



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍBA DO SUL**  
**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL**  
**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

<b>Nº 018</b>			
<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR:</b> <b>INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL</b>		<b>CNPJ:</b> <b>00.708.056/0001-03</b>	
<b>NOME DO SERVIDO</b> <b>JACIRA DA SILVA SOUZA</b>		<b>SEXO:</b> <b>F</b>	<b>MATRÍCULA:</b> <b>E-489</b>
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:</b> <b>05989577-1/IFP</b>	<b>CPF:</b> <b>565.651.277.00</b>	<b>PIS/PASEP:</b> <b>123.332.809.23</b>	
<b>FILIAÇÃO:</b> <b>SEBASTIANA PEREIRA DA SILVA</b>		<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> <b>16/06/1957</b>	
<b>ENDEREÇO:</b> RUA AMARO CORREA DE OLIVEIRA, Nº 81 JARDIM UMUARANA JUIZ DE FORA/MG CEP: 36032-288			
<b>CARGO EFETIVO:</b> MERENDEIRA			
<b>ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
<b>DATA DE ADMISSÃO:</b> 13/09/1994		<b>DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:</b> 01/08/1996	
<b>PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:</b> DE 13/09/1994 A 01/08/1996			
<b>FUNTE DE INFORMAÇÃO:</b> FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO			
<b>DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:</b> PERÍODO DE 13/09/1994 A 01/08/1996 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL			

**FREQUÊNCIA**

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1994	119							119
1995	365							365
1996	212							212
<b>TOTAL =</b>								696

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 696 dias, correspondente a 01 ano e 11 meses.

CERTIFICO que a Lei nº 2.643, de 02/12/2008, assegura aos servidores do Município de Paraíba do Sul 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.

<b>Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.</b> Local e data: Paraíba do Sul, <b>13/04/2015</b>  Assinatura e carimbo do servidor	<b>Visto do Dirigente do Órgão</b> Data: 13/04/2015-  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: **Paraíba do Sul, 30 DE MARÇO DE 2015**

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [prevsul@gmail.com](mailto:prevsul@gmail.com)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍBA DO SUL**  
**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL**  
**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**  
**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES**

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 018 , DE 30/03/2015

ÓRGÃO EXPEDIDOR: <b>INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE PARAÍBA DO SUL - PREVSUL</b>			CNPJ: <b>00.708.056/0001-03</b>
NOME DO SERVIDOR: <b>JACIRA DA SILVA SOUZA</b>			MATRÍCULA: <b>E-489</b>
NOME DA MÃE: <b>SEBASTIANA PEREIRA DA SILVA</b>			DATA DE NASCIMENTO: <b>16/06/1957</b>
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: <b>13/09/1994</b>	DATA DA EXONERAÇÃO: <b>01/08/1996</b>	PIS/PASEP: <b>106.442.210.00</b>	CPF: <b>565.651.277.00</b>

Mês	Ano: 1994		Ano: 1995		Ano: 1996	
	Vencimento	Contribuição	Vencimento	Contribuição	Vencimento	Contribuição
JANEIRO	0,00	0,00	73,03	5,84	104,43	9,40
FEVEREIRO	0,00	0,00	73,03	6,57	104,43	9,40
MARÇO	0,00	0,00	80,33	7,23	104,43	9,40
ABRIL	0,00	0,00	80,33	7,23	104,43	9,40
MAIO	0,00	0,00	104,43	9,40	116,96	10,53
JUNHO	0,00	0,00	104,43	9,40	116,96	10,53
JULHO	0,00	0,00	97,47	9,40	116,96	10,53
AGOSTO	0,00	0,00	104,43	9,40	0,00	0,00
SETEMBRO	41,38	3,31	104,43	9,40	0,00	0,00
OUTUBRO	73,03	5,84	104,43	9,40	0,00	0,00
NOVEMBRO	73,03	5,84	104,43	9,40	0,00	0,00
DEZEMBRO	97,37	7,79	139,24	12,53	0,00	0,00

LOCAL e DATA: <b>Paraíba do Sul, 13 de abril de 2015</b>	CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:
---	---

UNIDADE GESTORA DO RPPS

**HOMOLOGO** o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data:

**Paraíba do Sul, 13 de Abril de 2015**

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora  
do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS