AP 05

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 de Emissão
17/10/2016

Nome do Requerente
YVANA MARTINS SOARES

Protocolo: 08001010.1.00267/16-7

NIT: 1240202542-7

Nome da mãe
ILMA MARTINS SOARES

Data de Nascimento
25/11/1969

Doc. Identidade
1914744

Emissor
SSP

UF
GO

Órgão Instituidor
SECRETARIA MUNIC DE EDUC DE APARECIDA DE

Matrícula
9363

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: COZINHARTE SERVICOS DE ALIMENTACAO LTDA - ME
Número: 160020400001- 2
Documento: 51452 - CTPS Série: 11
Função: AUXILIAR DE ESCRITORIO
Período Contribuição: 01/12/1989 a 19/01/1990
*Período Aproveitado 01/12/1989 a 19/01/1990

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 1 mes(es), 19 dia(s)
Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 1 mes(es), 19 dia(s)

Empregador: ESCOLA PASSOS PARA O FUTURO LTDA - ME
Número: 14617380001-19
Documento: 51452 - CTPS Série: 11
Função: PROFESSORA
Período Contribuição: 03/02/1997 a 30/04/1997
*Período Aproveitado 03/02/1997 a 30/04/1997

Tempo de Contribuição: 0 ano(s), 2 mes(es), 28 dia(s)
Tempo Aproveitado: 0 ano(s), 2 mes(es), 28 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 137 dia(s), correspondendo a 0 Ano(s), 4 Mês(es) e 17 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 137 dia(s), correspondendo a Anos(s), 4 Mês(es) e 17 Dia(s), conforme informado acima

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 1 página(s).

Lavrei a Certidão

Aparecida de Goiania 17/10/16
Localidade e Data

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

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Marilene Barreto Martini
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 - SETOR DOS AFONSOS, APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP: 74915-440

4497679772 (para uso do INSS)

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

M.P.S. - MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL
I.N.S.S. - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

AP 06

CARTA DE COMUNICACAO DE INDEFERIMENTO PARCIAL

Ilmo.(a) Sr.(a)
YVANA MARTINS SOARES

APARECIDA DE GOIANIA , 17/10/20

Endereço:
BARAO DO RIO BRANCO AP502 Q 23 L 1
JARDIM NOVA ERA
APARECIDA DE GOIANIA GO
C.E.P.: 74.916-190

Protocolo: 08001010.1.00267/16-7

Motivo(s)/Periodo(s)

NAO COMPROVACAO VINCULO COM A EMPRESA COZINHARTE REFERENTE AO PERIODO 02011990 A 01011993

Desta decisão poderá ser interposto recurso a JR/CRPS, a qual deverá ser apresentado por intermédio deste Orgão, dentro do prazo de 30 (trinta) dias contados da data do recebimento da presente comunicação.

DARYO FILIPE GOIS CESAR
TÉC. SEGURO SOCIAL MAT. 2020066

Servidor (Assinatura e Matricula)

Orgão Local: 08.001.010
AV URU COM UBERABA Q115 L3/4
APARECIDA DE GOIANIA

Versão: 9.5i