



CERTIDÃO Nº 00X/20XX

Folha:01 de 01.

ÓRGÃO EXPEDIDOR:		Nº PROCESSO:								
NOME DO SERVIDOR:		SEXO:	ID FUNCIONAL:							
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	PIS/PASEP:								
FILIAÇÃO:		DATA DE NASCIMENTO:								
ENDEREÇO:										
CARGO:										
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:										
DATA DE ADMISSÃO:		DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:								
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:		REGIME DE PREVIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> Plano Previdenciário <input type="checkbox"/> Plano Financeiro Conforme Lei Estadual 6.338/2012								
FONTE DE INFORMAÇÃO:										
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE:										
FREQÜÊNCIA										
ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBILIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO		
2014										
2015										
2016										
2017										
TOTAL =										
CERTIFICO , em face do apurado, que a interessada conta, de efetivo exercício prestado neste Órgão, o tempo líquido de contribuição de CERTIFICO que a Lei nº 5.260, de 11/06/2008, assegura aos servidores do Estado do Rio de Janeiro 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 14/07/75, com alteração dada pela Lei Federal nº 6.864, de 01/12/80.										
Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras. Rio de Janeiro, <hr/> Assinatura e carimbo do servidor				Visto do dirigente do Órgão Rio de Janeiro, <hr/> Assinatura e carimbo						
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: _____ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>D.O Nº</td></tr><tr><td>Data: ___/___/___</td></tr></table> _____ Assinatura e carimbo do Dirigente da UG									D.O Nº	Data: ___/___/___
D.O Nº										
Data: ___/___/___										

ESTA CERTIDÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS E FOI EMITIDA DE ACORDO COM A PORTARIA RIOPREVIDÊNCIA Nº 148/2009.

**DISCRIMINAÇÃO DAS FALTAS, LICENÇAS, PENALIDADES OU OUTROS DADOS CONSTANTES DOS
ASSENTAMENTOS**

ANEXO II



RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES – RRC

REFERENTE À CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 00X/20XX de XX/XX/20XX

ÓRGÃO EXPEDIDOR:								CNPJ:			
NOME DO SERVIDOR:								ID FUNCIONAL:			
NOME DA MÃE:								DATA DE NASCIMENTO:			
DATA DE INÍCIO DA CONTRIBUIÇÃO / ADMISSÃO:				DATA DA EXONERAÇÃO:		PIS/PASEP:		CPF:			
Mês	Ano: 2014	Ano: 2015	Ano: 2016	Ano: 2017	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	
Janeiro	-		-	-	-	-	-	-	-	-	
Fevereiro	-		-	-	-	-	-	-	-	-	
Março	-		-	-	-	-	-	-	-	-	
Abril			-	-	-	-	-	-	-	-	
Mai			-	-	-	-	-	-	-	-	
Junho			-	-	-	-	-	-	-	-	
Julho			-	-	-	-	-	-	-	-	
Agosto			-	-	-	-	-	-	-	-	
Setembro			-	-	-	-	-	-	-	-	
Outubro			-	-	-	-	-	-	-	-	
Novembro		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dezembro		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Local e Data: Rio de Janeiro,					Carimbo, matrícula e assinatura do servidor responsável:						
UNIDADE GESTORA DO RPPS											
<p>HOMOLOGO o presente documento e declaro que as informações nele constantes correspondem com a verdade.</p> <p>Local e data: _____</p> <p style="text-align: center;">_____ Carimbo e assinatura do dirigente da Unidade Gestora do Regime Próprio de Previdência Social</p>											

ESTE DOCUMENTO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS.