



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

24/07/2012

Nome do Requerente

LIVIA FERREIRA COELHO FERNANDES

Protocolo...: 08001010.1.00222/11-2**NIT.....:** 1262196131-4**Nome da Mãe**

OSANA DOS REIS COELHO

Data de Nascimento

03/11/1976

Doc. Identidade

3299729

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SEC MUN EDUCACAO PREF APARECIDA GOIANIA

Matrícula

15607

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador.....:ASSISTENCIA SOCIAL DA IGREJA EVANGELICA ASSEMBLEIA DE D

Número.....:372859210001-58

Documento.....: 61668 - CTPS Série :20

Função.....:

Período Contribuição...:01/03/1996 a 05/10/1999 ✓ Tempo de Contribuição.: 3 Ano(s) 7 Mes(es) 5 Dia(s)

Empregador.....:SECRETARIA ESTADO EDUCACAO GOV GOIAS

Número.....: 14097050001-20

Documento.....: 61668 - TRAB. TEMP. Série :20

Função.....:

Período Contribuição...:01/05/2000 a 31/03/2001 ✓ Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 11 Mes(es) 0 Dia(s)

Empregador.....:SECRETARIA ESTADO EDUCACAO GOV GOIAS

Número.....: 14097050001-20

Documento.....: 61668 - TRAB. TEMP. Série :20

Função.....:

Período Contribuição...:01/01/2002 a 31/12/2002 ✓ Tempo de Contribuição.: 1 Ano(s) 0 Mes(es) 0 Dia(s)

Empregador.....:ASSISTENCIA SOCIAL DA IGREJA EVANGELICA ASSEMBLEIA DE D

Número.....:372859210001-58

Documento.....: 61668 - CTPS Série :20

Função.....:

Período Contribuição...:03/03/2003 a 19/12/2003 ✓ Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 9 Mes(es) 17 Dia(s)



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

24/07/2012

Nome do Requerente

LIVIA FERREIRA COELHO FERNANDES

Protocolo...: 08001010.1.00222/11-2**NIT.....:** 1262196131-4**Nome da Mãe**

OSANA DOS REIS COELHO

Data de Nascimento

03/11/1976

Doc. Identidade

3299729

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SEC MUN EDUCACAO PREF APARECIDA GOIANIA

Matrícula

15607

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ASSISTENCIA SOCIAL DA IGREJA EVANGELICA ASSEMBLEIA DE D
Número: 372859210001-58

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
03/1996	150,00	04/1996	150,00	05/1996	150,00
06/1996	168,00	07/1996	168,00	08/1996	168,00
09/1996	168,00	10/1996	168,00	11/1996	168,00
12/1996	168,00	01/1997	168,00	02/1997	168,00
03/1997	168,00	04/1997	168,00	05/1997	168,00
06/1997	168,00	07/1997	224,00	08/1997	168,00
09/1997	168,00	10/1997	168,00	11/1997	168,00
12/1997	168,00	01/1998	168,00	02/1998	168,00

Empregador: ASSISTENCIA SOCIAL DA IGREJA EVANGELICA ASSEMBLEIA DE D
Número: 372859210001-58

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
03/1998	168,00	04/1998	168,00	05/1998	168,00
06/1998	217,99	07/1998	290,66	08/1998	217,99
09/1998	217,99	10/1998	217,99	11/1998	108,99
12/1998	218,00	01/1999	218,00	02/1999	218,00
03/1999	218,00	04/1999	218,00	05/1999	218,00
06/1999	218,00	07/1999	290,66	08/1999	227,81
09/1999	227,81	10/1999	38,00		

Empregador: ASSISTENCIA SOCIAL DA IGREJA EVANGELICA ASSEMBLEIA DE D
Número: 372859210001-58

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
03/2003	337,18	04/2003	312,68	05/2003	312,68
06/2003	360,00	07/2003	360,00	08/2003	360,00
09/2003	360,00	10/2003	360,00	11/2003	360,00
12/2003	227,97				



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

24/07/2012

Nome do Requerente

LIVIA FERREIRA COELHO FERNANDES

Protocolo...: 08001010.1.00222/11-2**NIT.....:** 1262196131-4**Nome da Mãe**

OSANA DOS REIS COELHO

Data de Nascimento

03/11/1976

Doc. Identidade

3299729

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SEC MUN EDUCACAO PREF APARECIDA GOIANIA

Matrícula

15607

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2302 dias, correspondendo a 6 Anos(s) 3 Mês(es) e 22 Dia(s).

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

Lavrada em Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Aparecida Goiania, 24.07.2012
 Localidade e Data

Mardene Barreto Marini
 Gerente do APS de Aparecida de Goiânia

Arlete Vieira
 Assinatura e Carimbo do servidor

Assinatura e carimbo do servidor
 Matrícula: 0547795

Assinatura e carimbo

Orgão 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

2462237983 (para uso do INSS)

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

M.P.S. - MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL
I.N.S.S. - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CARTA DE COMUNICACAO DE INDEFERIMENTO PARCIAL

Ilmo.(a) Sr.(a)
LIVIA FERREIRA COELHO FERNANDES

APARECIDA DE GOIANIA , 24/07/20


Endereço:
AV W 05 QD 74 LT 30
JARDIM OLIMPICO
APARECIDA DE GOIANIA GO
C.E.P.: 74.922-290

Protocolo: 08001010.1.00222/11-2

Motivo(s)/Periodo(s)

FORAM INDEFERIDOS OS PERIODOS TRABALHADOS NA SECRETARIA ESTADO EDUCACAO GOV GOIAS, POR ESTAREM CONCOMITANTES COM OS PERIODOS TRABALHADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL APARECIDA DE GOIANIA

Desta decisão poderá ser interposto recurso a JR/CRPS, a qual deverá ser apresentado por intermédio deste Orgão, dentro do prazo de 30 (trinta) dias contados da data do recebimento da presente comunicação.


Anete Vieira Neves dos Santos

Técnico do Seguro Social

Servidor (Assinatura e Matrícula)

Orgão Local: 08.001.010
AV URU COM UBERABA Q115 L3/4
APARECIDA DE GOIANIA

Versão: 9.41