ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO
COMODORO-PREVI - FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

CERTIDÃO Nº: 000059/2023

ÓRGÃO EXPEDIDOR:		CNPJ:
FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL		04.644.976/0001-58
NOME DO SERVIDOR:		SEXO:
RITA GONÇALINA DE CAMPOS SILVA		Feminino
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF	PIS/PASEP:
0461194-2 / SSP/MT	353.833.051-49	170.22422.92.1
FILIAÇÃO:		DATA DE NASCIMENTO:
ELVIRA AMELIA DE OLIVEIRA SILVA / JOÃO DE CAMPOS SILVA		04/03/1965

ENDEREÇO:	BAIRRO/CEP:	CIDADE/UF:
RUA 2506 Jose Travalon 2731	ST 033 / 76980-000	VILHENA / RO

CARGO EFETIVO:	PROFESSORA PII		
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:	FUNDEB 60% ENSINO INFANTIL	MATRICULA: 1514	
DATA DE ADMISSÃO:	28/07/2006	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 05/11/2007	

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: 28/07/2006 A 05/11/2007

FONTE DE INFORMAÇÃO: COMODORO-PREVI

PERÍODO DE 28/07/2006 A 05/11/2007 PARA APROVEITAMENTO NO(A) Prefeitura Municipal de Vilhena-RO

Tempo de Contribuição: 466 dias, correspondente a 1 Ano, 3 Meses e 11 Dias.

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2006	157	0	0	0	0	0	0	157
2007	309	0	0	0	0	0	0	309
							TOTAL (em dias) =	**466**

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 466 dias, correspondente a 1 Ano, 3 Meses e 11 Dias.

CERTIFICO que a lei nº 1.519/2014, de 23/06/2014, assegura aos servidores do Município de Comodoro aposentadorias voluntárias, por incapacidade permanente 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 a 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: COMODORO/MT, 13 de junho de 2023

GUSTAVO ANDRE ROCHA
DIRETOR EXECUTIVO

Visto

Local e Data: COMODORO/MT, 13 de junho de 2023

GUSTAVO ANDRE ROCHA
DIRETOR EXECUTIVO

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: COMODORO/MT, 13 de junho de 2023

ROSANE APARECIDA SILVESTRE MARTINS
DIRETORA DE PREVIDENCIA

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: comodoroprevi.com.br

Rua das Acácias, 634, Centro, Fone/Fax: 3283-1981 - CEP: 78310-000
E-mail: gprevi@bol.com.br - Comodoro - MT
Site: www.comodoroprevi.com.br

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	**Tempo em Dias**	**Identificação da Ocorrência**
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		
DE __/__/____ A __/__/____		

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008):		
Especificação do exercício do tempo especial	**Período**	**Tempo em Dias**
I - Exercicio na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE __/__/____ A __/__/____	
b) moderada	DE __/__/____ A __/__/____	
c) leve	DE __/__/____ A __/__/____	
II - No cargo de policial, agente penitenciário ou de agente socioeducativo:	DE __/__/____ A __/__/____	
III - Em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física ou com efetiva exposição a agentes químicos, físicos e biológicos prejudiciais à saúde:		
a) com redução do tempo para 25 anos	DE __/__/____ A __/__/____	0
	DE __/__/____ A __/__/____	0
	DE __/__/____ A __/__/____	0
b) com redução do tempo para 20 anos	DE __/__/____ A __/__/____	0
	DE __/__/____ A __/__/____	0
	DE __/__/____ A __/__/____	0
c) com redução do tempo para 15 anos	DE __/__/____ A __/__/____	0
	DE __/__/____ A __/__/____	0
	DE __/__/____ A __/__/____	0

TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE MAGISTÉRIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E NO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO	
Períodos	**Tempo em Dias**
DE 28/07/2006 A 05/11/2007	466
DE __/__/____ A __/__/____	
DE __/__/____ A __/__/____	

OBSERVAÇÃO:
Declaramos para os devidos fins que o Tempo Certificado nesta Certidão de Contribuição não consta para efeito de aposentadoria neste Instituto.

Rua das Acácias, 634, Centro, Fone/Fax: 3283-1981 - CEP: 78310-000
E-mail: gprevi@bol.com.br - Comodoro - MT
Site: www.comodoroprevi.com.br