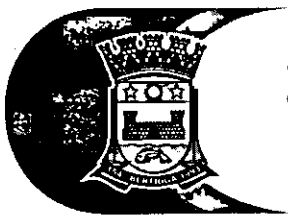


ANEXO I



Prefeitura do Município de Bertiooga
Estado de São Paulo
Estância Balneária

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº19/2011	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA		CNPJ: 68.020.916/0001-47	
NOME DO SERVIDOR: ROBSON RIBEIRO VIVAN		SEXO: M	MATRÍCULA: 4030
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 43.477.538.1 - SSP/SP	CPF: 341.865.948-99	PI/PASEP: 129.84852.53-4	
FILIAÇÃO: GENTIL VIVAN JÚNIOR E ARLENE RIBEIRO VIVAN		DATA DE NASCIMENTO: 08/04/1985	
ENDEREÇO: R: CARLOS GOMES, Nº 274 - PARQUE SÃO VICENTE - CEP: 11365-230 - SÃO VICENTE/SP			
CARGO EFETIVO: SECRETARIO DE ESCOLA			
NÍVEL SALARIAL: 7A			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E DESENV. CULTURAL			
DATA DE ADMISSÃO: 12/04/2010		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 11/05/2011	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 12/04/2010 A 11/05/2011			
FONTE DE INFORMAÇÃO: CHEFIA DE RECURSOS HUMANOS			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 12/04/2010 A 11/05/2011 PARA APROVEITAMENTO NO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2ª REGIÃO - PODER JUDICIÁRIO FEDERAL PERÍODO DE / / A / / PARA APROVEITAMENTO NO (ÓRGÃO A QUE SE DESTINA)			

FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO
10	259	-	-	-	-	-	-	259
11	131	-	-	-	-	-	-	131
Total =								395

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 395 dias, correspondente a 01 ano e 01 mês.

CERTIFICO que a Lei nº 12, de 14/09/02, assegura aos servidores do Estado/Município de Bertiooga aposentadorias voluntárias, por invalidez e compulsória, e pensão por morte, com aproveitamento de tempo de contribuição para o Regime Geral de Previdência Social ou para outro Regime Próprio de Previdência Social, na forma de contagem recíproca, conforme Lei Federal nº 6.226, de 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.

<p>Lavrei a Certidão que não contém emendas e nem rasuras.</p> <p>Local e data: Bertiooga, 11/08/2021.</p> <p><i>Mania Luzia de Farias</i> Rep. 1769</p> <p>Assinatura e carimbo do servidor</p>	<p>Visto do Dirigente do Órgão</p> <p>Data: 11/08/2021</p> <p><i>FABIO R. LEITE</i> Diretor de RH</p> <p>Assinatura e carimbo</p>
--	---

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: BERTIOGA 01.09.2021

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta certidão: _____

Waldemar Cesar R. de Andrade
Presidente - BERTPREV

ANEXO II



Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 19, DE 28/07/2011.

ÓRGÃO EXPEDIDOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA

CNPJ: 68.020.916/0001-47

NOME DO SERVIDOR: ROBSON RIBEIRO VIVAN

MATRÍCULA: 4030

NOME DA MÃE: ARLENE RIBEIRO VIVAN

DATA DE NASCIMENTO:
08/04/1985DATA DE INÍCIO DA
CONTRIBUIÇÃO/ADMISSÃO:
12/04/2010 A 11/05/2011DATA DA EXONERAÇÃO:
11/05/2011PIS/PASEP:
129.84852.53-4CPF:
341.865.948-99

MÊS	Ano: 2010	Ano: 2011	-	-	-
JANEIRO	-	1.369,60	-	-	-
FEVEREIRO	-	1.369,60	-	-	-
MARÇO	-	1.369,60	-	-	-
ABRIL	831,57	1.382,64	-	-	-
MAIO	1.369,60	540,18	-	-	-
JUNHO	1.369,60	-	-	-	-
JULHO	1.369,60	-	-	-	-
AGOSTO	1.369,60	-	-	-	-
SETEMBRO	1.369,60	-	-	-	-
OUTUBRO	1.369,60	-	-	-	-
NOVEMBRO	1.369,60	-	-	-	-
DEZEMBRO	1.369,60	-	-	-	-
13º SAL.	1.027,21	491,07	-	-	-

LOCAL e DATA: Bertioga, 11/08/2021.

Robson Ribeiro
Diretor de RH
Reg. 2605

CARIMBO, MATRÍCULA E ASSINATURA DO
SERVIDOR RESPONSÁVEL:

Maria Luzia de Farias
Reg. 1769

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.

Local e data: BERTIOGA 01.09.2021

Waldemar Cesar R. de Andrade
Presidente - BERTPREV

Carimbo e assinatura do dirigente da unidade gestora
Do Regime Próprio de Previdência Social

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS