

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



AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

NOME DO SERVIDOR (A): IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO			MATRÍCULA 1204085
CARGO Professora	CLASSE III	NÍVEL 3	GRUPO
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 01/03/1989 a 31/12/1992	01
Instituto Nacional do Seguro Social – INSS		De 01/07/1994 a 31/01/2000	02
OBSERVAÇÕES: Poderá o servidor obter averbação dos seguintes períodos: <ul style="list-style-type: none">• Período de Contribuição: 01/03/1989 a 31/12/1992 – RGPS/INSS• Período de Contribuição: 01/07/1994 a 31/01/2000 – RGPS/INSS Tempo de Contribuição = 3443 dias, correspondendo a 9 anos, 5 meses e 8 dias conforme informação da Certidão de Tempo de Contribuição (anexo) do INSS. FINALIDADES: APOSENTADORIA			

Coração de Maria, 20 de agosto de 2024.

Setor de Recursos Humanos

Ass: Wellington Viana
Ass: Adm. - 1204240

Instituto de Previdência dos Servidores Municipais



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



AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DESPACHO DECISÓRIO

1. Trata-se de pedido de averbação de tempo de contribuição para fins de aposentadoria formulado pela servidora, IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO, matrícula 1204085, ocupante do cargo de Professora Nível III.
2. Pela análise dos autos, verificamos que o pedido de averbação veio instruído com a Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), atendendo ao disposto no art. 96, VII, da Lei nº 8.213/91 e Portaria MPS nº 154/2008.
3. Em face do exposto, averbe-se para fins de aposentadoria os seguintes períodos em que o servidor esteve vinculado ao regime geral de previdência social:
 - Período de Contribuição: 01/03/1989 a 31/12/1992 – RGPS/INSS
 - Período de Contribuição: 01/07/1994 a 31/01/2000 – RGPS/INSS
4. Encaminhe-se ao setor de benefícios para os devidos registros.

Coração de Maria, 21 de agosto de 2024.

Setor Recursos Humanos

Assinatura
José Wellington Hiana
Assessor Administrativo
Matr. 1204240

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

Data de emissão
11/06/2021

Nome do Requerente
IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO

Protocolo: 02001410100062216

Nome da mãe
ANTONIA PEREIRA DE SOUZA

NIT: 1251074234-7

CPF: 51394375549

Data de Nascimento
21/04/1968

Doc. Identidade
274873770

Emissor
SSP -

UF
BA

Órgão Instituidor
MUNICIPIO CORACAO DE MARIA

Matricula
1204085

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:	MUNICIPIO DE CORACAO DE MARIA	
Número:	138839960001-72	
Documento:	65840 - CTPS	Série: 47
Função:	PROFESSORA	
Período Contribuição:	01/03/1989 a 31/12/1992	Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 10 mes(es), 0 dia(s)
Obs.: Em atendimento a Decisão Judicial, o Tempo foi convertido para 3 ano(s), 10 mês(es), dia(s)		
Empregador:	MARIA TEREZA ARAUJO VILAS BOAS	
Número:	420546500001-60	
Documento:	65840 - CTPS	Série: 47
Função:	VENDEDORA	
Período Contribuição:	01/12/1993 a 30/12/1993	Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 0 dia(s)
Obs.: Em atendimento a Decisão Judicial, o Tempo foi convertido para ano(s), 1 mês(es), dia(s)		
Empregador:	YACIR PEIXOTO DA SILVA	
Número:	136023880001-42	
Documento:	65840 - CTPS	Série: 47
Função:	PROFESSORA	
Período Contribuição:	01/07/1994 a 31/01/2000	Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 7 mes(es), 0 dia(s)
Obs.: Em atendimento a Decisão Judicial, o Tempo foi convertido para 5 ano(s), 7 mês(es), dia(s)		

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: YACIR PEIXOTO DA SILVA

Número: 13602388000142

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	188,49	08/1994	188,49	09/1994	188,48
10/1994	188,48	11/1994	188,48	12/1994	188,48
01/1995	188,48	02/1995	188,48	03/1995	226,2
04/1995	226,2	05/1995	321,42	06/1995	321,42
07/1995	321,42	08/1995	321,42	09/1995	321,12
10/1995	321,37	11/1995	321,37	12/1995	641,5
01/1996	482,12	02/1996	361,62	03/1996	361,37
04/1996	361,12	05/1996	361,12	06/1996	361,12
07/1996	361,12	08/1996	361,12	09/1996	361,12
10/1996	361,12	11/1996	361,12	12/1996	361,12
01/1997	554	02/1997	415,49	03/1997	415,49
04/1997	415,49	05/1997	415,5	06/1997	415,5
07/1997	415,5	08/1997	415,5	09/1997	415,5
10/1997	415,5	11/1997	415,5	12/1997	831
01/1998	433,86	02/1998	433,74	03/1998	433,74
04/1998	433,74	05/1998	433,75	06/1998	433,75
07/1998	433,75	08/1998	433,75	09/1998	433,75
10/1998	433,75	11/1998	433,75	12/1998	433,75
01/1999	578,37	02/1999	433,75	03/1999	433,75
04/1999	433,75	05/1999	433,75	06/1999	433,75
07/1999	433,75	08/1999	433,75	09/1999	433,75

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

Data de emissão
11/06/2021

Nome do Requerente
IVONILDES TEREZA DE SOUZA ADORNO

Protocolo: 02001410100062216

NIT: 1251074234-7

CPF: 51394375549

Nome da mãe
ANTONIA PEREIRA DE SOUZA

Data de Nascimento
21/04/1968

Doc. Identidade
274873770

Emissor
SSP -

UF
BA

Órgão Instituidor
MUNICIPIO CORACAO DE MARIA

Matrícula
1204085

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: YACIR PEIXOTO DA SILVA		Número: 13602388000142	
Competência	Valor	Competência	Valor
10/1999	433,75	11/1999	433,75
01/2000	916		

OBSERVAÇÕES:

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3465 dia(s), correspondendo a 9 Ano(s), 6 Mês(es) e 0 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 0 dia(s), correspondendo a 0 Ano(s), 0 Mês(es) e 0 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

BOCA DA MATA, 07/08/2024

2366503
Matrícula do Servidor

Alessandro Antônio Stefanutto
Presidente do INSS

Órgão Local: BOCA DA MATA - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL BOCA DA MATA
Endereço: CORACAO DE MARIA 162 CASA 2001410 null CEP: 57680000
CENTRO, BOCA DA MATA - AL

8826628712 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 24080740FIWE00