

**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 10/10/2014		
Nome do Requerente NILVA ALVES MOREIRA	Protocolo: 08001010.1.00042/14-9		
Nome da mãe VITORIA MALAQUIAS MOREIRA	NIT: 1218756452-7		
Data de Nascimento 27/03/1963	Doc. Identidade 1602126	Emissor SSP	UF SP
Órgão Instituidor PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOI	Matricula 670		

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: SEDES SERVICOS DE EDUCACAO ESCOLAR LTDA
Número: 1287440001-96
Documento: 55808 - CTPS Série: 5
Função:
Período Contribuição: 01/12/1983 a 18/12/1985 Tempo de Contribuição: 2 ano(s), 0 mes(es), 18 dia(s)

Empregador: COMPANHIA BRASILEIRA DE DISTRIBUICAO
Número: 475084110143-78
Documento: 55808 - CTPS Série: 5
Função:
Período Contribuição: 13/08/1986 a 23/05/1987 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 9 mes(es), 11 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA
Número: 10057270001-24
Documento: 55808 - CTPS Série: 5
Função:
Período Contribuição: 30/06/1989 a 05/04/1990 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 9 mes(es), 6 dia(s)

Empregador:
Número: 121875645-27
Documento: 12187564527 - Série:
Função:
Período Contribuição: 01/01/2010 a 31/01/2010 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 0 dia(s)



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

10/10/2014

Nome do Requerente

NILVA ALVES MOREIRA

Protocolo: 08001010.1.00042/14-9

NIT: 1218756452-7

Nome da mãe

VITORIA MALAQUIAS MOREIRA

Data de Nascimento

27/03/1963

Doc. Identidade

1602126

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOI

Matricula

670

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador:

Número: 121875645-27

Competência	Valor	Competência	Valor
01/2010	134,82		



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

10/10/2014

Nome do Requerente

NILVA ALVES MOREIRA

Protocolo: 08001010.1.00042/14-9

NIT: 1218756452-7

Nome da mãe

VITORIA MALAQUIAS MOREIRA

Data de Nascimento

27/03/1963

Doc. Identidade

1602126

Emissor

SSP

UF

SP

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOI

Matricula

670

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1340 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 8 Mês(es) e 5 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 3 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Antônio Gomes de Mendonça
 Aparecida de Goiânia 10/10/2014
 Localidade e Data
 Técnico do Seguro Social
 Mat. 1957661

Assinatura e carimbo do servidor

María Tereza Porto Maia
 Assinatura e carimbo
 María Tereza Porto Maia
 Chefe de Benefício
 APS Aparecida de Goiânia

Órgão 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 - GO

2429422122 (para uso do INSS)

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