



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

20/02/2017

Nome do Requerente

VANIZE AUGUSTA DE OLIVEIRA

Protocolo: 08001010.1.00014/17-0

NIT: 1101255703-5

Nome da mãe

VITORIA AUGUSTA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento

13/08/1958

Doc. Identidade

882244

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA

Matrícula

494

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: LOJAS AMERICANAS S.A.
 Número: 330145560038-88
 Documento: - CTPS Série:
 Função: BALCONISTA
 Período Contribuição: 01/12/1977 a 31/12/1977 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 0 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/12/1977 a 31/12/1977 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 1 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA
 Número: 16197900001-50
 Documento: - CTPS Série:
 Função: ATENDENTE DE ENFERMAGEM
 Período Contribuição: 01/07/1980 a 14/06/1986 Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 11 mes(es), 14 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/07/1980 a 14/06/1986 Tempo Aproveitado: 5 ano(s), 11 mes(es), 14 dia(s)

Empregador: COLIGO CONSERVADORA E LIMPADORA DE GOIAS LTDA
 Número: 15567780001-44
 Documento: - CTPS Série:
 Função: AUX ENFERMAGEM
 Período Contribuição: 01/12/1988 a 30/06/1990 Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 7 mes(es), 0 dia(s)
 *Período Aproveitado: 01/12/1988 a 30/06/1990 Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 7 mes(es), 0 dia(s)

Empregador: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 Número: 25299640001-57
 Documento: - CTPS Série:
 Função: AUX DE ENFERMAGEM
 Período Contribuição: 30/06/1990 a 27/03/1991 Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 8 mes(es), 27 dia(s)
 *Período Aproveitado: 30/06/1990 a 27/03/1991 Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 8 mes(es), 27 dia(s)

DARYO FILIPE GOIS CESAR
TÉC. SEGURO SOCIAL MAT. 2020066



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 20/02/2017
Nome do Requerente VANIZE AUGUSTA DE OLIVEIRA	Protocolo: 08001010.1.00014/17-0
Nome da mãe VITORIA AUGUSTA DE OLIVEIRA	NIT: 1101255703-5
Data de Nascimento 13/08/1958	Doc. Identidade 882244
Órgão Instituidor MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA	Emissor SSP
	UF GO
	Matrícula 494

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3051 dia(s), correspondendo a 8 Ano(s), 4 Mês(es) e 11 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 3051 dia(s), correspondendo a 8 Anos(s), 4 Mês(es) e 11 Dia(s), conforme informado acima

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 20/02/17
Localidade e Data

Mariene Barreto Marini
Gerente - APS
Aparecida de Goiânia

DARYO FILIPE GOIS CESAR
TÉC. SEGURO SOCIAL MAT. 2020066
Assinatura e carimbo do servidor

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

6690146354 (para uso do INSS)

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