



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

ÓRGÃO INTEGRANTE DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS



**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Nº: 03/2020			
Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas - IPPASA		CNPJ: 07.890.935/0001-30	
Nome do Servidor: Raquel de Sousa Galian		Sexo: F	Matrícula: 52566-02
RG/Órgão Expedidor: 6.808.058-4/SSP - PR	CPF: 024.480.909-71	Pis/Pasep: 12589948532	
Filiação: Luiz Galian Filho / Susana de Sousa Galian			Data de Nascimento: 05/04/1977
Cargo Efetivo: Professora			
Órgão de Lotação: Secretaria Municipal de Educação e Esportes		Data de Admissão: 07/02/2002	Data de Exoneração/Demissão: 01/02/2005
<b>Períodos de contribuição compreendidos nesta Certidão:</b>			
De 07/02/2002 a 01/02/2005			
Fonte de Informação Fichas Funcionais e Financeiras e Decretos de Nomeação e Exoneração.			
<b>Destinação do Tempo de Contribuição</b>			
Período de <b>07/02/2002</b> a <b>31/01/2005</b> para aproveitamento no Secretaria de Educação do Estado do Paraná			
Período de                    a                    para aproveitamento no			

**Frequência**

ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES						TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	OUTRAS (*)	
2002	328	0	0	0	0	0	0	328
2003	365	6	0	0	0	0	0	359
2004	366	0	0	0	0	0	0	366
2005	32	0	0	0	0	0	0	32
<b>Total (em dias)=</b>								2a 11m 25d <b>1.085</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 1.085 dias, correspondente a 2 anos, 11 meses e 25 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, 31/01/2020

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: **b2f39df6**



**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 03/2020**

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em Dias	Identificação da ocorrência
DE 01/10/2003 A 01/10/2003	1	Consta registro de 01 falta injustificada no dia 01.10.2003.
DE 03/10/2003 A 05/10/2003	3	Consta registro de 03 faltas injustificadas nos dias 03, 04 e 05.10.2003.
DE 27/11/2003 A 27/11/2003	1	Consta registro de 01 falta injustificada no dia 27.11.2003.
DE 30/11/2003 A 30/11/2003	1	Consta registro de 01 falta injustificada no dia 30.11.2003.

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
I - Exercido na condição de pessoa com deficiência: a) grave b) moderada c) leve		
II - Exercido em atividades de risco:		
III - Exercido em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física:		

**OBSERVAÇÕES:**

--------------

\_\_\_\_\_  
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 03/2020, DE 31/01/2020.

Órgão Expedidor: Instituto de Previdência, Pensões e Aposentadorias dos Servidores de Arapongas									CNPJ: 07.890.935/0001-30			
Nome do Servidor: Raquel de Sousa Galian									Matrícula: 52566-02			
Nome da Mãe: Susana de Sousa Galian									Data de Nascimento: 05/04/1977			
Data de Início da Contribuição / Admissão: 07/02/2002			Data da Exoneração: 01/02/2005			Pis/Pasep 12589948532			CPF: 024.480.909-71			
ANOMÊS	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2002		R\$ 240,00	R\$ 300,67	R\$ 339,67	R\$ 339,67	R\$ 339,67	R\$ 429,67	R\$ 429,67	R\$ 429,67	R\$ 429,67	R\$ 429,67	R\$ 429,67
2003	R\$ 429,67	R\$ 434,00	R\$ 434,00	R\$ 477,67	R\$ 477,67	R\$ 477,67	R\$ 477,67	R\$ 477,67	R\$ 477,67	R\$ 477,67	R\$ 414,00	R\$ 445,67
2004	R\$ 477,67	R\$ 482,33	R\$ 482,33	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00	R\$ 545,00
2005	R\$ 550,67	-										
Local e Data: ARAPONGAS - PR, 31/01/2020							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: b2f39df6

Este documento não contém emendas nem rasuras