



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

Nome do Requerente

MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA

Nome da mãe

ALAIZA MARCELINA FERREIRA

Data de Nascimento

26/07/1957

Doc. Identidade

884052

Data de Emissão

14/12/2015

Protocolo: 08001030.1.00565/15-0**NIT:** 1079857781-6**Emissor**

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

PREFEITURA MUN DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

2804715019 7

4318

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ACALANTO CLINICA MEDICA LTDA - ME
 Número: 14118000001-68
 Documento: 24593 - CTPS Série: 589
 Função: LIMPEZA
 Período Contribuição: 01/09/1977 a 08/08/1993

Tempo de Contribuição: 15 ano(s), 11 mes(es) e 8 dia(s)

Observações: Conforme solicitacao da interessada o periodo de 01091977 a 01091982 devera ser averbado na Secretaria de Saude de Goias e o periodo de 02091982 a 08081993 devera ser averbado na Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiania

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 5813 dia(s), correspondendo a 15 Ano(s), 11 Mês(es) e 8 Dia(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Goiania, 14.12.15

Localidade e Data

[Assinatura]

Assinatura e carimbo do servidor

Angelo Raquel de Freitas Oliveira

Técnico do Seguro Social

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

[Assinatura]

VIVIANE MARIA NOGUEIRA

Técnico do Seguro Social

Matrícula 2014817

Assinatura e carimbo

4080650680 (para uso do INSS)

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