

## INFORMAÇÃO TÉCNICA

Impresso em: 09/09/2020

Processo N°.: 2020.04.210999P

Assunto: APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Nome: FRANCISCA ALVES DA SILVA \*  
CPF: 435.128.441-20 \* Sexo: FEMININO \*  
Matrícula: 543345/1 \* Nasc.: 08/02/1959 \* Idade: 61  
Situação Previdenciária: SERVIDOR EFETIVO \* Carga Horária: 180 Horas \*  
Vínculo com a Entidade: SERVIDOR CARGO EFETIVO \*  
Órgão: SECRETARIA DA SAÚDE \*  
Cargo: TÉCNICO EM ENFERMAGEM \*  
Classe | Nível | Padrão: - - IV \* Referência: K \*  
Regime: REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO ESTADO DO TOCANTINS  
Data de Referência: 09/09/2020

### Tempos de Contribuição

Idade: 22494 (61) Anos \*  
Tempo averbado RGPS: 1836 (5 Anos e 11 Dias) \*  
Tempo averbado RPPS: 0  
Tempo no cargo efetivo que se dará a aposentadoria: 9397 (25 Anos, 9 Meses e 2 Dias) \*  
Tempo na carreira: 9397 (25 Anos, 9 Meses e 2 Dias) \*  
Tempo de efetivo exercício no serviço público: 9397 (25 Anos, 9 Meses e 2 Dias) \*  
Tempo de Contribuição: 11233 (30 Anos, 9 Meses e 13 Dias) \*

### TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO APURADO EM: 09/09/2020

| PERÍODO                   | ORIGEM                                                                 | ANO MÊS DIA   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 19/12/1994 a 09/09/2020 * | INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA DO ESTADO DO TOCANTINS - IGEPREV/TO | 25A 09M 02D * |
| 01/09/1988 a 11/09/1993 * | INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS                               | 05A 00M 11D * |
| PERÍODO TOTAL:            |                                                                        | 30A 09M 13D   |

### I) Aposentadoria Voluntária Tempo Contribuição - Art. 3º da E.C. 47/2005

#### FUNDAMENTO JURÍDICO:

Constituição Federal/88, art. 40, caput; - Emenda Constitucional nº 47/2005, art. 3º, incisos I, II e III, parágrafo único; - Lei Estadual nº 1.614/2005, arts. 26, inciso I, alínea "a", item 3, 45, incisos I a IV, § 1º, 55, caput, 56, 57, 59 e 75, incisos I e II, §§ 1º e 2º, incisos I e II, alínea "a", da Lei nº 1.614, de 04 de outubro de 2005, com alterações da Lei nº 2.581/2012; - Lei Estadual nº 1940/2008, art. 20, inciso IX.

Os requisitos foram implementados em 12/12/2019



Usuário: D  
AVENID.

Documento foi assinado digitalmente por IONE LIRA SOUSA CAVALCANTE em 09/09/2020 11:43:03.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 4349008A009E54ED

<http://www.igeprev.to.gov.br/>

### Relatório da Situação

Tempo de Contribuição  
Tempo de Serviço Público  
Tempo de Carreira  
Tempo no Cargo  
Idade  
Tempo de Contribuição mais Idade

### Tempo Requerido

10950 (30 Anos)  
9125 (25 Anos)  
5475 (15 Anos)  
1825 (5 Anos)  
55 (Anos)  
31025 (85 Anos)

### Tempo Faltante

0 Dias  
0 Dias  
0 Dias  
0 Dias  
0 Dias  
0 Dias

(\*) Idade Reduzida para: 21900 (60 Anos)

Tempo mínimo de contribuição: 10961 (30 Anos)

## INFORMAÇÃO FINANCEIRA

| COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO                    |        |               |         |        | VALOR         |
|----------------------------------------------|--------|---------------|---------|--------|---------------|
| VENCIMENTO                                   | Nível: | Referência: K | Classe: | Anexo: | 4.698,52      |
| Lei: LEI Nº 3.542, DE 11 DE OUTUBRO DE 2019. |        |               |         |        | (Integraliza) |
| REDUTOR CONSTITUCIONAL                       |        |               |         |        | 0,00          |
| TOTAL                                        |        |               |         |        | 4.698,52 -    |

Proventos a Fixar: 4.698,52

Custeio: (PLANO FINANCEIRO)

Tipo de Cálculo: Integralidade e Paridade

ANALISTA DE BENEFÍCIOS

Domingos Ferreira Curcino

Domingos Ferreira Curcino  
Analista Técnico Administrativo  
Matrícula nº 368.286-2

Em 10/09/2020

GERÊNCIA DE CONCESSÃO E REVISÃO DE BENEFÍCIOS

Ione Lira Sousa Cavalcante (assinado eletronicamente)  
GERENTE DE CONCESSÃO E REVISÃO DE BENEFÍCIOS

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Usuário: D  
AVENID.

Documento foi assinado digitalmente por IONE LIRA SOUSA CAVALCANTE em 09/09/2020 11:43:03.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 4349008A009E54ED

<http://www.igeprev.to.gov.br/>