

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

ÓRGÃO		Nº 00016	
CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI		CNPJ: 02.389.729/0001-27	
NOME DO SERVIDOR: FABRICIO SEBASTIÃO DOS SANTOS		SEXO: MASCULINO	MATRÍCULA: 201609
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 09800282 13 SSP/BA	CPF: 026.889.275-07	PIS/PASEP: 1902912789-1	
FILIAÇÃO: JOÃO GALVINO DOS SANTOS FILHO E ERLANDIA PEREIRA SEBASTIÃO DOS SANTOS		DATA DE NASCIMENTO: 30/06/1987	
ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES, 782B, CENTRO, ITABELA - BAHIA			
CARGO EFETIVO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	DATA DE ADMISSÃO: 01/02/2010	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 20/06/2012	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE <u>01/02/2010</u> A <u>20/06/2012</u>			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE <u>01/02/2010</u> A <u>20/06/2012</u> PARA APROVEITAMENTO NO: <u>JUNTO AO FUNPREV</u> PERÍODO DE ___/___/___ A ___/___/___ PARA APROVEITAMENTO NO: _____			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	
2010	366	-	-	-	-	-	-	333
2011	365	-	-	-	-	-	-	365
2012	365	-	-	-	-	-	-	171
Total (em dias) =								869

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado na Secretaria Municipal de Educação, o tempo de contribuição de **869 dias**, correspondente a **2 anos, 4 meses e 17 dias**.

CERTIFICO que a Lei nº 316, de 26 / 12 / 2005, assegura aos servidores do Município de ITABELA aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

<p>Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.</p> <p>Itabela, 3 de abril de 2019</p> <p style="text-align: center;"><i>Joélia Carvalho de Souza</i> Joélia Carvalho de Souza Assessora de Benefícios</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p style="text-align: center;">3 de abril de 2019</p> <p style="text-align: center;"><i>Sônia Maria Ferreira Lima</i> Sônia Maria Ferreira Lima Diretora de Previdência</p>
--	--

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.	
<p>Itabela, 3 de abril de 2019</p>	<p style="text-align: center;">Assinatura e carimbo do Dirigente da UG</p>

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.capremi.ba.gov.br. e www.itabela.ba.io.org.br



RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 0016, DE 26 DE MARÇO DE 2019.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI					CNPJ: 02.389.729/0001-27				
NOME DO SERVIDOR: FABRICIO SEBASTIÃO DOS SANTOS					MATRÍCULA: 201609 / 4936				
NOME DA MÃE: ERLANDIA PEREIRA SEBASTIÃO DOS SANTOS					DATA DE NASCIMENTO: 30/06/1987				
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO: 01/02/2010			DATA DA EXONERAÇÃO: 20/06/2012		PIS/PASEP : 1902912789-1		CPF: 026.889.275-07		
Mês	Ano: 2010	Ano: 2011	Ano: 2012	Ano: 2013	Ano: 2014	Ano: 2015	Ano: 2016	Ano: 2017	Ano: 2018
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO	-	540,00	622,00						
FEVEREIRO	510,00	540,00	622,00						
MARÇO	867,00	545,00	622,00						
ABRIL	510,00	726,64	622,00						
MAIO	510,00	545,00	622,00						
JUNHO	510,00	545,00	725,64						
JULHO	510,00	545,00	-						
AGOSTO	510,00	545,00	-						
SETEMBRO	510,00	545,00	-						
OUTUBRO	510,00	545,00	-						
NOVEMBRO	510,00	545,00	-						
DEZEMBRO	510,00	545,00	-						
Itabela - Bahia, 4 de abril de 2019.					CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL: <i>Joélia Carvalho de Souza</i> ASSESSORA DE BENEFÍCIOS				

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Itabela - Bahia, 4 de abril de 2019.

Carimbo e assinatura do dirigente da Unidade Gestora do Regime
Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS



**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO FUNPREV**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: CAIXA DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITABELA - CAPREMI	CNPJ: 02.389.729/0001-27
---	------------------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: FABRICIO SEBASTIÃO DOS SANTOS		
RG: 09800282 13	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/BA	DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/07/2005
CPF: 026.889.275-07	TÍTULO DE ELEITOR: 1162 9338 0515	PIS/PASEP: 1902912789-1
DATA DE NASCIMENTO: 30/06/1987	NOME DA MÃE: ERLANDIA PEREIRA SEBASTIÃO DOS SANTOS	
ENDEREÇO: RUA CASTRO ALVES, 782B, CENTRO - ITABELA - BAHIA		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EM COMISSÃO EXERCICIDO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	
Nº DO DECRETO DE NOMEAÇÃO: DECRETO Nº 0413/2010	DATA DE PUBLICAÇÃO: 03/02/2010
DATA DE ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01 DE FEVEREIRO DE 2010	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 20 DE JUNHO DE 2012	
Nº DO DECRETO DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: Nº 1236/2012	DATA DA PUBLICAÇÃO: 03/07/2012

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES  Joélia Carvalho de Souza Assessora de Benefícios	VISTO DO DIRIGENTE DA UNIDADE GESTORA  Sônia Maria Ferreira Lima Diretora de Previdência
Itabela - Bahia, 5 de abril de 2019	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS