



Prefeitura do Município de Cruzeiro do Oeste

Estado do Paraná

ANEXO III

(Portaria n°154/08 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: 01/03/1993	
DATA DE ENCERRAMENTO / AFASTAMENTO: 31/12/1993	
Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:*****	DATA DA PUBLICAÇÃO:*****

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES MARCIO MASSAHIRO IEIRI 707889/1 – AUXILIAR ADMINISTRATIVO	VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO DE PESSOAL JOCIELLE CRISTINA ZAMPIERI 700019/1 –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 Ormindo de Rezende, 686
Cruzeiro do Oeste - Paraná
Fone: (44) 3676-8150