

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

		Nº 008/2008	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS		CNPJ: 82.926.544/0001/43	
NOME DO SERVIDOR: ELIZABETE RODRIGUES DA SILVA		SEXO: F	MATRÍCULA: 132
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2476456 SSP	CPF: 690.581.729-53	PIS/PASEP: 170.670.561-34	
FILIAÇÃO: ALCIDES DA SILVA RODRIGUES E DE MARIA BESSOLVINA RODRIGUES		DATA DE NASCIMENTO: 25/07/1972	
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ANTONIO BRATTI,38, LOMBA, ORLEANS/SC			
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA			
DATA DE ADMISSÃO: 15/02/1996		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/03/1996 A 17/02/1997			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Demonstrativo Mensal da Folha de Pagamento			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/03/1996 A 17/02/1997, PARA APROVEITAMENTO NO RGPS (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA) INSS.			

**FREQÜÊNCIA**

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
1993	00							00
1994	00							00
1995	00							00
1996	306							306
1997	48			317				48
1998	00			365				00
TOTAL =								354

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de **354** dias, correspondente a **11 meses e 16 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, 15 de outubro de 2008.

Assinatura e carimbo do servidor

Visto do Dirigente do Órgão: Data: 15/10/2008.

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, 15 de outubro de 2008.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: [www..orleans.sc.gov.br](http://www..orleans.sc.gov.br)

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES  
REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 008, de 15/10/2008**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLEANS					CNPJ: 82.926.544.0001/43	
NOME DO SERVIDOR: ELIZABETE RODRIGUES DA SILVA					MATRÍCULA: 132	
NOME DA MÃE: MARIA BESSOLVINA RODRIGUES					DATA DE NASCIMENTO: 25/07/1972	
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/03/1996			DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP: 170.670.591-34	
					CPF: 690.581.729-53	
Mês	Ano: 1993	Ano:1994	Ano:1995	Ano:1996	Ano: 1997	Ano:1998
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO					144,66	
FEVEREIRO					78,61	
MARÇO				212,26		
ABRIL				144,51		
MAIO				144,65		
JUNHO				144,65		
JULHO				144,65		
AGOSTO				144,65		
SETEMBRO				144,65		
OUTUBRO				144,65		
NOVEMBRO				144,65		
DEZEMBRO				144,65		-
Orleans, 15/10/2008			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, 15 de outubro 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**

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

**DADOS PESSOAIS**

<b>NOME: ELIZABETE RODRIGUES DA SILVA</b>		
<b>RG: 2476456</b>	<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/09/1997</b>
<b>CPF: 690.581.729-53</b>	<b>TÍTULO DE ELEITOR: 250.516.609/06</b>	<b>PIS/PASEP: 170.670.561-34</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO: 25/07/1972</b>	<b>NOME DA MÃE: MARIA BESSOLVINA RODRIGUES</b>	
<b>ENDEREÇO: RUA PROFESSOR ANTONIO BRATTI,38, LOMBA, ORLEANS/SC</b>		

**DADOS FUNCIONAIS**

<b>CARGO EM COMISSÃO EXERCIDO:</b>	
<b>Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: 036/1996</b>	<b>DATA DE PUBLICAÇÃO: 23/02/1996</b>
<b>DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 15/02/1996</b>	
<b>DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO:</b>	
<b>Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:</b>	<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b>

<b>RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES</b>	<b>VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL</b>
Ângela Maria Volpato Corrêa Matrícula nº 3193 Diretora do Dep. de Gestão de Pessoas	Charlene Cruzetta Matrícula nº 3194 Secretária de Administração
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b>	<b>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</b>
<b>LOCAL e DATA: Orleans, 15 DE OUTUBRO DE 2008.</b>	
<b>OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:</b>	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS