

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais

Outros





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORAÇÃO DE MARIA
Praça Araújo Pinho, 14 - Centro - Coração de Maria - Bahia - Cep: 44.250-000
CNPJ: 13.883.996/0001-72



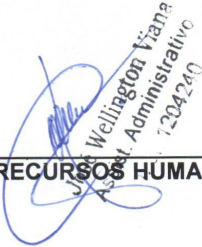
PREFEITURA
CORAÇÃO DE MARIA
Juntos por um novo amanhã

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Ref. Processo nº 026/2019

NOME DO SERVIDOR (A):			MATRÍCULA
BARBARA PEREIRA DOS SANTOS			1204552
CARGO	CLASSE	NÍVEL	GRUPO
Assistente Administrativo	I	1	
LOTAÇÃO			
Secretaria Municipal de Educação			
A(s) certidão(ões) comprova(m) a prestação de serviços na(s) instituição(ões) e seu(s) respectivo(s) período(s).			
INSTITUIÇÃO	PERÍODOS	FOLHA	
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 01/08/1989 a 22/04/1993	01	
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS	De 01/05/1986 a 31/12/1988	02	
OBSERVAÇÕES:			
Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos:			
<ul style="list-style-type: none">De 01/08/1989 a 22/04/1993 – RGPS/INSSDe 01/05/1986 a 31/12/1988 – RGPS/INSS			
Tempo de Contribuição = 2332 dias, correspondendo a 6 anos, 4 meses e 22 dias conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS.			
FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 23 de agosto de 2023.



Wellington Viana
Ass. Administrativo
1204240

SETOR DE RECURSOS HUMANOS

Obs: Doc. exp. por Inst. Prev. (RGPS).

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais**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

BARBARA PEREIRA DOS SANTOS

Nome da mãe

MARIA PEREIRA DOS SANTOS

Data de Nascimento

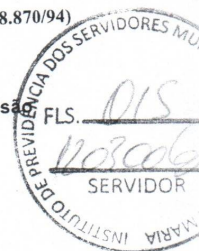
04/12/1963

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE CORACAO DE MARIA

Data de Emissão

11/01/2019

Protocolo: 04022210.1.00001/19-0**NIT:** 1114715388-9**Doc. Identidade**

248743104

Emissor

SSP

UF

BA

Matrícula

1204552

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**Empregador:** MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA**Número:** 138839960001-72**Documento:** - CTPS**Série:****Função:****Período Contribuição:** 01/08/1989 a 22/04/1993**Tempo de Contribuição:** 3 ano(s), 8 mes(es), 22 dia(s)**Empregador:** CARNE**Número:****Documento:** 11147153889 -**Série:****Função:****Período Contribuição:** 01/05/1986 a 31/12/1988**Tempo de Contribuição:** 2 ano(s), 8 mes(es), 0 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2332 dia(s), correspondendo a 6 Ano(s), 4 Mês(es) e 22 Dia(s)

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

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

[Assinatura] 11/01/2019
Localidade e Data

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do servidor

[Assinatura]
Ideval Pereira de Oliveira
Gerente Substituto - INSS/IRARA
Assinatura e Carimbo
Mat.: 1.450.549

Órgão Local: 4.022.210 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL IRARA
Endereço: RUA PADRE JOCUNDO PAOLILO 82 CEP: 44255-000
CENTRO, IRARA - BA

1840019671 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdencia.gov.br>.