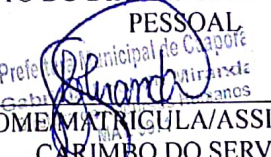




PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
ANEXO III
DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS

ÓRGÃO EMITENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ	CNPJ: 08.865.644/0001-54
--	-----------------------------

DADOS PESSOAIS		
NOME: EDISON CELESTINO CORRÊA		
RG: 2268181	ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP-PE	DATA DE EXPEDIÇÃO:
CPF: 319.842.744-49	TÍTULO DE ELEITOR: 365588408/25	PIS/PASEP: 1.081.108.877-1
DATA DE NASCIMENTO: 08/08/1963	NOME DA MÃE: MARIA DA CONCEIÇÃO CORRÊA	
ENDEREÇO: RUA DR. DJALMA RAPOSO Nº 46		

DADOS FUNCIONAIS	
CARGO EXERCIDO: PROFESSOR	
Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 01/04/1989	DATA DE PUBLICAÇÃO
DATA DE ENCERRAMENTO/AFASTAMENTO:	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO	DATA DA PUBLICAÇÃO
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES  Prefeitura Municipal de Caaporã Edison Celestino Corrêa Agente Administrativo	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL  Prefeitura Municipal de Caaporã Gabinete de Recursos Humanos
NOME MATRÍCULA/ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	NOME MATRÍCULA/ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL E DATA: Caaporã-PB, 03/08/2018	

OBSERVAÇÕES/OCORRÊNCIAS
O servidor Edison Celestino Corrêa, exerceu o cargo de Professor, no período de 01/04/1989 a 01/07/1990 em regime de CONTRATO, e em 02/07/1990 passou para o regime ESTATUTÁRIO com portaria de nº 32/90, Mat.612. Houve mudança de regime previdenciário RPPS em 30/06/1999.

ESTA DECLARAÇÃO NÃO DEVERÁ CONTER EMENDAS NEM RASURAS



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>EDISON CELESTINO CORRÊA</i>			
CPF/CNPJ: <i>319.842.744-49</i>	Estado civil: <i>casado</i>	Telefone: <i>(81) 94252223</i>	
Endereço: <i>R. DR. Djalma FARIAS</i>			
Bairro: <i>Cidade NOVA</i>	Cidade: <i>CAAPORÁ</i>	UF: <i>PE</i>	CEP: <i>55900.000</i>
Cargo: <i>PROFESSOR</i>	Lotação: <i>SEC. de EDUCAÇÃO</i>	Matricula: <i>0612</i>	
E-mail: <i>edisoncelestinocorrea@caaporá.pe.br</i>		RG: <i>206.8781-5051PE.</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio <i>(30 Anos)</i>
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros - Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <i>Solicito a licença prêmio de (30) meses, referente ao tempo de serviço de 30 (anos) a completar em 02/02/2019, ao qual far jus. DECLARAÇÃO de tempo de serviço (ANEXO)</i>	

Caaporá, 14 de Fevereiro de 2019

Edison Celestino Corrêa
ASSINATURA DO REQUERENTE

