

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: Dayanne Lays Bezerra Dencas CPF: 033.321.514-99

CARGO/FUNÇÃO: Biomedica MATRÍCULA Nº:

SECRETARIA Saúde LOCAL DE TRABALHO: HPP Adelaide Tavares de Sa

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 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 checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Revisão de Tempo de Serviço.
Certidão de Tempo de Contribuição (CTC), de acordo
com os moldes da Portaria MTP nº 1.467/2022, 02 de
junho de 2022.



Assinatura do(a) requerente
Data: 13/06/24

Autorização do(a) Gestor(a)
Data: / /



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO ANEXO I

		Nº PROC.	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE		CNPJ: 11.348.570/0001-93	
NOME DO SERVIDOR: DAYANNE LAYS BEZERRA DENOA		SEXO: FEMININO	MATRÍCULA:
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 7900757 SDS/PE	CPF: 073321514-99	PIS/PASEP:	
FILIAÇÃO: ADELAIDE BEZERRA DENOA LUIZ ROCHA DENOA		DATA DE NASCIMENTO: 16.05.1990	
ENDEREÇO: RUA ESTUDANTE ALESSIO JOSÉ DE OLIVEIRA, 151 AP- 02 BLOCO A, SALGUEIRO/PE.			
CARGO EXERCIDO: BIOMÉDICA			
CARGO COMO PRESTADOR DE SERVIÇOS: ANALISTA DE LABORATÓRIO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE SAÚDE			
DATA DE ADMISSÃO: 04.02.2013 E 11.06.2013		DATA DA SAÍDA: 10/06/2013 E 20/12/2016	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 04/02/2013 A 10/06/2013. 11/06/2013 A 20/12/2016.			
FONTE DE INFORMAÇÃO: SETOR DE RECURSOS HUMANOS E PATRIMONIO			
DESTINAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PARA APROVEITAMENTO NA SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA DO CEARÁ.			

FREQUENCIA

ANO	T.BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	L.S/VENC.	SUSPENSÕES	DISP.	OUTRAS	T. LIQ.
2013	329							329 dias
2014	182							182 dias
2015	332							332 dias
2016	272							272 dias
Total	1.115							1.115 dias

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de dias, correspondentes a **03** anos, -_mês **20** dias.

Lavrei a declaração que não contém emendas nem rasuras.

Verdejante-PE, 19 de novembro de 2019.

Israel Mendes Silva

Chefe de Pessoal

**Visto do Dirigente do Órgão.
Data: 19/ 11 / 2019**

Israel Mendes Silva

Chefe de Pessoal

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Verdejante, 19 de novembro de 2019.

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Marina Roberta Nolasco da Silva

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: **israel-m-silva@hotmail.com**

Marina Roberta Nolasco da Silva
Chefe de Pessoal
Posto 0022/2017



ANEXO II

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 11/19, DE 19/11/2019.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE						CNPJ: 113485700001-93
NOME DO SERVIDOR: DAYANNE LAYS BEZERRA DENOA						MATRICULA
NOME DA MÃE: ADELAIDE BEZERRA DENOA						DATA DE NASC. 16.05.1
DATA DE INÍCIO DA CONT. ADMISSÃO:		DATA DA SAÍDA:		PIS/PASEP/NIS		CPF: 073321514-99
MÊS	Ano: 2013	Ano: 2014	Ano: 2015	Ano: 2016	Ano:	Ano:
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
JANEIRO			1.200,00	1.200,00		
FEVEREIRO	1.350,00		1.200,00	1.200,00		
MARÇO	1.500,00		1.200,00			
ABRIL	1.500,00		1.200,00	1.200,00		
MAIO	1.500,00		1.200,00	1.200,00		
JUNHO	500,00		1.200,00	1.200,00		
JULHO	1.250,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00		
AGOSTO	1.250,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00		
SETEMBRO	1.250,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00		
OUTUBRO	1.250,00	1.200,00		1.200,00		
NOVEMBRO	1.250,00	1.200,00	1.200,00			
DEZEMBRO	1.250,00	1.200,00	1.200,00			
13º SALARIO						
LOCAL e DATA: Verdejante, 19 de novembro de 2019.				CARIMBO MATRÍCULA E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:		

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações constantes correspondem com a verdade.

Local e data: Verdejante, 19 de novembro de 2019.

Maria Roberta Matias da Silva
Carimbo e assinatura do dirigente da unidade Gestora
do Regime Próprio de Previdência Social

Maria Roberta Matias da Silva
Diretora Executiva do Fundo de Previdência Social
19/11/2019



ANEXO III

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



ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE	CNPJ: 11.348.570.0001-93
--	------------------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: DAYANNE LAYS BEZERRA DENOA		
RG: 7900757	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SDS/PE	DATA DE EXPEDIÇÃO:
CPF: 025590394-43	TÍTULO DE ELEITOR: 077420940825	PIS/PASEP:
DATA NASCIMENTO: 16.05.1990	DE NOME DA MÃE: ADELAIDE BEZERRA DENOA	
ENDEREÇO: RUA ESTUDANTE ALESSIO JOSÉ DE OLIVEIRA, 151 AP- 02 BLOCO A, SALGUEIRO/PE.		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EXERCIDO: BIOMÉDICA/ ANALISTA DE LABORATÓRIO	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: 105 A/2013 DE 04.02.2013	DATA DE PUBLICAÇÃO: 07/02/2013
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO COMO PRESTADOR: 11.06.2013	
DATA DE ENCERRAMENTO/ AFASTAMENTO: 30/12/2016	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:	DATA DA PUBLICAÇÃO:

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL
 NOME/MATRÍCULA/CARGO	 NOME/MATRÍCULA/CARGO
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR LOCAL e DATA: Verdejante, 19 de novembro de 2019.	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

ASSUNTO: PREVIDÊNCIA - AVERBAÇÃO

Para: SAP/SEXEC-PGI

À SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA – SAP,

Para que seja atendido o requerimento da(o) interessada(o), solicitamos que seja esclarecido o motivo de não constarem valores na **Relação das Remunerações de Contribuições, dos meses 01/2014 a 06/2014, 10/2015 e 03/2016 (p.006)** ou que seja anexada ao processo uma nova Certidão de Tempo de Contribuição (CTC), tendo em vista, que na CTC em anexo (p.005 a p.006), não se visualizam valores nos meses citados. Caso seja feita uma nova CTC, ela deve seguir os moldes da Portaria MTP nº 1.467/2022, de 02 de junho de 2022, que entrou em vigor em 01/07/2022, modelo abaixo:

