CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA EFEITOS DA LEI Nº 6226/75, COM ALTERAÇÃO DAS LEIS 6864/80, 8213/91 e 8870/94

ÓRGÃO EMISSOR *Prefeitura Municipal de Crixás*	**CGC** *02382067000163*
NOME DO REQUERENTE **Maria Aparecida Nunes de Carvalho**	**DATA DE NASCIMENTO** *09/10/1965*

FILIAÇÃO
PAI: ***José Floriano Nunes***
MAE: ***Jovita da Ressurreição Nunes***
RG: **2283183 2ª Via** ÓRGÃO EMISSOR **DGPC- *GO*** ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: ***Secretaria de Educação***

TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

EMPREGADOR: ***Prefeitura Municipal de Crixás***
ENDEREÇO: ***Praça Inácio José de Campos nº 01***
DOCUMENTO CPF: **664.011.861-00**
FUNÇÃO: **Professora, Assessora Especial**

PERÍODO:01/08/2001 a 30/06/2003 - **LÍQUIDO**: 01 **ANO** 11 **MÊSES e** 00 **DIAS.**

Declaramos ainda, que o instituto que fazia desconto em folha de pagamento funcional na época era para o INSS.

Observações: Esta certidão não contém emendas nem rasuras, foi emitida de acordo com o processo acima citado.

Declaramos para os devidos fins que o tempo de contribuição ora certificado não foi computado para fins de aposentadoria neste instituto.

Certifico que o interessado conta de efetivo exercício, o tempo liquido de 699 dias, correspondendo a 01 ano 11 meses e 00 dias.

CRIXAS, 17/07/2015.

VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO COMPETENTE

Assinatura e Carimbo do Servidor

Douglas Borges Bolentini
Mat 3127

Assinatura e Carimbo

Dr. Orlando Silva Nascimento
Prefeito Municipal

AP 10

FINALIDADE:
AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

ORGAO EXPEDIDOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRIXAS

INTERESSADO:
MARIA APARECIDA NUNES DE CARVALHO

REGIME JURIDICO:
COMISSIONADO

PROCESSO Nº: 26/**2015**

PERIODO(s) COMPREENDIDO(s) NESTA CERTIDÃO:

01/08/2001 a 30/06/2003

FONTE DE INFORMAÇÃO PROCESSO Nº E DOCUMENTO CONSTANTES DO DOSSIÊ Nº ARQUIVADO NESTA SUPERINTENDÊNCIA E EM NOME DA INTERESSADA

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÃO				
		FALTA	LICENÇAS	SUSPENSÃO	OUTRAS DEDUÇÕES	TEMPO LÍQUIDO
2001	153	--	--	--	--	153
2002	365	--	--	--	--	365
2003	181	--	--	--	--	181

TEMPO AVERBADO	
A	699 (Seiscentos e noventa e nove) dias.
B	Cargo: Professora e Assessora Especial
C	
D	
E	

CERTIFICO, EM FACE DO APURADO QUE NO(s) PERÍODO ACIMA REFERIDO(s) A INTERESSADA CONTA COM UM TOTAL DE **699** DIAS OU SEJAM: **01** ANO **11** MESES E **00** DIAS DE EFETIVO EXERCÍCIO, PARA TODOS EFEITOS LEGAIS.

LAVREI A CERTIDÃO, EM CRIXÁS – GO 17/07/2015.

CERTIFICANTE – MAT
Douglas Borges Bolentini
Mat 3127

Dr. Jairo Lopes Cardoso
Diretor de Recursoc Humanos
DIRETOR DO DEPARTAMENTE PESSOAL

VISTO
Dr. Orlando Silva Naziozeno
Prefeito Municipal