



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 **Noranei Chaves Teixeira do Carmo**, inscrita no CPF nº 519.235.806-04, PIS/PASEP: 2.006982992.0, Carteira de identidade nº: MG-3.327.770, foi servidora pública municipal contratada no cargo de Professora deste município e conta no período de **01/02/1983 a 31/03/1985**, perfazendo um total de 790 (setecentos e noventa) dias, ou, 02(dois) anos; 02(dois) meses; estando vinculada ao INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 09 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 25 de janeiro de 2023.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

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

27/01/2023

Guilherme Carvalho Dias da Silva



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: Noranei Chaves Teixeira do Carmo

Cargo: Professora

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
1983	Presença	-	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	334
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1984	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1985	Presença	31	28	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL													790	

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 25 de janeiro de 2023.


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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO OU EMISSÃO DE CTC PELO INSS



ORGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
---	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: Noranei Chaves Teixeira do Carmo		
RG: MG-3.327.770	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSPMG	DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/11/2019
CPF: 519.235.806-04	TÍTULO DE ELEITOR: 078177430205	PIS/PASEP 2.006982992.0
DATA DE NASCIMENTO: 04/10/1964	NOME DA MÃE: Maria de Lourdes Teixeira	
ENDEREÇO: Sítio São Joaquim, Zona Rural de Abre Campo. Minas Gerais.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO: // CARGO CONTRATADO: Professora	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: // DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/02/1983	DATA DE PUBLICAÇÃO: //
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/03/1985	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO /DEMISSÃO://	DATA DA PUBLICAÇÃO

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES NOME/ MATRÍCULA/ CARGO  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL NOME /MATRICULA/ CARGO:  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL e DATA: Abre Campo, 25 de janeiro de 2023.	
OBSERVAÇÕES/ OCORRÊNCIAS: Certifica para fins de comprovação de tempo de contribuição que a servidora acima trabalhou contratada no cargo de Professora; no período de 01/02/1983 a 31/03/1985; vinculada ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS.	

ESTA DECLARAÇÃO 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

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 09/ANO 25/01/2023).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Noranei Chaves Teixeira do Carmo		MATRÍCULA://
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.327.770 / SSPMG	CPF: 519.235.806-04	PIS/PASEP: 2.006982992.0
NOME DO PAI: João Chaves Teixeira NOME DA MÃE: Maria de Lourdes Teixeira		DATA DE NASCIMENTO: 04/10/1964

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/02/1983	31/03/1985	Professora	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" 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).
--------------------------	--



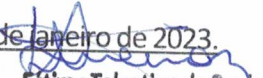

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

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

CNPJ: 18.837.278/0001-83

DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: <input type="checkbox"/> Atos de nomeação e exoneração. <input 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, 25 de janeiro de 2023.  Fatima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Portaria Nº 928/2022	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
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	