



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

| | | | |
|---|--|--|--|
| | | Nº 07/2019 | |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Paulo Lopes | | CNPJ: 82.892.365/0001-32 | |
| NOME DO SERVIDOR: Mileni Aparecida de Souza Cardoso | | SEXO: Feminino | MATRICULA: 184/214/290/415/479/690 |
| RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2.909.265 SSP - SC | CPF: 897.945.759-68 | PIS/PASEP: 170.33124.01-3 | |
| FILIAÇÃO: Adolfo Machado de Souza e Milenia Zilli de Souza | | DATA DE NASCIMENTO: 22/02/1973 | |
| CARGO EFETIVO: Professora | | | |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação | DATA DE ADMISSÃO: 06/02/1995 – 09/02/1996 – 03/02/1998 16/02/2000 – 01/03/2001 – 18/02/2002 | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 07/02/1996 – 30/12/1996 – 30/12/1998 30/12/2000 – 31/12/2001 | |
| PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 06/02/1995 A 04/09/1995, DE 09/02/1996 A 30/12/1996, DE 03/02/1998 A 30/12/1998, 16/02/2000 A 30/12/2000, DE 01/03/2001 A 31/12/2001 E DE 18/02/2002 A 30/04/2002. | | | |
| DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODOS DE 06/02/1995 A 04/09/1995, DE 09/02/1996 A 30/12/1996, DE 03/02/1998 A 30/12/1998, DE 16/02/2000 A 30/12/2000, DE 01/03/2001 A 31/12/2001 E DE 18/02/2002 A 30/04/2002 PARA APROVEITAMENTO NO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL – RGPS - INSS | | | |

FREQÜÊNCIA

| ANO | TEMPO BRUTO | DEDUÇÕES | | | | | | TEMPO LÍQUIDO |
|--------------------------|-------------|------------|--------------|-----------------------------|----------------|---------------------|------------|---------------|
| | | FALTAS (*) | LICENÇAS (*) | LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*) | SUSPENSÕES (*) | DISPONIBILIDADE (*) | OUTRAS (*) | |
| 1993 | 305 | | | | | | | 305 |
| 1994 | 328 | | | | | | | 328 |
| 1995 | 329 | | | | | | | 329 |
| 1996 | 364 | | | | | | | 364 |
| 1997 | 329 | | | | | | | 329 |
| 1998 | 331 | | | | | | | 331 |
| 1999 | 0 | | | | | | | 0 |
| 2000 | 319 | | | | | | | 319 |
| 2001 | 306 | | | | | | | 306 |
| 2002 | 72 | | | | | | | 72 |
| TOTAL (em dias) = | | | | | | | | 2.683 |

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 2.683 dias, correspondente a 7 (sete) anos, 4 (quatro) meses e 8 (oito) dias.

CERTIFICO que a Lei Municipal nº 006, de 25/08/1964, Lei Municipal nº 509, de 10/07/1991, Lei Municipal nº 854, de 17/03/2000, Lei Municipal nº 866, de 03/07/2000 e a Lei Municipal nº 936, de 30/04/2002 asseguram aos servidores do Município de Paulo Lopes 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 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.
Paulo Lopes, 21 de agosto de 2019.

Visto do Dirigente do Órgão
21/08/2019

Marcelo Martins – 11290
Auxiliar Contábil Financeiro III

Leonara Rodrigues Sebastião – 11640
Diretora Geral de Recursos Humanos

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Paulo Lopes, 21 de agosto de 2019.

Lucélia Firmino Silvano de Sousa - 11292
Secretária de Administração

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 06/2019]

| FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO | | |
|--|---------------|-----------------------------|
| Períodos | Tempo em dias | Identificação da ocorrência |
| - | - | - |

| TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008): | | |
|--|---------|---------------|
| | Período | Tempo em dias |
| I - Exercido na condição de pessoa com deficiência: | | |
| a) grave | - | - |
| b) moderada | - | - |
| c) leve | - | - |
| II - Exercido em atividades de risco: | - | - |
| III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física: | - | - |
| | - | - |

OBSERVAÇÕES:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--|--|
| <p>_____ Marcelo Martins – 11290 Auxiliar Contábil Financeiro III</p> | <p>_____ Leonara Rodrigues Sebastião – 11640 Diretora Geral de Recursos Humanos</p> |
|--|--|