



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

06/07/2005

Nome do Requerente

RUFINA CLARA DA SILVA OLIVEIRA

Protocolo:

28001010.1.00555/05-6

NIT:

1705744384-4

CPF: 31986773353

Nome da mãe

HOSANA ALVES DE OLIVEIRA DA SILVA

Data de Nascimento

01/08/1968

Doc. Identidade

10822

Emissor

SSP

UF

TO

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINA TO

Matrícula

4943300

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINA

Número: 018307930001-39

Documento: 42689 - CTPS Série: 00018

Função: PROFESSORA

Período Contribuição: 22/03/1995 a 31/07/1998

Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 4 mes(es), 10 dia(s)

Tempo Aproveitado: 3 ano(s), 4 mes(es), 10 dia(s)

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1225 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 4 Mês(es) e 10 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 1225 dia(s), correspondendo a 3 Ano(s), 4 Mês(es) e 10 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 1

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

ARAGUAINA, 30/06/2020

1105779

Matrícula do Servidor

LEONARDO JOSÉ ROLIM GUIMARÃES

Presidente do INSS

Órgão Local: ARAGUAINA - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL ARAGUAINA

Endereço: R GAUCHA 351 CEP: 77804-020

SETOR CENTRAL, ARAGUAINA - TO

776554970 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 2006307AKE9393

