



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**

07/12/2012

**Nome do Requerente**

MARIA DELAIDES DA SILVA OLIVEIRA FERREIR

**Protocolo...**: 08001010.1.00232/12-6**NIT.....**: 1200798313-5**Nome da Mãe**

MARIA ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA

**Data de Nascimento**

15/12/1963

**Doc. Identidade**

1855021

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

MUNICIPAL

**Matrícula**

4767

**A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Empregador.....:PANIFICADORA CELY LTDA

Número.....: 26658260001- 3

Documento.....: 37331 - CTPS Série :1

Função.....:BALCONISTA

Período Contribuição...:01/02/1981 a 19/09/1981

Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 7 Mes(es) 19 Dia(s)

Empregador.....:WALTER MASSI - EPP

Número.....: 16139670001- 1

Documento.....: 37331 - CTPS Série :1

Função.....:ATENDENTE DE ENFERMAGEM

Período Contribuição...:01/01/1985 a 01/04/1987

Tempo de Contribuição.: 2 Ano(s) 3 Mes(es) 1 Dia(s)

Empregador.....:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA

Número.....: 16197900001-50

Documento.....: 37331 - CTPS Série :1

Função.....:ATENDENTE DE ENFERMAGEM

Período Contribuição...:01/08/1986 a 30/01/1991

Tempo de Contribuição.: 3 Ano(s) 9 Mes(es) 29 Dia(s)

Empregador.....:COLIGO CONSERVADORA E LIMPADORA DE GOIAS LTDA

Número.....: 15567780001-44

Documento.....: 37331 - CTPS Série :1

Função.....:AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Período Contribuição...:01/12/1988\*a 30/06/1990

Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 0 Mes(es) 0 Dia(s)

Empregador.....:SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

Número.....: 25299640001-57

Documento.....: 37331 - CTPS Série :1

Função.....:AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Período Contribuição...:30/06/1990 a 27/03/1991

Tempo de Contribuição.: 0 Ano(s) 1 Mes(es) 27 Dia(s)



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**

07/12/2012

**Nome do Requerente**

MARIA DELAIDES DA SILVA OLIVEIRA FERREIR

**Protocolo....:** 08001010.1.00232/12-6**NIT.....:** 1200798313-5**Nome da Mãe**

MARIA ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA

**Data de Nascimento**

15/12/1963

**Doc. Identidade**

1855021

**Emissor**

SSP

**UF**

GO

**Órgão Instituidor**

MUNICIPAL

**Matrícula**

4767

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2506 dias, correspondendo a 6 Anos(s) 10 Mês(es) e 16 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 de Goiania, 07/12/2012*  
Localidade e Data

*Márcia Evangelina M...*  
Gerente de Atendimento

Assinatura e carimbo do servidor

Assinatura e carimbo

*Louise Mary Moreira de...*  
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

5116329582 (para uso do INSS)

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

Acao:

AP 07

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim  
Protocolo: 08001010 1 00232/12-6 Ag.Prev.Social: 8.001.010  
NIT : 1200798313-5 Dt.Utiliz.Orgao: Nro Controle : 5116329582  
Situacao: Concedida Matric: 890482 Motivo: NORMAL  
Ult.Processamento: Concedida Competencia: 12/2012 Sequencial: 1  
Data Solicitacao : 03/12/2012 Data Concessao: 03/12/2012  
Nome do Requerente: MARIA DELAIDES DA SILVA OLIVEIRA FERREIR  
Nome da Mae : MARIA ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA  
Data Nascimento : 15/12/1963 CPF: 409757701 87  
Munic.Nasc. / UF : MUNICIPIO NAO CADASTRADO /  
Endereco : ANDRE FERNANDES LOTE 14 QDA 63 CEP: 74947-020  
SETOR AEROPORTO S APARECIDA DE GOIANIA GO  
Tempo Contribuicao: 6 Ano(s) 10 Mes(es) 16 Dia(s) Total Contribuido: 2506  
Tempo Aproveitado : Ano(s) Mes(es) Dia(s) Total Aproveitado:  
Orgao Lotacao: Matricula  
2529964000157 - MUNICIPAL 4767  
-  
Informacoes Complementares(Verifica? S/N)  
Tempo de Contribuicao (Verifica? S/N)

Window SISBEN/1 at DTPRJCV3