2016			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:	
			 <b>Aline Aparecida Mendes Anacleto</b> Chefe de Seção de Recursos Humanos	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

ESTADO DE MINAS GERAIS

RUA SANTO ANTONIO, 228 - CENTRO - CEP 35375-000 - ABRE CAMPO / MG

## UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 04 de fevereiro de 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO  
**MÁRCIO MOREIRA VICTOR**  
PREFEITO MUNICIPAL

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

Esta Certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:  
[www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1](http://www.abrecampo.mg.gov.br/download/section/1)

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS