

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: Tereza Vilas do Santos Silva CPF: 035.727.194-70

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA Nº: \_\_\_\_\_

SECRETARIA \_\_\_\_\_ LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> 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

(DTC) Declaração de tempo de contribuição e fechamento de vínculo.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tereza Vilas do Santos  
Assinatura do(a) requerente  
Data: 1/1  
Silva

\_\_\_\_\_  
Autorização do(a) Gestor(a)  
Data: 1/1



PREVIDÊNCIA SOCIAL  
Instituto Nacional do Seguro Social

## INSS CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais Relações Previdenciárias

### Identificação do Filiado

**NIT:** 116.76508.20-6

**CPF:** 035.727.194-70

**Nome:** TEREZA VIEIRA DOS SANTOS SILVA

**Data de nascimento:** 19/08/1962

**Nome da mãe:** MARIA VIEIRA

\* Este extrato possui vínculo de segurado especial. Acesse o portal do CNIS para maiores informações.

### 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	116.76508.20-6	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		01/02/2003	01/11/2009	10/2009	
2	116.76508.20-6	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		01/07/2005		10/2005	
3	116.76508.20-6		PERÍODO DE ATIVIDADE DE SEGURADO ESPECIAL	Segurado Especial		07/02/2014	05/09/2023		ASE-DEF, ISE-CVU
4	165.72713.32-7	2275525070	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado					
5	165.72713.32-7	2000049758	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado					
6	116.76508.20-6	1781229373	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado					

### Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ASE-DEF	Acerto Período Segurado Especial Deferido	ISE-CVU	Período de segurado especial concomitante com outro período urbano

\* Vínculo declarado. Acesse o extrato SIBE no Portal CNIS para verificar a análise do INSS.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2410181GAI59FPOF41330



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional do Seguro Social

**INSS**

**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 116.76508.20-6

**CPF:** 035.727.194-70

**Nome:** TEREZA VIEIRA DOS SANTOS SILVA

**Data de nascimento:** 19/08/1962

**Nome da mãe:** MARIA VIEIRA

\* Este extrato possui vínculo de segurado especial. Acesse o portal do CNIS para maiores informações.

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	116.76508.20-6	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE		Empregado ou Agente Público	01/02/2003	01/11/2009	10/2009
<b>Remunerações</b>								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
02/2003	300,00		03/2003	300,00		04/2003	300,00	
05/2003	300,00		06/2003	300,00		07/2003	300,00	
08/2003	300,00		09/2003	300,00		10/2003	300,00	
11/2003	300,00		12/2003	300,00				
01/2004	300,00		02/2004	300,00		03/2004	300,00	
04/2004	300,00		05/2004	300,00		06/2004	300,00	
07/2004	300,00		08/2004	300,00		09/2004	300,00	
10/2004	300,00		11/2004	300,00		12/2004	300,00	
01/2005	300,00		02/2005	300,00		03/2005	300,00	
04/2005	300,00		05/2005	300,00		07/2005	300,00	
08/2005	300,00		11/2005	300,00		12/2005	300,00	
01/2006	350,00		02/2006	350,00		03/2006	300,00	
04/2006	300,00		05/2006	300,00		06/2006	300,00	
07/2006	300,00		08/2006	300,00		09/2006	300,00	
11/2006	300,00		12/2006	300,00				



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional de Seguro Social

**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 116.76508.20-6      **CPF:** 035.727.194-70      **Nome:** TEREZA VIEIRA DOS SANTOS SILVA  
**Data de nascimento:** 19/08/1962      **Nome da mãe:** MARIA VIEIRA

**Relações Previdenciárias**

01/2007	300,00	02/2007	300,00	03/2007	300,00
04/2007	300,00	05/2007	300,00	06/2007	300,00
07/2007	300,00	08/2007	300,00	09/2007	300,00
10/2007	300,00	11/2007	300,00	12/2007	300,00
01/2008	415,00	03/2008	415,00	04/2008	415,00
05/2008	415,00	06/2008	415,00	07/2008	415,00
08/2008	415,00	10/2008	415,00	11/2008	415,00
12/2008	415,00				
01/2009	465,00	02/2009	465,00	03/2009	465,00
04/2009	465,00	05/2009	465,00	06/2009	465,00
07/2009	465,00	08/2009	465,00	09/2009	465,00
10/2009	465,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
2	116.76508.20-6	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE		Empregado ou Agente Público	01/07/2005		10/2005
<b>Remunerações</b>								
<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Indicadores</b>
09/2005	600,00		10/2005	600,00				
<b>Seq.</b>	<b>NIT</b>	<b>Origem do Vínculo</b>	<b>Tipo Filiado no Vínculo</b>	<b>Data Início</b>	<b>Data Fim</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Indicadores</b>
3	116.76508.20-6	PERÍODO DE ATIVIDADE DE SEGURADO ESPECIAL	Segurado Especial	07/02/2014	05/09/2023	ASE-DEF, ISE-CVU		

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 será 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



**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  
Instituto Nacional do Seguro Social

**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 116.76508.20-6

**CPF:** 035.727.194-70

**Nome:** TEREZA VIEIRA DOS SANTOS SILVA

**Data de nascimento:** 19/08/1962

**Nome da mãe:** MARIA VIEIRA

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
4	165.72713.32-7	2000049758	Benefício	41 - APOSENTADORIA POR IDADE			INDEFERIDO
5	165.72713.32-7	2275525070	Benefício	41 - APOSENTADORIA POR IDADE			INDEFERIDO
6	116.76508.20-6	1781229373	Benefício	41 - APOSENTADORIA POR IDADE			INDEFERIDO

**Legenda de Indicadores**

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ASE-DEF	Acerto Período Segurado Especial Deferido	ISE-CVU	Período de segurado especial concomitante com outro período urbano
ISE-CVU	Período de segurado especial concomitante com outro período urbano		

\* Vínculo declarado. Acesse o extrato SIBE no Portal CNIS para verificar a análise do INSS.

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 116.76508.20-6

**CPF:** 035.727.194-70

**Nome:** TEREZA VIEIRA DOS SANTOS SILVA

**Data de nascimento:** 19/08/1962

**Nome da mãe:** MARIA VIEIRA



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>  
com o código 2410216DO1LLUPLS-6NS03

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.