



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito
 Sr. Secretário(a)

NOME: Patrícia Edite da Silva CPF: 043.728.444-17

CARGO/FUNÇÃO: PMO gerencia do EJA 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

Patrícia Edite da Silva

Assinatura do(a) requerente

Data: 24/02/15

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: ___/___/___





INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

Identificação do Filiado

NIT: 116.89418.43-0

CPF: 043.728.444-17

Nome: PATRICIA EDITE DA SILVA

Data de nascimento: 22/08/1980

Nome da mãe: EDITE ANTONIA DA 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	116.89418.43-0	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		30/03/2005	29/12/2006	12/2006	AVRC-DEF
2	207.90392.95-4	60.645.215/0001-91	HOTEIS MARO LTDA	Empregado ou Agente Público		01/05/2009	26/01/2010	01/2010	
3	207.90392.95-4	1519960678	80 - AUXILIO SALARIO MATERNIDADE	Não Informado		01/04/2010	29/07/2010		
4	207.90392.95-4	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		20/05/2013	18/12/2013	12/2013	AVRC-DEF
5	207.90392.95-4	48.084.834/0001-59	HOTEL CASTELAR LTDA	Empregado ou Agente Público		01/03/2014	07/10/2014	10/2014	
6	207.90392.95-4	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		17/03/2015	01/03/2016	12/2015	PEXT
7	207.90392.95-4	03.063.261/0001-49	SAO PAULO HOTEL LTDA	Empregado ou Agente Público		01/11/2017	20/02/2018	02/2018	
8	190.61007.01-4	11.348.570/0001-93	MUNICIPIO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		02/07/2018	31/10/2018	07/2018	AVRC-DEF
9	190.61007.01-4	19.969.826/0001-91	FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DE VERDEJANTE	Empregado ou Agente Público		02/07/2018	?	10/2018	
10	116.89418.43-0	02.783.295	SALGUEIRO PLAZA HOTEL LTDA	Empregado ou Agente Público		20/04/2021	31/01/2023	01/2023	IREM-INDPEND
11	116.89418.43-0	14.079.567	HOTEL SANTA CLARA LTDA	Empregado ou Agente Público		01/04/2024		08/2024	

por qual motivo o vínculo.

INSS solicita a cópia e de declaração de entrega de um contrato, que está em anexo, com certidão

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
AVRC-DEF	Acerto confirmado pelo INSS	IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências
PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação		

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.