

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: <i>Joseane de Lima Silva Figueiredo</i>	CPF: <i>046.592.174-42</i>
CARGO/FUNÇÃO:	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO:

Venho respeitosamente perante V. Ex^a requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input checked="" type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venho por meio deste, solicitar fechamento de vínculo de 2020 a 2024 junto a Prefeitura municipal de Verdejante-PE. Conforme extrato previdenciário em anexo. (CNIS)

Assinatura do(a) requerente
Data: *11/04/2024*

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: ___/___/___



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

Identificação do Filiado

NIT: 119.37854.87-0

CPF: 046.592.174-42

Nome: JOSEANE DE LIMA SILVA FIGUEREDO

Data de nascimento: 17/01/1983

Nome da mãe: MARIA ESPEDITA DE LIMA SILVA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	119.37854.87-0	1234258240	80 - AUXILIO SALARIO MATERNIDADE	Não Informado		12/01/2002	11/05/2002	10/2011	
2	162.14498.38-3	15.102.288/0341-68	CNO S.A	Empregado ou Agente Público		05/01/2011	06/10/2011	08/2012	
3	119.37854.87-0	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		01/03/2012		10/2013	
4	119.37854.87-0	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		01/04/2013	01/09/2014	07/2016	
5	119.37854.87-0	11.667.975/0001-94	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Empregado ou Agente Público		01/07/2014	01/07/2016		PEXT
6	190.52744.12-5	11.667.975/0001-94	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Empregado ou Agente Público		04/01/2016			IVIN-JORN-DIFERENCIADA, IREM-INDPEND
7	119.37854.87-0	12.057.870	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	Empregado ou Agente Público		10/01/2020	10/01/2024	01/2024	

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação
IVIN-JORN-DIFERENCIADA	Vínculo possui regime de jornada diferenciada

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.