

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 003/2008	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: CRISTIANE SILVESTRE CARDOSO		SEXO: F	MATRÍCULA: 281
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 969083 SSP	CPF: 378.080.019-53	PIS/PASEP: 180.131.689-35	
FILIAÇÃO: JACOMO SILVESTRE E DE ORSSOLINA MATTEI SILVESTRE		DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1960	
ENDEREÇO: XV DE NOVEMBRO, 170, CENTRO/ ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA			
DATA DE ADMISSÃO: 17/02/1994	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/03/1994 A 30/06/1998			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/03/1994 A 30/06/1998, PARA APROVEITAMENTO NO RGPS (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA) INSS.			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	00							00
1994	306							306
1995	365							365
1996	365							365
1997	365							365
1998	180							180
TOTAL =								1.581

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **1.581 dias**, correspondente a **4 anos, 03 meses e 29 dias**.

CERTIFICO que a Lei nº 1.070, de 24/05/1993, assegurou aos servidores do Município de Orleans aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.
Local e data: Orleans, 01 de setembro de 2008.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 01/09/2008.

Assinatura e carimbo

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Orleans, 01 de setembro de 2008.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www..orleans.sc.gov.br

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 003, de 01/09/2008**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS				CNPJ: 82.926.544.0001/43		
NOME DO SERVIDOR: CRISTIANE SILVESTRE CARDOSO				MATRÍCULA: 281		
NOME DA MÃE: ORSSOLINA MATTEI SILVESTRE				DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1960		
DATA DE INÍCIO DA ONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 17/02/1994		DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 180.131.689-35		CPF: 378.080.019-53
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	-	98,79	147,88	170,64	125,55
FEVEREIRO	-	-	98,79	147,88	147,89	125,55
MARÇO	-	105.539,69	123,88	147,88	152,44	158,68
ABRIL	-	112.204,29	108,68	147,88	152,44	158,68
MAIO	-	107,98	147,88	197,88	158,68	165,49
JUNHO	-	89,46	147,88	147,88	158,68	165,49
JULHO	-	89,46	147,88	197,88	130,15	-
AGOSTO	-	131,46	166,78	147,88	124,55	-
SETEMBRO	-	131,46	150,58	152,43	124,55	-
OUTUBRO	-	98,79	147,88	152,43	124,55	-
NOVEMBRO	-	98,79	170,62	152,43	125,55	-
DEZEMBRO	-	98,79	170,62	152,43	125,55	-
Orleans, 01/09/2008			CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:			

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Orleans, 01 de setembro de 2008.

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS	CNPJ: 82.926.544.0001/43
---	---------------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: CRISTIANE SILVESTRE CARDOSO		
RG: 969083	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP	DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/08/1997
CPF: 378.080.019-53	TÍTULO DE ELEITOR: 114.481.509-65	PIS/PASEP: 180.131.689-35
DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1960	NOME DA MÃE: ORSSOLINA MATTEI SILVESTRE	
ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, 170, CENTRO, ORLEANS/SC		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: 027/1994	DATA DE PUBLICAÇÃO: 17/02/1994
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 17/02/1994	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO:	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DA PUBLICAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES Ângela Maria Volpato Corrêa Matrícula nº 3193 Diretora do Dep. de Gestão de Pessoas	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL Charlene Cruzetta Matrícula nº 3194 Secretária de Administração
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL e DATA: Orleans, 01 DE SETEMBRO DE 2008..	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS