

Handwritten signature and initials in blue ink.



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 Emissão	
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		18/01/2013	
Nome do Requerente	Protocolo....: 08001010.1.00005/13-8		
AVALNIRA FRANCISCA DE OLIVEIRA	NIT.....: 1217893741-3		
Nome da Mãe			
MARIA ALVES DE OLIVEIRA			
Data de Nascimento	Doc. Identidade	Emissor	UF
25/06/1963	1581748	SSP	GO
Órgão Instituidor	Matrícula		
SEC MUN DE EDUCACAO DE AP DE GOIANIA	8493		

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador.....:INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EDUC E ASS SOCIAL
 Número.....:608339100057-31
 Documento.....: 66262 - CTPS Série :18
 Função.....:
 Período Contribuição...:01/02/1984 a 17/02/1990 Tempo de Contribuição.: 6 Ano(s) 0 Mes(es) 17 Dia(s)

Empregador.....:INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EDUC E ASS SOCIAL
 Número.....:608339100057-31
 Documento.....: 66262 - CTPS Série :18
 Função.....:
 Período Contribuição...:01/03/1992 a 01/06/1993 Tempo de Contribuição.: 1 Ano(s) 3 Mes(es) 1 Dia(s)

Empregador.....:FACULDADE E COLEGIO SUL D'AMERICA LTDA - EPP
 Número.....: 416990001-38
 Documento.....: 66262 - CTPS Série :18
 Função.....:
 Período Contribuição...:11/04/1995 a 07/08/1995 Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 3 Mes(es) 27 Dia(s)

Empregador.....:RODRIGUES SILVEIRA SERVICOS DE PEDICURE LTDA
 Número.....:711536700001-96
 Documento.....: 66262 - CTPS Série :18
 Função.....:
 Período Contribuição...:01/08/1998 a 12/09/1998 Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 1 Mes(es) 12 Dia(s)

Empregador.....:KEYNA COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS ORTOPEDICOS LTDA
 Número.....: 18155810001-82
 Documento.....: 66262 - CTPS Série :18
 Função.....:
 Período Contribuição...:19/11/1998 a 17/04/1999 Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 4 Mes(es) 29 Dia(s)

Handwritten signature and initials in blue ink.

230



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 Emissão

18/01/2013

Nome do Requerente

AVALNIRA FRANCISCA DE OLIVEIRA

Protocolo....: 08001010.1.00005/13-8

NIT.....: 1217893741-3

Nome da Mãe

MARIA ALVES DE OLIVEIRA

Data de Nascimento

25/06/1963

Doc. Identidade

1581748

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SEC MUN DE EDUCACAO DE AP DE GOIANIA

Matrícula

8493

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador.....: L & S - COMERCIO E SERVICOS ESTETICOS LTDA - ME

Número.....: 76109190001-46

Documento.....: 66262 - CTPS Série :18

Função.....:

Período Contribuição...: 02/05/2006 a 20/06/2006

Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 1 Mes(es) 19 Dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: FACULDADE E COLEGIO SUL D'AMERICA LTDA - EPP

Número: 416990001-38

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
04/1995	1,19	05/1995	2,50	06/1995	2,50
07/1995	2,50				

Empregador: RODRIGUES SILVEIRA SERVICOS DE PEDICURE LTDA

Número: 711536700001-96

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
08/1998	304,50	09/1998	443,86		

Empregador: KEYNA COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS ORTOPEDICOS LTDA

Número: 18155810001-82

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
11/1998	79,99	12/1998	200,00	01/1999	200,00
02/1999	200,00	03/1999	200,00	04/1999	167,00

Handwritten signature

31



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 Emissão

18/01/2013

Nome do Requerente

AVALNIRA FRANCISCA DE OLIVEIRA

Protocolo...: 08001010.1.00005/13-8

NIT.....: 1217893741-3

Nome da Mãe

MARIA ALVES DE OLIVEIRA

Data de Nascimento

25/06/1963

Doc. Identidade

1581748

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SEC MUN DE EDUCACAO DE AP DE GOIANIA

Matrícula

8493

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: L & S - COMERCIO E SERVICOS ESTETICOS LTDA - ME

Número: 76109190001-46

 Competência
05/2006

 Valor
690,16

 Competência
06/2006

 Valor
634,61

Competência

Valor

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3025 dias, correspondendo a 8 Anos(s) 3 Mês(es) e 15 Dia(s).

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 3 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Ap. de Goiânia, 18/01/2013.
Localidade e Data

Felipe Fonseca Mello
Gerente Substituto da APS de Aparecida de Goiânia

Denise Pimenta de Oliveira
Téc. do Seguro Social
Matrícula: 1957674

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

Órgão Local : 8.001.010 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL APARECIDA DE GOIANIA

Endereço : AV UBERABA ESQ COM RUA URU , - Cep : 74915-440

SETOR DOS AFONSOS APARECIDA DE GOIANIA

9158060351 (para uso do INSS)

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