AP 03

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

Data de Emissão
30/09/2016

Nome do Requerente
MARIA LEONI ARAUJO DE LIMA VIANA

Protocolo: 08001010.1.00269/16-0

NIT: 1287290331-5

Nome da mãe
MARIA ARAUJO DE LIMA

Data de Nascimento	Doc. Identidade	Emissor	UF
28/12/1967	204474209	SE/DPMAF	RJ

Órgão Instituidor
PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOI

Matrícula
9433

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ESCOLA FILHOS DE DAVI LTDA - ME
Número: 20136850001-36
Documento: 904 - CTPS Série: 30
Função: PROFESSORA
Período Contribuição: 01/03/1999 a 15/08/2002 Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 5 mes(es), 15 dia(s)

Empregador: FERREIRA E CARMO LTDA - ME
Número: 46316670001-43
Documento: 904 - CTPS Série: 30
Função: PROFESSORA
Período Contribuição: 03/02/2003 a 19/01/2007 Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 11 mes(es), 17 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ESCOLA FILHOS DE DAVI LTDA - ME
Número: 20136850001-36

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
04/1999	150,00	05/1999	150,00	07/1999	150,00
08/1999	175,00	09/1999	170,00	10/1999	170,00
11/1999	170,00	12/1999	170,00	01/2000	170,00
02/2000	170,00	03/2000	170,00	04/2000	170,00
05/2000	150,00	06/2000	150,00	07/2000	150,00
08/2000	150,00	09/2000	158,55	10/2000	158,55
11/2000	158,55	12/2000	158,55	01/2001	158,55
02/2001	158,55	03/2001	170,10	04/2001	180,60
05/2001	180,60	06/2001	180,60	07/2001	240,80
08/2001	180,60	09/2001	180,60	10/2001	180,60
12/2001	180,60	01/2002	180,60	02/2002	180,60
03/2002	180,60	04/2002	200,66	05/2002	200,66
06/2002	294,00	07/2002	392,00		

AP 04

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			**Data de Emissão**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS			30/09/2016
Nome do Requerente		**Protocolo:**	08001010.1.00269/16-0
MARIA LEONI ARAUJO DE LIMA VIANA		**NIT:**	1287290331-5
Nome da mãe			
MARIA ARAUJO DE LIMA			
Data de Nascimento	**Doc. Identidade**	**Emissor**	**UF**
28/12/1967	204474209	SE/DPMAF	RJ
Órgão Instituidor		**Matrícula**	
PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOI		9433	

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2707 dia(s), correspondendo a 7 Ano(s), 5 Mês(es) e 2 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Aparecida de Goiânia 30/09/16

Localidade e Data

Mª Tereza Porto Maia
Chefe de Benefício
MAT. 0750918

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Marilene Barreto Marini
Gerente - APS
Aparecida de Goiânia

Assinatura e carimbo

Órgão Local: 8.001.010 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL APARECIDA DE GOIANIA
Endereço: AV UBERABA ESQ COM RUA URU QD-115 LTS - SETOR DOS AFONSOS, APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74915-440

8930692134 (para uso do INSS)

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