

PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

CERTIDÃO

Fátima Tolentino de Queiroz, no uso das atribuições do cargo de Diretora de Recursos Humanos, etc...

Certifica, para os devidos fins e efeitos legais, especialmente para fins de aposentadoria junto ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, que revendo pasta funcional, arquivos e documentos da Seção de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal, deles verificou constar, que **Divina Felícia de Abreu**, inscrita no CPF nº 049.669.806-07, **PIS/PASEP**: 1.902062246.6. Carteira de identidade nº: MG-11.818.663, foi servidora pública municipal contratada no cargo de **Auxiliar de Serviços** deste município e conta no período de **10/01/2005 a 04/03/2012**. **Certifica Também**, que tomou posse no cargo de **Auxiliar de Serviços** em **05/03/2012 até a data atual** perfazendo um total de 7.625 (sete mil seiscentos e vinte e cinco) dias, ou, 20(vinte) anos; 10(dez) meses e 25 (vinte e cinco) dias; estando vinculada ao Regime Geral de Previdência Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº:107 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 08 e dezembro de 2025.

Esta certidão poderá ser consultada no sitio eletrônico:

www.abrecampo.mg.gov.br

Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo:

Daviane Amorim da Silva
Secretária Municipal da Fazenda e Desenvolvimento

Entregue a Fabiano no
(INSS)

10/12/2025

Demarcia Inquid de J. Gomes Lima

05101126



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Divina Felícia de Abreu

Cargo: Auxiliar de Serviços

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2005	Presença	22	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	356
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2006	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2007	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2008	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2009	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2010	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2011	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2012	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.913

O referido é verdade e para certifiá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 08 de dezembro de 2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

De acordo: 
Daviane Amorim da Silva
Sec. Mun. da Fazenda e Desenvolvimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Divina Felícia de Abreu

Cargo: Auxiliar de Serviços

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2013	Presença	31	28	31	30	31	30	29	29	30	31	30	31	361
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	02	02	-	-	-	-	04
2014	Presença	31	28	31	30	29	30	29	29	28	31	30	31	357
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	02	-	02	02	02	-	-	-	08
2015	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016	Presença	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2017	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2018	Presença	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	28	-	332
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	31	33
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2019	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2020	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														2.909

O referido é verdade e para certifi-cá-lo reporte-i-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 08 de dezembro de 2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos

. De acordo: 
Daviane Amorim da Silva
Sec.Mun.da Fazenda e Desenvolvimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

GRADE DE CONTAGEM DE TEMPO

Nome: Divina Felícia de Abreu


Cargo: Auxiliar de Serviços

Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2021	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2022	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2023	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2024	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	29	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	366
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2025	Presença	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	08	342
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														7.625

O referido é verdade e para certifi-cá-lo reportei-me aos documentos arquivados nesta Prefeitura.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 08 de dezembro de 2025.


Fátima Tolentino de Queiroz
Diretora de Recursos Humanos


De acordo: Daviane Amorim da Silva
Sec. Mun. da Fazenda e Desenvolvimento.

Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇOS 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGP-DTC(Nº: 106/ANO: 08/12/2025).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Marlene Ferreira Queiroz	MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-4.440.434/PCMG	CPF: 578.310.686-00 PIS/PASEP: 1.235210751.4
NOME DO PAI: Afonso Queiroz de Oliveira NOME DA MÃE: Maria Léa Ferreira Queiroz	DATA DE NASCIMENTO: 30/04/1966

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	01/02/1986	31/12/1987	Professora	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input checked="" type="checkbox"/> Contratado
02	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado
03	-	-	-	<input type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado


Fátima Tolentino de Queiroz
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
PERÍODO Nº 026/2022


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO



Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

<p>LICENÇAS/ AFASTAMENTO</p>	<p>No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho?</p> <p>(X) NÃO.</p> <p>() SIM. No(s) período(s) de ___/___/___ a ___/___/___; de ___/___/___ a ___/___/___; e de ___/___/___ a ___/___/___ . (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).</p>
<p>DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES</p>	<p>Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram:</p> <p>() Atos de nomeação e exoneração.</p> <p>() Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos.</p> <p>(X) Folhas de pagamento ou ficha financeira. () Registros de frequência.</p> <p>() Outros:</p>
<p>OBSERVAÇÕES</p>	

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

<p>Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.</p>	
<p>Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e data: Abre Campo, 08/12/2025.</p> <p> Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS PORTARIA Nº 028/2022</p> <p>Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão competente.</p> <p> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula</p>



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

Rua Santo Antônio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254
CNPJ: 18.837.278/0001-83

ANEXO V

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.
RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE
CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC (Nº: 106/ ANO: 08/12/2025).

ÓRGÃO EMITENTE: Prefeitura Municipal de Abre Campo	CNPJ: 18.837.278/0001-83
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: Marlene Ferreira Queiroz		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.440.434 /SSPMG	CPF: 578.310.686-00	PIS/PASEP: 1.235210751.4
NOME DO PAI: Afonso Ferreira de Oliveira NOME DA MÃE: Maria Léa Ferreira Queiroz		DATA DE NASCIMENTO: 30/04/1966



DATA DE ADMISSÃO: 01/02/1986	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/1987	PIS/PASEP: 1.235210751.4	CPF: 578.310.686-00
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------

DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 1986	Ano: 1987	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	804,00	-	-	-
FEVEREIRO	-	1.200,00	-	-	-
MARÇO	804,00	1.200,00	-	-	-
ABRIL	804,00	1.200,00	-	-	-
MAIO	804,00	1.200,00	-	-	-
JUNHO	804,00	2.204,00	-	-	-
JULHO	804,00	2.204,00	-	-	-
AGOSTO	804,00	2.204,00	-	-	-
SETEMBRO	804,00	2.400,00	-	-	-
OUTUBRO	804,00	2.640,00	-	-	-
NOVEMBRO	804,00	3.000,00	-	-	-
DEZEMBRO	804,00	3.600,00	-	-	-

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

<p>Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Local e data: <u>Abre Campo, 08/12/2025.</u></p> <p> Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Presidência Nº 023/2022</p> <p>Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão competente.</p> <p> Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento</p> <p>Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula</p>
---	---