



# 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

*Renata da Silva Marques, no uso das atribuições do cargo de Diretora de Recursos Humanos, etc...*

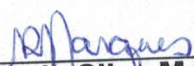
**Certifica**, para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, que revendo pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **José Mendes da Silva**, inscrito no CPF nº 043.114.786-82. **PIS/PASEP**: 1.265189613.8. Carteira de identidade nº: MG-12.743.242, foi servidor público municipal contratado no cargo de Auxiliar de Serviços deste município e conta no período de **01/03/2007 a 30/11/2011**, perfazendo um total de 1.736 (mil setecentos e trinta e seis) dias, ou, 04(quatro) anos; 09(nove) meses e 06 (seis) dias; estando vinculado ao INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 91 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.


Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de setembro de 2024.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

  
\_\_\_\_\_  
**Renata da Silva Marques**  
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:

  
\_\_\_\_\_  
**Daviane Amorim da Silva**  
Secretária Municipal 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

## GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: José Mendes da Silva


Cargo: Auxiliar de Serviços


Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2007	Presença	-	-	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	306
	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	-	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														1.736

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 23 de setembro de 2024.

  
Renata da Silva Marques  
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: 91. ANO: 23/09/2024).

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

**DADOS PESSOAIS**

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: José Mendes da Silva		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-12.743.242 /SSPMG	CPF: 043.114.786-82	PIS/PASEP: 1.265189613.8
NOME DO PAI: José da Silva Mendes Sobrinho		DATA DE NASCIMENTO: 16/09/1965
NOME DA MÃE: Ení de Assis Domingues		

**DADOS FUNCIONAIS**

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/03/2007	30/11/2011	Auxiliar de Serviços	( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/Mandato Eletivo (X) Contratado
2	-	-	-	( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/Mandato Eletivo ( ) Contratado
3	-	-	-	( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/Mandato Eletivo ( ) Contratado





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

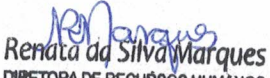

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

<b>LICENÇAS/ AFASTAMENTO</b>	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. <input type="checkbox"/> 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).
<b>DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES</b>	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: <input type="checkbox"/> Atos de nomeação e exoneração. <input checked="" type="checkbox"/> Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. <input checked="" type="checkbox"/> Folhas de pagamento ou ficha financeira. <input type="checkbox"/> Registros de frequência. <input type="checkbox"/> Outros:
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

## 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, 23/09/2024.   Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024  _____ 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