



ANEXO I

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nº 026/2019

ÓRGÃO EXPEDIDOR: Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro-SP		CNPJ: 45.749.819/0001-94	
NOME DO SERVIDOR: DIRCEU FIORONI		SEXO: Masculino	MATRÍCULA: 561
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: nº 8.955.207/SSP-SP	CPF: 042.775.258-22	PIS/PASEP: 107.12479.71/3	
FILIAÇÃO: Pai: Jose Fioroni Filho - Mãe: Clara Rieg Fioroni		DATA DE NASCIMENTO: 20/07/1955	
ENDERECO: Rua das Orquídeas, 103, Jardim Nova Santa Rita, Santa Rita do Passa Quatro - SP - CEP: 13.670-000			
CARGO EFETIVO: Motorista			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: Fundo Municipal de Saúde			
DATA DE ADMISSÃO: 19/03/1990	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 31/07/2019		
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 15/12/1998 A 31/07/2019			
FONTE DE INFORMAÇÃO: Setor Pessoal - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Passa Quatro			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PERÍODO DE 15/12/1998 A 31/07/2019 PARA APROVEITAMENTO NO INSS			

FREQÜÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS SAÚDE	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	ELEIÇÕES MUNICIPAIS	ACIDENTE DE TRABALHO	TEMPO LIQUÍDO
1998	17							17
1999	365							365
2000	365							365
2001	365							365
2002	365		4					361
2003	365							365
2004	365							365
2005	365							365
2006	365							365
2007	365							365
2008	365							365
2009	365							365
2010	365							365
2011	365							365
2012	365							365
2013	365							365
2014	365							365
2015	365							365
2016	365							365
2017	365							365
2018	365							365



2019	212		180					32
TOTAL =								7.529

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 7.529 (sete mil quinhentos e vinte e nove) dias, correspondente a 20 (vinte) anos, 07 (sete) meses e 19 (dezenove) dias.

CERTIFICO que a Lei nº 2.314, de 21/12/1999, assegura aos servidores do Município de Santa Rita do Passa Quatro - SP, 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.	Visto do Dirigente do Órgão
Local e data: Sta Rita P. Quatro, 05 de agosto de 2019.	Data: 05 de agosto de 2019.
Assinatura e carimbo	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: _____

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.santaritaprev.com.br