



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 José de Abreu**, inscrita no CPF nº 694.471.446-91, PIS/PASEP: 1.705.800.430.5, Carteira de identidade nºM-3.873.312, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/02/1986 a 21/12/1994** **Certifica também**, que na condição de servidora pública municipal efetiva como Professora tomou posse em **22/12/1994 a 26/04/2011 e 01/02/2013 até a data atual**, perfazendo um total de 12.428 (doze mil quatrocentos e vinte e oito) dias, ou, 34(trinta e quatro) anos e 18(dezoito) dias; estando vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS de 01/02/1986 13/03/1991; 01/06/1999 a 26/04/2011 e 01/02/2013 a 17/11/2021.. Vinculada ao Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social) de 14/03/1991 a 17/08/1992. Vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social – IPSEMG de 18/08/1992 a 31/05/1999. **Certifica ainda** que a servidora esteve afastada Por licença sem vencimento no período de **27/04/ 2011 a 31/01/2013**. **Certifica ainda mais**, que a servidora Averbou na (Secretaria de Estado de Educação de Minas Gerais SEEMG) os períodos de **01/02/1986 a 03/05/1987; 03/06/1987 a 30/06/1987; 01/08/1987 a 31/12/1987; 01/02/1988 a 05/02/1994; 01/02/1995 a 20/10/1996; 02/11/1996 a 04/11/1996; 10/11/1996 a 31/12/1996; 01/02/1997 a 06/05/1997; 01/02/1998 a 27/06/1999; 28/06/1999 a 26/05/2002; 23/06/2002 a 12/08/2002; 10/12/2002 a 01/02/2007; 27/03/2007 a 30/07/2007**. **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.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro de 2021.

. Esta certidão poderá ser consultada no sítio eletrônico: 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 José de Abreu
28.11.2021



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 José de Abreu

Cargo: Professor

Município: Abre Campo/ Minas Gerais

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1986	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1987	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1988	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1989	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1990	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1991	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1992	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1993	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.891

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: **Maria José de Abreu**

Cargo: **Professor**

Município: **Abre Campo/ Minas Gerais**

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1994	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1995	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1996	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1997	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1998	Presença	31	28	31	230	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1999	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2000	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2001	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.922

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Maria José de Abreu

Cargo: Professor

Município: Abre Campo/ Minas Gerais

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2002	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2003	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2004	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2005	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.922

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Maria José de Abreu

Cargo: Professor

Município: Abre Campo/ Minas Gerais


Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
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	26	-	-	-	-	-	-	-	-	116
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2013	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2014	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	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	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.641

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro 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

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Maria José de Abreu

Cargo: Professor

Município: Abre Campo/ Minas Gerais

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2019	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2021	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	17	-	321
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														12.428

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 22 de novembro 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

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo		Nº 94	
NOME DO SERVIDOR: Maria José de Abreu		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: 001170
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.873.312 PC/MG	CPF: 694.471.446-91	PIS/PASEP: 1.705800430.5	
FILIAÇÃO: PAI: Amantino de Souza Reis MÃE: Aida Egídia da Silva		DATA DE NASCIMENTO: 19/03/1956	
ENDEREÇO: Rua: Dr. Cutódio de Paula Rodrigues número: 449; Centro de Abre Campo/Minas Gerais.			

CARGO EFETIVO: Professora

ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação

DATA DE ADMISSÃO: 01/02/1986;

DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: //

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:

DE 14/03/1991 a 17/08/1992 Regime Próprio do Município (Fundo Municipal de Segurança de Seguridade Social.)

De 18/08/1992 a 31/05/1999 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 14/03/1991 A 17/08/1992 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS)

PERÍODO DE 18/08/1992 a 31/05/1999 PARA APROVEITAMENTO NO _____ (INSS)

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1991	293	-	-	-	-	-	-	293
1992	366	-	-	-	-	-	-	366
1993	365	-	-	-	-	-	-	365
1994	365	-	-	-	-	-	-	365
1995	365	-	-	-	-	-	-	365
1996	366	-	-	-	-	-	-	366
1997	365	-	-	-	-	-	-	365
1998	365	-	-	-	-	-	-	365
1999	151	-	-	-	-	-	-	151
TOTAL =								3.001

CERTIFICO, em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 3.001 dias, correspondente a 08 anos, 02 meses e 21 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.

Lavrei a Certidão que não contém emendas

Visto do Dirigente do Órgão

nem rasuras.
Local e data: Abre Campo, 22/11/2021.
Fatima Amantino de Queiroz
COORDENADORA
SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Data: 22/11/2021.

Daviane Amorim da Silva
Sec. da Fazenda Municipal
e Desenvolvimento

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

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, 22/11/2021.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.abrecampo.mg.gov.br



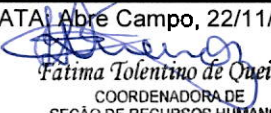

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 91, DE 22/11/2021.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal - Abre Campo				CNPJ: 18.837.278/0001-83		
NOME DO SERVIDOR: Maria José de Abreu				MATRÍCULA: 001170		
NOME DA MÃE: Aida Egídia da Silva				DATA DE NASCIMENTO: 19/03/1956		
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/02/1986		DATA DA EXONERAÇÃO: //		PIS/PASEP 1.705800430.5		CPF: 694.471.446-91
Mês	Ano: 1994	Ano: 1995	Ano: 1996	Ano: 1997	Ano: 1998	Ano: 1999
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	115,50	165,00	201,60	216,00	338,00
FEVEREIRO	-	115,50	165,00	201,60	319,20	273,00
MARÇO	106,91	115,50	165,00	201,60	286,56	273,00
ABRIL	106,91	115,50	165,00	201,60	293,76	273,00
MAIO	106,91	115,50	184,80	216,00	293,76	283,80
JUNHO	106,91	165,00	184,00	216,00	298,56	-
JULHO	106,91	165,00	184,00	216,00	273,00	-
AGOSTO	106,91	165,00	184,00	216,00	273,00	-
SETEMBRO	106,91	165,00	184,00	216,00	273,00	-
OUTUBRO	106,91	165,00	184,00	216,00	423,00	-
NOVEMBRO	106,91	165,00	184,00	216,00	273,00	-
DEZEMBRO	106,91	165,00	184,00	216,00	423,00	-
LOCAL e DATA: Abre Campo, 22/11/2021.  Fatima Tolentino de Queiroz COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS				CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:  Daviane Amorim da Silva Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento		

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Local e data: Abre Campo, 22 de novembro de 2021.

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

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS



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 José de Abreu		
RG: MG-3.873.312	ÓRGÃO EXPEDIDOR: PC/MG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/09/2017
CPF: 694.471.446-91	TÍTULO DE ELEITOR: 002506140299	PIS/PASEP: 1.705800430.5
DATA DE NASCIMENTO: 19/03/1956	NOME DA MÃE: Aida Egídia da Silva	
ENDEREÇO: Rua: Dr. Custódio de Paula Rodrigues; nº: 449; Centro de Abre Campo /Minas Gerais.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO: // CARGO CONTRATADO: Professora. CARGO EFETIVO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Não tem	DATA DE PUBLICAÇÃO://
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/02/1986	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 17/11/2021.	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: //	DATA DA PUBLICAÇÃO://

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/MATRÍCULA/CARGO: <i>Daviane Amorim da Silva</i> Sec. da Fazenda Municipal e Desenvolvimento	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME/MATRÍCULA/CARGO: <i>Fátima Tolentino de Queiroz</i> COORDENADORA DE SEÇÃO DE RECURSOS HUMANOS
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LOCAL e DATA: Abre Campo, 22 de novembro de 2021.

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição que a servidora Maria José de Abreu Averbou na (Secretaria de Estado de Educação de Minas Gerais SEEMG) os períodos de **01/02/1986 a 03/05/1987;** **03/06/1987 a 30/06/1987;** **01/08/1987 a 31/12/1987;** **01/02/1988 a 05/02/1994;** **01/02/1995 a 20/10/1996;** **02/11/1996 a 04/11/1996;** **10/11/1996 a 31/12/1996;** **01/02/1997 a 06/05/1997;** **01/02/1998 a 27/06/1999;** **28/06/1999 a 26/05/2002;** **23/06/2002 a 12/08/2002;** **10/12/2002 a 01/02/2007;** **27/03/2007 a 30/07/2007.**

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS