



Prefeitura do Município de Cruzeiro do Oeste

Estado do Paraná

ANEXO III

(Portaria nº154/08 de 15 de maio de 2008)
DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PARA FINS DE OBTENÇÃO DE BENEFÍCIO JUNTO AO INSS

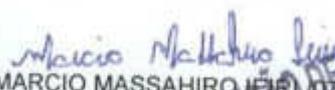
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO OESTE-PR	CNPJ: 76.381.854/0001-27
--	--------------------------

DADOS PESSOAIS

NOME: ROBNEI SILVA		
RG: 3.012.700-5	ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MS	DATA DE EXPEDIÇÃO:*****
CPF: 433.916.309-60	TÍTULO DE ELEITOR:*****	PIS/PASEP:*****
DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1961	NOME DA MÃE: BEATRIZ SIGNOBERTO SILVA	
ENDEREÇO: RUA JATAÍ Nº 41 – CAMPO GRANDE - MS		

DADOS FUNCIONAIS

CARGO EXERCICIDO: DENTISTA	
CONTRATO DE TRABALHO: CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	DATA DE PUBLICAÇÃO:*****
DATA DA ENTRADA EM EXERCÍCIO: 02/01/1991	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/12/1991	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:*****	DATA DA PUBLICAÇÃO:*****

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES  MARCIO MASSAHIRO IERF / 07889/1 – AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL  JOCIELLE CRISTINA ZAMPIERI / 00019/1 – CHEFE DE DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR	ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
LOCAL e DATA: Cruzeiro do Oeste, 09 de novembro de 2017	
OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS: Informamos que o funcionário não possui portaria de nomeação e exoneração com respectiva data de publicação em virtude que o mesmo foi contratado através de contrato simples de prestação de serviço.	

ESTA DECLARAÇÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS

Rua João Ormino de Rezende, 686
Cruzeiro do Oeste - Paraná
Fone: (44) 3676-8150