



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu

E-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br - www.riobonito.pr.gov.br - CNPJ 95 587 770/0001-99
Rua 7 de Setembro, 720 - Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçu-PR - Telefax (0**42) 3653-1122

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 061/2019	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BONITO DO IGUAÇU		CNPJ: 95.587.770/0001-99	
NOME DO SERVIDOR: MARCIA APARECIDA SEGÓBIO		SEXO: F	MATRICULA: 673
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 7.320.346-5/PR	CPF: 031.969.369-45	PIS/PASEP: 127.124.514-91	
FILIAÇÃO: PAI: MÃE: DIRCE SEGÓBIO		DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1980	
CARGO EFETIVO: PROFESSOR			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO		DATA DE ADMISSÃO: 14/02/2000	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 14/03/2016
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 01/06/2001 A 14/03/2016			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 01/06/2001 A 14/03/2016 PARA APROVEITAMENTO JUNTO A PARANAPREVIDENCIA			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS(*)	LICENÇAS(*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS(*)	SUSPENSÕES(*)	DISPONIBILIDADE(*)	OUTRAS(*)	
2001	214	-	-	-	-	-	-	214
2002	365	-	-	-	-	-	-	365
2003	365	-	-	-	-	-	-	365
2004	365	-	-	-	-	-	-	365
2005	365	-	-	-	-	-	-	365
2006	365	-	-	-	-	-	-	365
2007	365	-	-	-	-	-	-	365
2008	365	-	-	-	-	-	-	365
2009	365	-	-	-	-	-	-	365
2010	365	-	-	-	-	-	-	365
2011	365	-	-	-	-	-	-	365
2012	365	-	-	-	-	-	-	365
2013	365	-	-	129	-	-	-	236
2014	365	-	-	238	-	-	-	127
2015	365	-	-	296	-	-	-	69
2016	73	3	-	70	-	-	-	00
TOTAL (em dias)=								4661

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 4.661 dias, correspondente a 12 anos, 9 meses e 11 dias.

CERTIFICO que a Lei nº 530/2005, de 24/05/2005, assegura aos servidores do Município de Rio Bonito do Iguaçu 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 14/07/1975, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/1980.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.	Visto do Dirigente do Órgão
Local e data: Rio Bonito do Iguaçu – PR, 07/03/2019	Data 07/03/2019
Assinatura do servidor Nome: Solange Terezinha Levandoski Bertuol Cargo: Oficial Administrativo Matrícula: 050	Assinatura Nome: Moacir Marcos Dorigoni Cargo: Secretario Municipal de Administração Matrícula: 2297

UNIDADE GESTORA DORPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade. Local e data: Rio Bonito do Iguaçu/PR, em 07/03/2019.	Assinatura e carimbo do Dirigente da UG
--	--

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: www.riobonito.pr.gov.br/RPPS/Certidões 2019.



Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu

E-mail: prefeitura@riobonito.pr.gov.br - www.riobonito.pr.gov.br - CNPJ 95 587 770/0001-99
Rua 7 de Setembro, 720 -Centro - 85340-000 - Rio Bonito do Iguaçu-PR -Telefax (0**42) 3653-1122

[VersodaCertidãodeTempodeContribuiçãoº 061/2019]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE 25/03/2013 A 31/07/2013	129	Licença sem vencimentos
DE 03/02/2014 A 28/09/2014	238	Licença sem vencimentos
DE 11/03/2015 A 11/03/2016	366	Licença sem vencimentos
DE 12/03/2016 A 14/03/2016	3	Faltas
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		
DE __/__/__ A __/__/__		

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º):

	Período	Tempo em dias
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência:		
a) grave	DE __/__/__ A __/__/__	
b) moderada	DE __/__/__ A __/__/__	
c) leve	DE __/__/__ A __/__/__	
II - Exercido em atividades de risco:		
	DE __/__/__ A __/__/__	
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:		
	DE __/__/__ A __/__/__	
	DE __/__/__ A __/__/__	

OBSERVAÇÕES:

<p>Assinatura do servidor que lavrou a certidão Nome: Solange Terezinha Levandoski Bertuol Cargo: Oficial Administrativo Matrícula: 050</p>	<p>Assinatura do Dirigente do Órgão Nome: Moacir Marcos Dorigoni Cargo: Secretário Munic. de Administração Matrícula: 2297</p>
---	--