



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 **Maria de Lourdes Leite Pinheiro Inácio**, inscrita no CPF nº 034.785.146-06, PIS/PASEP: 1.294673034.6. Carteira de identidade nº: MG-10.420.753, foi servidora pública municipal contratada neste município nos cargos de: **Agente comunitário de Saúde de: 01/09/2006 a 01/06/2009. Auxiliar de Enfermagem de: 02/06/2009 a 14/02/2010. Auxiliar de Consultório Dentário de: 30/05/2010 a 01/02/2014. Agente de Comunitário de Saúde de: 27/08/2014 a 01/12/2016; 06/02/2017 a 14/02/2018. Técnico de Enfermagem de: 28/01/2019 a 16/12/2019. Agente administrativo de: 17/01/2020 a 17/12/2020; 18/01/2021 a 17/12/2021; 17/01/2022 a 16/12/2022; 18/01/2023 a 01/09/2023. Certifica Também**, que trabalhou em comissão no cargo de **Assessor III** no período de **01/09/2023 a 15/12/2023; 17/01/2024 a 05/10/2024**, perfazendo um total de 6.024(seis mil e vinte e quatro) dias, ou, 16(dezesseis) anos; 06(seis) meses e 04 (quatro) dias; estando vinculada ao Regime Geral de Previdência Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 101 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 18 de outubro de 2024.


Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

JOSIMAN DE JESUS INACIO

23/10/2024



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: **Maria de Lourdes Leite Pinheiro Inácio**


Cargo: **Ag. De Saúde/ Aux. De Enfermagem/ Aux. Consultório Dentário/Tec. De Enfermagem/ Agente Administrativo/Assessor III.**

Município: **Abre Campo/MG**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2006	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	30	31	30	31	122
	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	14	-	-	02	30	31	31	30	31	30	31	261
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2013	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.575

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 18 de outubro 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Maria de Lourdes Leite Pinheiro Inácio

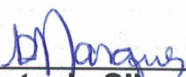
Cargo: Ag. De Saúde/ Aux. De Enfermagem/ Aux. Consultório Dentário/Tec. De Enfermagem/
Agente Administrativo/Assessor III.

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2014	Presença	31	01	-	-	-	-	-	05	30	31	30	31	159
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	01	336
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017	Presença	-	23	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	329
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	14	348
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	Presença	04	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	16	323
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	Presença	15	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	17	335
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021	Presença	14	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	17	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.529

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 18 outubro 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: 101. ANO: 18/10/2024).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Maria de Lourdes Leite Pinheiro Inácio		MATRÍCULA: 021600
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-10.420.753/PCMG	CPF: 034.785.146-06	PIS/PASEP: 1.294673034.6
NOME DO PAI: Orlando Martins Pinheiro NOME DA MÃE: Judite Leite Pinheiro		DATA DE NASCIMENTO: 07/04/1978

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/09/2006	01/06/2009	Agente Comunitário de Saúde	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
02	02/06/2009	14/02/2010	Auxiliar de Enfermagem	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
03	30/05/2010	01/02/2014	Auxiliar de Consultório Dentário	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

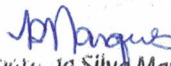

CNPJ: 18.837.278/0001-83

12	17/01/2024	05/10/2024	Assessor III	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input checked="" type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
----	------------	------------	--------------	---

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	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).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	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:
OBSERVAÇÕES	

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, 18/10/2024.  Renata da Silva Marques DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 1114/2024	Visto do Dirigente do Órgão competente.  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula