



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 **José Maria de Oliveira Gomes**, inscrita no CPF nº 491.867.606-53, **PIS/PASEP**: 1.904667671.7. Carteira de identidade nº: MG-3.152.884, foi servidor público municipal contratado no cargo de Motorista deste município e conta no período de **02/07/2012 a 31/12/2012**, perfazendo um total de 183 (cento oitenta e três) dias, ou, 06(seis) meses e 03 (três) dias; estando vinculada ao Regime Geral de Previdência Social - INSS. **Certifica finalmente**, que os documentos utilizados na presente certidão sob o nº: 89 se encontram à disposição do INSS na seção de Recursos Humanos desta Prefeitura Municipal.

Assim firmo a presente certidão.

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de outubro 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

José Maria de Oliveira Gomes

23/10/2025



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: Maria José de Oliveira Gomes

Cargo: Motorista


Município: Abre Campo/MG

Anos	Ocorrência	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.	TOTAL
2012	Presença	-	-	-	-	-	-	30	31	30	31	30	31	183
	Lic.Gest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Lic.Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Faltas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL														183

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

Prefeitura Municipal de Abre Campo, 13 de outubro 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

ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS-DTC(Nº:89/ANO:13/10/2025).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: José Maria de Oliveira Gomes	MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.152.884	CPF: 491.867.606-53 PIS/PASEP: 1.904667671.7
NOME DO PAI: Adão Gomes Dias NOME DA MÃE: Rita Xavier de Oliveira	DATA DE NASCIMENTO: 06/09/1962

DADOS FUNCIONAIS

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO				
SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
01	02/07/2012	31/12/2012	Motorista	<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
Portaria Nº 026/2022


Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABRE CAMPO

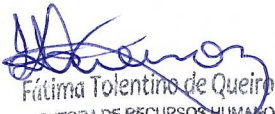
Rua Santo Antonio, nº 228, Centro, Abre Campo/MG - CEP 35365-000 Fone (31) 3872-1254

CNPJ: 18.837.278/0001-83

INFORMAÇÕES ADICIONAIS / OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. <input type="checkbox"/> 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).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: <input type="checkbox"/> Atos de nomeação e exoneração. <input type="checkbox"/> Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. <input checked="" type="checkbox"/> Folhas de pagamento ou ficha financeira. <input type="checkbox"/> Registros de frequência. <input type="checkbox"/> Outros:
OBSERVAÇÕES	

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.	
Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras. Local e data: Abre Campo, 13/10/2025.  Fátima Tolentino de Queiroz DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS Pessoa Nº 026/2022 Assinatura do servidor que lavrou a Declaração Nome/Cargo/Matrícula	Visto do Dirigente do Órgão competente.  Daviane Amorim da Silva Secretaria Municipal de Fazenda e Desenvolvimento Assinatura do Dirigente do Órgão competente Nome/Cargo/Matrícula



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:89 / ANO: 13/10/2025).

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

DADOS PESSOAIS

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: José Maria de Oliveira Gomes		MATRÍCULA: Não possui
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG-3.152.884	CPF: 491.867.606-53	PIS/PASEP: 1.904667671.7
NOME DO PAI: Adão Gomes Dias NOME DA MÃE: Rita Xavier de Oliveira		DATA DE NASCIMENTO: 06/09/1962

DATA DE ADMISSÃO: 02/07/2012	DATA DA EXONERAÇÃO: 31/12/2012	PIS/PASEP: 1.079537375.6	CPF: 491.867.606-53
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------

DADOS DAS REMUNERAÇÕES

Mês	Ano: 2012	Ano: //	Ano: //	Ano: //	Ano: //
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO	-	-	-	-	-
FEVEREIRO	-	-	-	-	-
MARÇO	-	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-	-
MAIO	-	-	-	-	-
JUNHO	-	-	-	-	-
JULHO	933,00	-	-	-	-
AGOSTO	933,00	-	-	-	-
SETEMBRO	933,00	-	-	-	-
OUTUBRO	622,00	-	-	-	-
NOVEMBRO	622,00	-	-	-	-
DEZEMBRO	622,00	-	-	-	-

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.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: Abre Campo, 13/10/2025.

Fátima Tolentino de Oliveira
DIRETORA DE RECURSOS HUMANOS
Nº 0201022

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.

Daviane Amorim da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
e Desenvolvimento

Assinatura do Dirigente do Órgão competente
Nome/Cargo/Matrícula