

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

06/01/2016

Nome do Requerente

NATALICE MARIA DA FONSECA

Protocolo: 08001010.1.00159/13-5

NIT: 1220732488-7

Nome da mãe

OLETE MARTINS DA FONSECA

Data de Nascimento

03/12/1961

Doc. Identidade

1537576

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA APARECIDA

Matrícula

22159

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: FUNDAÇÃO BRASILEIRA DE EDUCACAO FUBRAE
 Número: 341704720009-61
 Documento: 62824 - CTPS Série: 3
 Função: AUXILIAR DE MONITOR
 Período Contribuição: 07/01/1985 a 02/04/1985 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 26 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 10057270001-24
 Documento: 62824 - Série: 3
 Função: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE
 Período Contribuição: 04/02/2009 a 31/05/2010 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 3 mes(es), 27 dia(s)

Empregador: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 60865430001-50
 Documento: 62824 - Série: 3
 Função: AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE
 Período Contribuição: 04/02/2009 a 27/07/2010 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 27 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 10057270001-24

| Competência | Valor | Competência | Valor | Competência | Valor |
|-------------|--------|-------------|--------|-------------|--------|
| 02/2009 | 418,50 | 03/2009 | 465,00 | 04/2009 | 465,00 |
| 05/2009 | 465,00 | 06/2009 | 465,00 | 07/2009 | 465,00 |
| 08/2009 | 465,00 | 09/2009 | 465,00 | 10/2009 | 465,00 |
| 11/2009 | 465,00 | 12/2009 | 930,00 | 01/2010 | 510,00 |
| 02/2010 | 510,00 | 03/2010 | 510,00 | 04/2010 | 510,00 |
| 05/2010 | 510,00 | | | | |

Empregador: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO DE APARECIDA DE GOIANIA
 Número: 60865430001-50

| Competência | Valor | Competência | Valor | Competência | Valor |
|-------------|--------|-------------|--------|-------------|-------|
| 06/2010 | 680,00 | 07/2010 | 459,00 | | |



Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei N° 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

06/01/2016

Nome do Requerente

NATALICE MARIA DA FONSECA

Protocolo: 08001010.1.00159/13-5

NIT: 1220732488-7

Nome da mãe

ODETE MARTINS DA FONSECA

Data de Nascimento

03/12/1961

Doc. Identidade

1537576

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA APARECIDA

Matrícula

22159

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 625 dia(s), correspondendo a 1 Ano(s), 8 Mês(es) e 20 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 Goiania 05/01/16
Localidade e Data

Assinatura e carimbo do servidor

Martinez Pires Pontes
Técnico do Seguro Social
Matrícula: 0888202

Assinatura e carimbo

Mª Tereza Porto Mala
Chefe de Benefício
MAT. 0750918

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

1965598744 (para uso do INSS)

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