AP 03

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
27/11/2015

Nome do Requerente
DIVINA MARIA PEREIRA LINHARES

Protocolo: 08001030.1.00284/12-6
NIT: 1701331256-6

Nome da mãe
FRANCISCA PEREIRA LINHARES

Data de Nascimento	Doc. Identidade	Emissor	UF
27/10/1960	1556578	SSP	GO

Órgão Instituidor
PREFEITURA MUNICIPAL APARECIDA GOIANIA

Matrícula
764

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: APARECIDA DE GOIANIA PREFEITURA MUNICIPAL
Número: 10057270001-24
Documento: 49256 - CTPS Série: 00001
Função: PROFESSOR ENSINO PRIMARIO
Período Contribuição: 01/02/1982 a 07/02/1984 Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 0 mes(es), 7 dia(s)

Empregador: CARNE AUTONOMO
Número: -
Documento: 17013312566 - Série:
Função:
Período Contribuição: 01/01/1981 a 30/11/1981 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 11 mes(es), 0 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1067 dia(s), correspondendo a 2 Ano(s), 11 Mês(es) e 7 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

Goiânia, 27/11/2015
Localidade e Data

Assinatura e carimbo do servidor 14/12/95

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Assinatura e carimbo

Órgão Local: 8.001.030 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL GOIANIA-CENTRO
Endereço: R 3 - DE 2 A 756 LADO PAR N. 736 CEP: 74030-071
SETOR CENTRAL, GOIANIA - GO

3356841714 (para uso do INSS)

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