



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Nome do Requerente

MARIA DAS DORES OLIVEIRA

Nome da mãe

ANA MARIA DE JESUS

Data de Nascimento

21/08/1968

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE CAMPOS GERAIS

Data de emissão

11/05/2022

Protocolo: 11024070.1.00151/22-9

NIT: 1704827014-2

CPF: 74210807672

Doc. Identidade

980730

Emissor

SSP

UF

DF

Matrícula

739

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE CAMPOS GERAIS

Número: 182451750001-24

Documento: 10 - CTPS Série: 237

Função:

Período Contribuição: 11/02/1987 a 01/01/1991

Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 10 mes(es), 21 dia(s)

Tempo Aproveitado: 3 ano(s), 10 mes(es), 21 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1416 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 10 Mês(es) e 21 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1416 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 10 Mês(es) e 21 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 1 página(s).

Lavrei a Certidão

MANHUACU, 18/05/2022

2355705

Matrícula do Servidor

Visto do Dirigente do Órgão

JOSÉ CARLOS OLIVEIRA

Presidente do INSS

Órgão Local: MANHUACU - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL MANHUACU
Endereço: AV DOUTOR JORGE HANNAS - SEM NUMER O CEP: 36906-360
BOM JARDIM, MANHUACU - MG

3179515721 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 220518LPIAGO30

COMPROVANTE DO PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

Requerente

MARIA DAS DORES OLIVEIRA

Serviço

Certidão de Tempo de Contribuição

Maria 2022
OK

Unidade de Protocolo



11031110 - AGÊNCIA DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL CAMPOS
GERAIS

Protocolo realizado em



05 JAN
2022
QUARTA-FEIRA

Dados do Requerente

CPF: 742.108.076-72

Nascimento: 21/08/1968

Mãe: ANA MARIA DE JESUS

E-mail: mariadasdores33@gmail.com

Telefone: (35) 3853-1483

Requerente aceita acompanhar o andamento do processo pelo
Meu INSS, Central 135 ou e-mail: SIM

Campos Adicionais

Você se identifica como:: a) Titular/requerente do benefício ou
serviço

Orgão(s) Destino(s) de CTC

MUNICÍPIO DE CAMPOS GERAIS - CNPJ 18.245.175/0001-24
PERÍODO 1

11/02/1987 a 01/01/1991

Informações Adicionais

Informações Gerais:

- Este atendimento é realizado à distância.
- Você só precisa ir até o INSS para fazer perícia médica quando for o caso, ou para entregar algum documento, se for solicitado.
- Clique na opção Agendamentos/Solicitações;
- Localize seu processo na página;
- Clique na Lupa.

De segunda a sábado, de 7h às 22h

987414072

Declaro que:

Tudo o que informei na minha solicitação é verdade. Sei que estas informações serão usadas na análise do meu pedido.

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#!/autenticidade> com o código 220105KY1AU900



End: Praça Josino de Brito, 272 - Centro CNPJ: 25.647.918/0001-58

Fone: (35) 3853-1483 E-mail: previcam.camposgerais@yahoo.com.br

Site: <http://www.previcam.camposgerais.mg.gov.br>

CEP 37160-000 - CAMPOS GERAIS - MG

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 000463
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Instituto de Previdência dos Servidores Públicos de Campos Gerais - PREVICAM		CNPJ: 25.647.918/0001-58
NOME DO SERVIDOR: MARIA DAS DORES OLIVEIRA		SEXO: F
		MATRÍCULA: 739
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 980.730 SSP/DF	CPF: 742.108.076-72	PIS/PASEP: 170.48270.14-2
FILIAÇÃO: Antonio Fernandes de Oliveira Ana Maria de Jesus		DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1968
ENDEREÇO: Rua: Comunidade Sapezinho - Zona Rural 37160-000 Campos Gerais/MG		
CARGO EFETIVO: Auxiliar de Serviço Escolar		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Educação - Manut. A. Serv. Escol.		
DATA DE ADMISSÃO: 11/02/1987	DATA DE EXONERAÇÃO: 27/06/2022	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE: 02/01/1991 a 18/07/2022		
FONTE DE INFORMAÇÃO: Folha de Pagamento - Prefeitura Municipal de Campos Gerais		
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: - Para fins de aposentadoria no Instituto de Previdência dos Servidores Públicos de Campos Gerais(MG)-PREVICAM.		

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão:
previcam.camposgerais@yahoo.com.br



End: Praça Josino de Brito, 272 - Centro CNPJ: 25.647.918/0001-58

Fone: (35) 3853-1483 E-mail: previcam.camposgerais@yahoo.com.br

Site: <http://www.previcam.camposgerais.mg.gov.br>

CEP 37160-000 - CAMPOS GERAIS - MG

FREQUÊNCIA								
ANO	TEMPO BRUTO	FALTA S	LICENÇA S	LICENÇA S/ VENCIMENT OS	SUSPENS ÕES	DISPONI BI LIDADE	OUTRA S	TEMPO LÍQUI DO
1991	364							364
1992	366							366
1993	365							365
1994	365							365
1995	365							365
1996	366							366
1997	365							365
1998	365							365
1999	365							365
2000	366							366
2001	365							365
2002	365							365
2003	365							365
2004	366							366
2005	365							365
2006	365							365
2007	365							365
2008	366							366
2009	365							365
2010	365							365
2011	365							365
2012	366							366
2013	365							365
2014	365							365
2015	365							365
2016	366							366
2017	365							365
2018	365							365
2019	365							365
2020	366							366
2021	365							365
2022	199							199
TOTAL =								11521



End: Praça Josino de Brito, 272 - Centro CNPJ: 25.647.918/0001-58

Fone: (35) 3853-1483 E-mail: previcam.camposgerais@yahoo.com.br

Site: <http://www.previcam.camposgerais.mg.gov.br>

CEP 37160-000 - CAMPOS GERAIS - MG

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **11.521 dias**, correspondente a **31 anos, 06 meses e 26 dias**.

CERTIFICO que a Lei nº 1529/91, de 02/01/1991 e Lei nº 2924/12, de 06/12/2012, assegura aos servidores do Município de Campos Gerais/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 nem rasuras.

Campos Gerais, 08/08/2022

Luciene Maria Pereira
Agente Administrativo
Matric. 285-0

Visto do Dirigente do Órgão

Data: 08/08/2022

Rosemar Aparecida Flávio Ramos
Diretor/Presidente

Matric. 279-0

UNIDADE GESTORA DO RPPS

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

Campos Gerais, 08 de agosto de 2021.

Rosemar Aparecida Flávio Ramos
Diretor/Presidente
(documento assinado digitalmente)

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS