



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

23/11/2016

Nome do Requerente

MARIA IRANICE RIBEIRO DO NASCIMENTO

Protocolo: 08001010.1.00255/16-9

NIT: 1133322617-3

Nome da mãe

CECILIA EULALIA VIEIRA

Data de Nascimento

19/01/1958

Doc. Identidade

811922

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

10564

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: EMPREGADA DOMESTICA
Número: 113332261-73
Documento: 11333226173 - Série:
Função:

Período Contribuição: 01/12/1992 a 31/08/1994

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: EMPREGADA DOMESTICA
Número: 113332261-73
Documento: 11333226173 - Série:
Função:

Período Contribuição: 01/10/1994 a 30/06/1995

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: EMPREGADA DOMESTICA
Número: 113332261-73

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	65,50	08/1994	65,50	10/1994	70,81
11/1994	70,81	12/1994	70,00	01/1995	70,00
02/1995	70,00	03/1995	70,00	04/1995	70,00
05/1995	100,00	06/1995	100,00		

Celso Alves Pereira
 Celso Alves Pereira
 Arquivo do Seguro Social
 Matrícula: 163734

**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

23/11/2016

Nome do Requerente

MARIA IRANICE RIBEIRO DO NASCIMENTO

Protocolo: 08001010.1.00255/16-9**NIT:** 1133322617-3**Nome da mãe**

CECILIA EULALIA VIEIRA

Data de Nascimento

19/01/1958

Doc. Identidade

811922

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

10564

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 910 dia(s), correspondendo a 2 Ano(s), 6 Mês(es) e 0 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 Goiânia, 23/11/2016
Localidade e Data

Celia Aiyra Pereira Junior
Assinatura e carimbo do servidor
Matrícula 163.934

Marilene Barreto Marini
Gerente - APS
Aparecida de Goiânia

Assinatura e carimbo

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

5569551760 (para uso do INSS)

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