

ANEXO IV

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022.

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC**(Nº 01/2026)****ÓRGÃO EMITENTE: MUNICÍPIO DE CAMBARÁ****CNPJ: 75.442.756/0001-90****DADOS PESSOAIS**

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO: SERGIO APARECIDO PEDROSO		MATRÍCULA: 10931
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4.405.831-6 SESP/PR	CPF: 617.067.799-68	PIS/PASEP: 1.223.798.786-8
NOME DO PAI: JOSE FRANCISCO PEDROSO NOME DA MÃE: MARIA JOSÉ NOGUEIRA PEDROSO		DATA DE NASCIMENTO: 27/10/1975

DADOS FUNCIONAIS

DATA DE ADMISSÃO NO VÍNCULO 1: 01/10/1997	Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: Não localizado	DATA DE PUBLICAÇÃO: Não localizado
DATA DE DESLIGAMENTO NO VÍNCULO 1:	Nº DA PORTARIA DE DESLIGAMENTO:	DATA DE PUBLICAÇÃO:

PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	01/10/1997	16/10/2001	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> Efetivo/Estável <input type="checkbox"/> Comissionado/Mandato Eletivo <input type="checkbox"/> Contratado

INFORMAÇÕES ADICIONAIS/OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO. <input type="checkbox"/> SIM. (Obs.: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/periódico se referem às informações).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram:

	<p><input type="checkbox"/> Atos de nomeação e exoneração.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Folhas de pagamento ou ficha financeira.</p> <p><input type="checkbox"/> Registros de frequência.</p> <p><input type="checkbox"/> Outros: _____</p>
OBSERVAÇÕES	TRANSFORMAÇÃO DO REGIME: DE CLT PARA REGIME ESTATUTÁRIO – LEI MUN. Nº 1.191/2001 / TEMPO NÃO UTILIZADO PARA QUALQUER FIM JUNTO A ESTE MUNICÍPIO OU INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA.

ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Visto do Dirigente do Órgão competente.

Local e data: Cambará-PR, 08/01/2025

JULIANO RIBEIRO MICHELATO
Diretor do Depto de Recursos Humanos

JULIANO RIBEIRO MICHELATO
Diretor do Depto de Recursos Humanos