



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA**  
**PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS**

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Nº: 21/2019			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Rafael Junqueira Faenza		Sexo: M	Matrícula: 19135-01
RG/Órgão Expedidor: 3.624.992-7/SSP - PR	CPF: 622.887.259-15	Pis/Pasep: 17019866334	
Filiação: Rafaelle Faenza / Sonia Maria Junqueira Faenza			Data de Nascimento: 15/04/1965
Cargo Efetivo: Cirurgião Dentista			
Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Saúde		Data de Admissão: 26/06/1988	Data de Exoneração/Demissão: 14/02/1998
<b>Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:</b>			
De 01/03/1993 a 13/02/1998			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras, Decretos de Nomeação e Exoneração.			
<b>Destinação do Tempo de Contribuição</b>			
Período de <b>01/03/1993</b> a <b>13/02/1998</b> para aproveitamento no INSS - Instituto Nacional do Seguro Social			
Período de                    a                    para aproveitamento no			

**Frequência**

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
1993	306	0	0	0	0	0	0	306
1994	365	0	0	0	0	0	0	365
1995	365	0	0	0	0	0	0	365
1996	366	0	0	0	0	0	0	366
1997	365	0	0	0	0	0	0	365
1998	44	0	0	0	0	0	0	44
<b>Total (em dias)=</b>								4a 11m 21d <b>1.811</b>

(\*) Vide períodos discriminados no verso



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA**  
**PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS**

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo de contribuição de 1.811 dias, correspondente a 4 anos, 11 meses e 21 dias.

Certifico que a Lei nº. 3.225/05 de 03.08.2005, assegura aos servidores do Município de Arapongas - PR., 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 da contagem recíproca, conforme Lei Federal nº. 6.226 de 14.07.1975, com alteração dada pela Lei nº. 6.864 de 01.12.1980 e pela Lei nº. 8.213 de 24.07.1991.

**Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras.**

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 27/11/2019

Assinatura do servidor  
Nome/Cargo/Matrícula

**Visto do Dirigente do Órgão**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura  
Nome/Cargo/Matrícula

**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: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Dirigente da UG

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <http://www.infoprev.com.br/ctc/>

Código de Acesso: **d9bcb3b5**



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA**  
**PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS**

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



**Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 21/2019**

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da ocorrência
Nenhum registro encontrado		

TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO (Parágrafo único do Art. 5º da Portaria MPS nº 154/2008)		
	Períodos	Tempo em dias
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:	DE 01/03/1993 A 13/02/1998	1811

**OBSERVAÇÕES:**

Durante o período de 01.03.1993 a 13.02.1998, exerceu a atividade de Cirurgião Dentista, junto à Secretaria Municipal de Saúde.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor que lavrou a certidão  
Nome/Cargo/Matrícula

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Dirigente do Órgão  
Nome/Cargo/Matrícula



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA**  
**PENSÕES E APOSENTADORIAS DOS SERVIDORES DE ARAPONGAS**

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES**

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 21/2019, DE 27/11/2019.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas				CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Rafael Junqueira Faenza				Matrícula: 19135-01			
Nome da Mãe: Sonia Maria Junqueira Faenza				Data de Nascimento: 15/04/1965			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 01/07/1994		Data da Exoneração: 13/02/1998		Pis/Pasep 17019866334		CPF: 622.887.259-15	

ANOMÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1994							R\$ 217,56	R\$ 219,75	R\$ 246,12	R\$ 246,12	R\$ 246,12	R\$ 246,12
1995	R\$ 283,05	R\$ 297,20	R\$ 312,07	R\$ 321,42	R\$ 353,57	R\$ 362,16	R\$ 384,71	R\$ 392,41	R\$ 404,19	R\$ 416,31	R\$ 428,80	R\$ 434,63
1996	R\$ 446,09	R\$ 455,05	R\$ 455,00	R\$ 459,67	R\$ 468,67	R\$ 481,33	R\$ 490,67	R\$ 495,67	R\$ 500,67	R\$ 500,67	R\$ 500,67	R\$ 500,67
1997	R\$ 500,67	R\$ 500,67	R\$ 500,67	R\$ 857,00	R\$ 857,00	R\$ 864,33	R\$ 864,33	R\$ 864,33	R\$ 864,33	R\$ 864,33	R\$ 864,33	R\$ 864,33
1998	R\$ 864,33	R\$ 374,48										

Local e Data: ARAPONGAS - PR, 27/11/2019	Carimbo, Matrícula e Assinatura do Servidor Responsável:
------------------------------------------	----------------------------------------------------------

**UNIDADE GESTORA DO RPPS**

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

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <http://www.infoprev.com.br/ctc/>  
Código de Acesso: d9bcb3b5

Este documento não contém emendas nem rasuras