



ANEXO I

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 042/2018	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro-SP		CNPJ: 45.749.819/0001-94	
NOME DO SERVIDOR: Rosely Antunes Albino		SEXO: Feminino	MATRÍCULA: 1301
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: nº 9.867.183-2/SSP	CPF: 012.262.348-79	PIS/PASEP: 1072981554-1	
FILIAÇÃO: Pai: Waldemar Raimundo - Mãe: Diva Antunes		DATA DE NASCIMENTO: 13/03/1960	
ENDERECO: Rua Carlos de Queiroz, 127 - Jardim Coronel Vitor Meirelles - Santa Rita do Passa Quatro - SP - CEP-13670-000			
CARGO EFETIVO: Enfermeira			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Fundo Municipal de Saúde			
DATA DE ADMISSÃO: 02/06/2003	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 03/04/2013		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 02/06/2003 a 20/12/2007 e de 04/05/2009 a 03/04/2013			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Setor Pessoal - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO			
PERÍODO PARA FINS DE AVERBAÇÃO JUNTO AO INSS			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS SAÚDE	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	ELEIÇÕES MUNICIPAIS	ACIDENTE DE TRABALHO	TEMPO LIQUÍDO
2003	213							213
2004	366							366
2005	365							365
2006	365							365
2007	365			11				354
2008	366			366				0
2009	365			123				242
2010	365							365
2011	365							365
2012	366							366
2013	93							93
						TOTAL=		3.094



CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o de contribuição de **3.094** dias, correspondente a **08** (oito) anos, **05** (cinco) meses e **24** (vinte e quatro) dias.

CERTIFICO que a Lei nº 2.314, de 21/12/1999, assegura aos servidores do Município de Santa Rita do Quatro - SP, aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com 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 ação dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.	Visto do Dirigente do Órgão
Local e data: Sta Rita P. Quatro, 03 de julho de 2018.	Data: 03 de julho de 2018.
Assinatura e carimbo	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: _____ Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.santaritaprev.com.br