



# 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 **Teresinha Corsine de Oliveira Pessoa**, inscrita no CPF nº 069.095.166-30, PIS/PASEP: 1.902096663.7, Carteira de identidade nº: MG-11.220.730, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Agente Comunitário de Saúde deste município e conta no período de **02/02/2005 a 31/12/2012**, perfazendo um total de 2.890 (dois mil oitocentos e noventa) dias, ou, 07 (sete) anos; 11(onze) meses e 05 (cinco) dias; estando vinculada ao INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 28 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 01 de abril de 2024.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

[www.abrecampo.mg.gov.br](http://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

*SEMIP 024*

*0810412024.*



# 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: Teresinha Corsine de Oliveira Pessoa


Cargo: Agente Comunitário de Saúde


Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2005	Presença	-	27	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	333
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2010	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.890

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 01 de abril de 2024.

  
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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

## ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇOS 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC

( Nº 28 /ANO: 01/04/2024).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

### DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Teresinha Corsine de Oliveira Pessoa		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-11.220.730/ PCMG	CPF: 069.095.166-30	PIS/PASEP: 1.902096663.7
NOME DO PAI: Joaquim Teixeira de Oliveira		DATA DE NASCIMENTO: 08/03/1969
NOME DA MÃE: Rosa Corsine		

### DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	02/02/2005	31/12/2012		<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
2	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
3	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado



# 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

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

<p>LICENÇAS/ AFASTAMENTO</p>	<p>No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho?</p> <p>(X) NÃO.</p> <p>( ) SIM. No(s) período(s) de ___/___/___ a ___/___/___; de ___/___/___ a ___/___/___; e de ___/___/___ a ___/___/___ . (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).</p>
<p>DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES</p>	<p>Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram:</p> <p>( ) Atos de nomeação e exoneração.</p> <p>( ) Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos.</p> <p>(X) Folhas de pagamento ou ficha financeira. ( ) Registros de frequência.</p> <p>( ) Outros:</p>
<p>OBSERVAÇÕES</p>	

## ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

<p>Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.</p>	
<p>Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e data:</p> <p><u>Abre Campo, 01/04/2024</u></p> <p> Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Poderia Nº 928/2022</p> <p>Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão competente.</p> <p> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula</p>



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

## ANEXO V

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.

### RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS – DTC (Nº 28 / ANO: 01/04/2024).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

#### DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Teresinha Corsine de Oliveira Pessoa		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-11.220.730 / PCMG	CPF: 069.095.166-30	PIS/PASEP: 1.902096663.7
NOME DO PAI: Joaquim Teixeira de Oliveira NOME DA MÃE: Rosa Corsine		DATA DE NASCIMENTO: 08/03/1969

DATA DE ADMISSÃO: 02/02/2005	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/2012	PIS/PASEP: 1.902096663.7	CPF: 069.095.166-30
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------

#### DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 2005	Ano: 2006	Ano: 2007	Ano: 2008	Ano: 2009
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	300,00	466,67	380,00	415,00
FEVEREIRO	245,12	300,00	350,00	380,00	465,00
MARÇO	272,36	300,00	350,00	415,00	465,00
ABRIL	272,36	350,00	380,00	553,33	465,00
MAIO	300,00	350,00	380,00	415,00	620,00
JUNHO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00
JULHO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00
AGOSTO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00
SETEMBRO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00
OUTUBRO	290,00	350,00	506,67	415,00	465,00
NOVEMBRO	300,00	350,00	380,00	415,00	465,00
DEZEMBRO	300,00	350,00	380,00	415,00	620,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254  
CNPJ: 18.837.278/0001-83

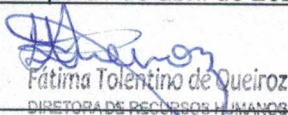
Mês	Ano: 2010	Ano: 2011	Ano: 2012	Ano: //	Ano://
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	510,00	540,00	622,00	-	-
FEVEREIRO	238,00	540,00	829,33	-	-
MARÇO	510,00	726,67	622,00	-	-
ABRIL	510,00	545,00	622,00	-	-
MAIO	510,00	545,00	622,00	-	-
JUNHO	510,00	545,00	622,00	-	-
JULHO	510,00	545,00	622,00	-	-
AGOSTO	510,00	545,00	622,00	-	-
SETEMBRO	510,00	545,00	622,00	-	-
OUTUBRO	510,00	545,00	622,00	-	-
NOVEMBRO	510,00	545,00	622,00	-	-
DEZEMBRO	510,00	545,00	622,00	-	-

## ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Abre Campo 01 de abril de 2024.

  
Fátima Tolentino de Queiroz  
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS

Assinatura do servidor que lavrou a  
Declaração  
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.

  
Daviane Amorim da Silva  
Secretaria Municipal de Fazenda  
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão  
competente  
Nome/Cargo/Matrícula