



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

16/01/2020

Nome do Requerente

ANA MARIA ALENCAR FREITAS

Protocolo:

08001290.1.00438/20-2

NIT:

2670052521-5

CPF: 36969796191

Nome da mãe

JOANA DE JESUS ALENCAR

Data de Nascimento

25/10/1957

Doc. Identidade

56596

Emissor

SSP

UF

TO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE ARAGUAINA

Matrícula

570

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE ARAGUAINA

Número: 018307930001-39

Documento: - CTPS Série:

Função: PROFESSORA

Período Contribuição: 16/02/1994 a 31/07/1998

Tempo de Contribuição: 4 ano(s), 5 mes(es), 15 dia(s)

*Período Aproveitado: 16/02/1994 a 31/07/1998

Tempo Aproveitado: 4 ano(s), 5 mes(es), 15 dia(s)

Empregador: SECRETARIA DA EDUCACAO, JUVENTUDE E ESPORTES

Número: 250530830001-08

Documento: - CTPS Série:

Função:

Período Contribuição: 01/03/2002 a 30/11/2005

Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE ARAGUAINA

Número: 18307930001-39

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
01/1995	80,95	02/1995	80,95	03/1995	160,16
04/1995	160,16	05/1995	229,32	06/1995	229,32
07/1995	229,32	08/1995	229,32	09/1995	229,32
10/1995	229,32	11/1995	229,32	12/1995	229,32
01/1996	229,32	02/1996	229,32	03/1996	229,32
04/1996	229,32	05/1996	259,44	06/1996	259,44
07/1996	259,44	08/1996	259,44	09/1996	259,44
10/1996	259,44	11/1996	259,44	12/1996	259,44
01/1997	282,00	02/1997	957,56	03/1997	957,56
04/1997	957,56	05/1997	957,56	06/1997	991,89
07/1997	991,89	09/1997	905,87	10/1997	793,50
11/1997	793,50	12/1997	793,50	01/1998	793,50
02/1998	793,50	03/1998	793,50	04/1998	793,50
05/1998	793,50	06/1998	793,50	07/1998	793,50



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

16/01/2020

Nome do Requerente

ANA MARIA ALENCAR FREITAS

Protocolo:

08001290.1.00438/20-2

NIT:

2670052521-5

CPF: 36969796191

Nome da mãe

JOANA DE JESUS ALENCAR

Data de Nascimento

25/10/1957

Doc. Identidade

56596

Emissor

SSP

UF

TO

Órgão Instituidor

PREFEITURA DE ARAGUAINA

Matrícula

570

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 2995 dia(s), correspondendo a 8 Ano(s), 2 Mês(es) e 15 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1625 dia(s), correspondendo a 4 Ano(s), 5 Mês(es) e 15 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

8.001.290, Data de Emissão

2019911

Matrícula do Servidor

RENATO RODRIGUES VIEIRA

Presidente do INSS

Órgão Local: 8.001.290 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL DIGITAL GOIANIA
Endereço: AV GOIAS, N. 371 CEP: 74005-010
SETOR CENTRAL, GOIANIA - GO

7682389713



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 200123TEQZUB66

