



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

Sr. Prefeito

Sr. Secretário(a)

NOME: Ramá Cruz da Silva CPF: 745.439.894-49

CARGO/FUNÇÃO: Professora MATRÍCULA Nº: 277

SECRETARIA: Educação LOCAL DE TRABALHO: Escola Clementino Nogueira

Venho respeitosamente perante V. Ex^a requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

APOSENTADORIA

LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR

AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO

LICENÇA PRÊMIO

CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

LICENÇA SEM VENCIMENTOS

DECLARAÇÃO

SALÁRIO FAMÍLIA

EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR

PENSÃO POR MORTE

FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)

PERMUTA OU CEDÊNCIA

GOZO DE FÉRIAS

REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR

LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE

READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO

LICENÇA MÉDICA

TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE

LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA

OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicito a aposentadoria mediante a averbação de CTC (em anexo) e tempo de serviço aqui no Município que contempla o tempo de exigência segundo a lei do FUNDO PRIVIDENCIÁRIO.

Ramá Cruz da Silva

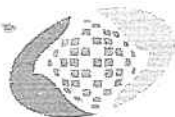
Assinatura do(a) requerente (87)94909-8524

Data: 25/07/2025

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: / /





CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

08/06/2025

Nome do Requerente

RAMA CRUZ DA SILVA

Protocolo: 15001110100197255

NIT: 1249375179-7

CPF: 74543989449

Nome da mãe

ZENILDA ROSA DA SILVA CRUZ

Data de Nascimento

23/12/1968

Doc. Identidade

3046942

Emissor

SSP - SECRETARIA DE
SEGURANCA PUBLICA

UF

PE

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE

Matrícula
2771

A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE

Número: 108697820006-68

Documento: 65548 - CTPS **Série:** 42

Função:

Período Contribuição: 03/05/1993 a 30/08/1994

Tempo de Contribuição: 1 ano(s), 3 mes(es), 28 dia(s)

Tempo Aproveitado: 1 ano(s), 3 mes(es), 28 dia(s)

Empregador: CURSO PERNAMBUCANO LTDA

Número: 111386330001-87

Documento: 65548 - CTPS **Série:** 42

Função:

Período Contribuição: 01/02/1997 a 21/08/2000

Tempo de Contribuição: 3 ano(s), 6 mes(es), 21 dia(s)

Tempo Aproveitado: 3 ano(s), 6 mes(es), 21 dia(s)

Empregador: MUNICIPIO DE SALGUEIRO

Número: 113612430001-71

Documento: 65548 - CTPS **Série:** 42

Função:

Período Contribuição: 01/04/2001 a 31/12/2006

Tempo de Contribuição: 5 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)

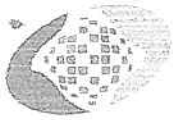
Tempo Aproveitado: 5 ano(s), 9 mes(es), 0 dia(s)

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE

Número: 10869782000668

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
07/1994	77.93	08/1994	64.79		



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

08/06/2025

Nome do Requerente

RAMA CRUZ DA SILVA

Protocolo: 15001110100197255

NIT: 1249375179-7

CPF: 74543989449

Nome da mãe

ZENILDA ROSA DA SILVA CRUZ

Data de Nascimento

23/12/1968

Doc. Identidade

3046942

Emissor

SSP - SECRETARIA DE
SEGURANCA PUBLICA

UF

PE

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE

Matrícula

2771

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: CURSO PERNAMBUCANO LTDA

Número: 11138633000187

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
02/1997	391.37	03/1997	391.37	04/1997	434.62
05/1997	434.61	06/1997	434.61	07/1997	579.50
08/1997	434.61	09/1997	434.61	10/1997	434.61
11/1997	434.61	12/1997	434.61	01/1998	434.61
02/1998	434.61	03/1998	434.61	04/1998	457.50
05/1998	458.75	06/1998	458.00	07/1998	610.62
08/1998	458.00	09/1998	458.00	10/1998	229.00
11/1998	458.00	12/1998	458.00	01/1999	457.98
02/1999	457.98	03/1999	457.98	04/1999	457.98
05/1999	494.60	06/1999	476.28	07/1999	635.04
08/1999	476.28	09/1999	476.28	10/1999	476.28
11/1999	476.28	12/1999	476.28	01/2000	476.28
02/2000	476.28	03/2000	476.28	04/2000	504.28
05/2000	504.28	06/2000	504.28	07/2000	672.37
08/2000	504.28				



CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

PREVIDÊNCIA SOCIAL

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

08/06/2025

Nome do Requerente

RAMA CRUZ DA SILVA

Protocolo: 15001110100197255

NIT: 1249375179-7

CPF: 74543989449

Nome da mãe

ZENILDA ROSA DA SILVA CRUZ

Data de Nascimento

23/12/1968

Doc. Identidade

3046942

Emissor

SSP - SECRETARIA DE
SEGURANCA PUBLICA

UF

PE

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE

Matrícula

2771

DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: MUNICIPIO DE SALGUEIRO

Número: 11361243000171

Competência	Valor	Competência	Valor	Competência	Valor
04/2001	180.00	05/2001	180.00	06/2001	180.00
07/2001	240.00	08/2001	240.00	09/2001	180.00
10/2001	180.00	11/2001	180.00	12/2001	180.00
01/2002	180.00	02/2002	180.00	03/2002	180.00
04/2002	200.00	05/2002	200.00	06/2002	200.00
07/2002	200.00	08/2002	200.00	09/2002	200.00
10/2002	200.00	11/2002	200.00	12/2002	200.00
01/2003	200.00	02/2003	200.00	03/2003	200.00
04/2003	240.00	05/2003	240.00	06/2003	240.00
07/2003	240.00	08/2003	240.00	09/2003	240.00
10/2003	240.00	11/2003	240.00	12/2003	240.00
01/2004	240.00	02/2004	240.00	03/2004	240.00
04/2004	240.00	05/2004	260.00	06/2004	260.00
07/2004	260.00	08/2004	260.00	09/2004	260.00
10/2004	260.00	11/2004	260.00	12/2004	260.00
01/2005	260.00	02/2005	260.00	03/2005	260.00
04/2005	300.00	05/2005	300.00	06/2005	300.00
07/2005	300.00	08/2005	300.00	09/2005	300.00
10/2005	300.00	11/2005	300.00	12/2005	300.00
01/2006	300.00	02/2006	300.00	03/2006	350.00
04/2006	350.00	05/2006	350.00	06/2006	350.00
07/2006	350.00	08/2006	350.00	09/2006	350.00
10/2006	350.00	11/2006	350.00	12/2006	350.00



PREVIDÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

(Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94)

Órgão Expedidor

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Data de emissão

08/06/2025

Nome do Requerente

RAMA CRUZ DA SILVA

Protocolo: 15001110100197255

NIT: 1249375179-7

CPF: 74543989449

Nome da mãe

ZENILDA ROSA DA SILVA CRUZ

Data de Nascimento

23/12/1968

Doc. Identidade

3046942

Emissor

SSP - SECRETARIA DE
SEGURANCA PUBLICA

UF

PE

Órgão Instituidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERDEJANTE

Matricula

2771

OBSERVAÇÕES:

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 3879 dia(s), correspondendo a 10 Ano(s), 7 Mês(es) e 19 Dia(s)

A pedido do Requerente foi aproveitado o Tempo de = 3879 dia(s), correspondendo a 10 Ano(s), 7 Mês(es) e 19 Dia(s), conforme informado acima.

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 4 página(s).

Lavrei a Certidão

Visto do Dirigente do Órgão

RECIFE, 24/07/2025

1990617

Matrícula do Servidor

Gilberto Waller Júnior

Presidente do INSS

Órgão Local: RECIFE - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL RECIFE - PINA
Endereço: AV HERCULANO BANDEIRA, Nº 570 15001110 CEP: 51110130
PINA, RECIFE - PE

8275970912 (para uso do INSS)



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250724LGFQME74