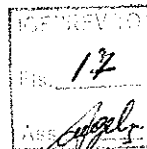


Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

**Órgão Expedidor**

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de Emissão

26/05/2017

Nome do Requerente

LUZENIR DAS DORES FERREIRA SILVA

Protocolo: 28001020.1.00074/17-1**NIT:** 1821004410-4**Nome da mãe**

SIMPRICIA FERNANDES SANTOS

Data de Nascimento

21/08/1965

Doc. Identidade

2706355

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SECRETARIA DA EDUCACAO ESTADO DO TOCANTI

Matrícula

538362

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: SECRETARIA DA EDUCACAO, JUVENTUDE E ESPORTES
Número: 250530830001- 8
Documento: 6800003 - CTPS Série: 10000
Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Período Contribuição: 16/12/1998 a 31/05/2000

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 5 mes(es), 15 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: SECRETARIA DA EDUCACAO, JUVENTUDE E ESPORTES
Número: 250530830001-08

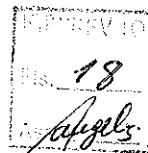
Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
12/1998	239,99	01/1999	240,00	02/1999	240,00
03/1999	240,00	04/1999	480,00	05/1999	320,00
06/1999	240,00	07/1999	240,00	08/1999	240,00
09/1999	240,00	10/1999	240,00	11/1999	240,00
12/1999	240,00	01/2000	240,00	02/2000	240,00
03/2000	240,00	04/2000	240,00	05/2000	240,00



PREVIDÊNCIA SOCIAL

Certidão de Tempo de Contribuição

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)



Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de Emissão

26/05/2017

Nome do Requerente

LUZENIR DAS DORES FERREIRA SILVA

Protocolo: 28001020.1.00074/17-1

NIT: 1821004410-4

Nome da mãe

SIMPRICIA FERNANDES SANTOS

Data de Nascimento

21/08/1965

Doc. Identidade

2706355

Emissor

SSP

UF

GO

Órgão Instituidor

SECRETARIA DA EDUCACAO ESTADO DO TOCANTI

Matrícula

538362

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 530 dia(s), correspondendo a 1 Ano(s), 5 Mês(es) e 15 Dia(s)

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 1 página(s).

Lavrada Certidão

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Localidade e Data

Assinatura e carimbo

Pereira Carvalho
Chefe de Serviço de Benefício
Matrícula 5387824
INSS-APS Gurupi TO

Elaine M. C. Lacerda
Gerente APS Gurupi - TO
Matrícula 5387824

Assinatura e carimbo

Órgão Local: 28.001.020 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL GURUPI
Endereço: AV RIO DE JANEIRO, 1527 ESQUINA C/ RUA 9 CEP: 77403-090
SETOR CENTRAL, GURUPI - TO

581749624 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdencia.gov.br>.