

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

15/02/2016

Nome do Requerente

JOSE GONCALVES SOBRINHO

Protocolo: 08001010.1.00014/16-1**NIT:** 1072330030-2**Nome da mãe**

MARIA DAS DORES GONCALVES

Data de Nascimento

03/09/1955

Doc. Identidade

532344

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

1

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: WIGA S/A CONSTRUCOES E COMERCIO
Número: 14062140001-25
Documento: 85195 - CTPS Série: 643
Função:
Período Contribuição: 26/07/1977 a 17/12/1977 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 4 mes(es), 22 dia(s)


Empregador: BRASCON CONSTRUTORA E INCORPORADORA LTDA - ME
Número: 15756870001-56
Documento: 85195 - CTPS Série: 643
Função:
Período Contribuição: 14/03/1978 a 16/08/1978 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 5 mes(es), 3 dia(s)

Empregador: GOIAS CONSTRUTORA LTDA
Número: 26491270001-61
Documento: 85195 - CTPS Série: 643
Função: ELETRICISTA
Período Contribuição: 24/03/1980 a 09/06/1980 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 16 dia(s)

Empregador: IPANEMA EMPRESA DE SERVICOS GERAIS E TRANSPORTES LTDA
Número: 5885410002-63
Documento: 85195 - CTPS Série: 643
Função: VIGILANTE
Período Contribuição: 01/10/1980 a 30/10/1981 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 1 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: AURORA SEGURANCA E VIGILANCIA LTDA
Número: 767197150007-56
Documento: 85195 - CTPS Série: 643
Função: VIGILANTE
Período Contribuição: 03/11/1981 a 04/11/1985 Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 0 mes(es), 2 dia(s)

Empregador: SERVISSEL-SERVICOS DE VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA
Número: 27524910001-52
Documento: 85195 - CTPS Série: 643
Função: VIGILANTE
Período Contribuição: 29/01/1986 a 18/07/1990 Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 5 mes(es), 20 dia(s)





Certidão de Tempo de Contribuição

AP 04

(Para efeitos da Lei N° 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

15/02/2016

Nome do Requerente

JOSE GONCALVES SOBRINHO

Protocolo: 08001010.1.00014/16-1

NIT: 1072330030-2

Nome da mãe

MARIA DAS DORES GONCALVES

Data de Nascimento

03/09/1955

Doc. Identidade

532344

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

1

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3863 dia(s), correspondendo a 10 Ano(s), 7 Mês(es) e 3 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

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Aparecida Goiânia, 15/02/16
Localidade e Data

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do servidor
M^{te} Tereza Porto Maia
Chefe de Benefício
MAT. 0750918

[Assinatura]
Assinatura e carimbo
Marilene Barreto Marini
Gerente - APS
Aparecida de Goiânia

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

2321140344 (para uso do INSS)

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