



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

E S T A D O D O P A R A N Á

Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO IX

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

		Nº 05/2025	
ÓRGÃO EXPEDIDOR: CAMBARAPREV		CNPJ: 05.020.895/0001-40	
NOME DO SERVIDOR: JORGE DOS SANTOS		SEXO: MASCULINO	MATRÍCULA: 20741
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 087.773.958-75 SESP-PR	CPF: 087.773.958-75	PIS/PASEP: 1.061.951.794-5	
FILIAÇÃO: Pai: JOSE CONSTANTINO DOS SANTOS Mãe: ANTONIA RODRIGUES M DOS SANTOS		DATA DE NASCIMENTO: 18/09/1958	
CARGO EFETIVO: AGENTE DE MANUTENÇÃO			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: 030101 - S.M.A.F. - GUARDA MUNICIPAL	DATA DE ADMISSÃO: 25/07/2000	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 25/08/2025	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 17/10/2001 A 25/08/2015			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 17/10/2001 A 25/08/2015 PARA APROVEITAMENTO NO INSS.			

FREQUÊNCIA							
ANO	TEMPO BRUTO	DEDUÇÕES					TEMPO LÍQUIDO
		FALTAS (*)	LICENÇAS (*)	LICENÇA SEM VENCIMENTOS (*)	SUSPENSÕES (*)	DISPONIBILIDADE (*)	
2001	76	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	76
2002	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2003	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2004	366	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	366
2005	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2006	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2007	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2008	366	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	366



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

E S T A D O D O P A R A N Á

Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

2009	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2010	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2011	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2012	366	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	366
2013	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2014	365	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	365
2015	237	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	NÃO HÁ	237
TOTAL (em dias)							5061

(*) Vide períodos discriminados no verso

CERTIFICO, em face do apurado, que o interessado conta, de efetivo exercício contribuído neste RPPS, o tempo de contribuição de 5061 dias, correspondente a 13 anos, 10 meses e 12 Dias.

CERTIFICO que a Lei nº 1191, de 17/10/2001, assegura aos servidores do Município de Cambará-Pr aposentadorias voluntárias, por incapacidade permanente 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.

Lavrei a Certidão, que não contém emendas nem rasuras.
Local e data: Cambará-PR, 02 de setembro de 2025

Visto do Dirigente do Órgão
Data: 02/09/2025

Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Dep. de Recursos
Humanos e Diretor Presidente do
CambaraPrev/Matricula 24041

Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Dep. de Recursos
Humanos e Diretor Presidente do
CambaraPrev/Matricula 24041

UNIDADE GESTORA DO RPPS

HOMOLOGO a presente Certidão de Tempo de Contribuição e declaro que as informações nela constantes correspondem à verdade.

Local e data: Cambará-PR, 02 de setembro de 2025

Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Dep. de Recursos
Humanos e Diretor Presidente do
CambaraPrev/Matricula 24041

Endereço eletrônico para confirmação desta Certidão: <https://cambara.pr.gov.br/certidoes-de-tempo-de-contribuicao-emissadas/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

E S T A D O D O P A R A N Á

Av. Brasil, 1.229 – Cambará-PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

[Verso da Certidão de Tempo de Contribuição nº 05/2025]

FREQUÊNCIA - DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES DO TEMPO BRUTO		
Períodos	Tempo em dias	Identificação da ocorrência
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
TEMPO ESPECIAL INCLUÍDO, SEM CONVERSÃO, NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO		
Especificação do exercício do tempo especial	Período	Tempo em dias
I - Na condição de segurado com deficiência:		
a) grave	DE ____/____/____ A ____/____/____	
b) moderada	DE ____/____/____ A ____/____/____	
c) leve	DE ____/____/____ A ____/____/____	
II - No cargo de policial, agente penitenciário ou de agente socioeducativo.	DE ____/____/____ A ____/____/____	
III - Em atividades sob condições especiais que prejudiquem a saúde ou a integridade física ou com efetiva exposição a agentes químicos, físicos e biológicos prejudiciais à saúde.		
a) com redução do tempo para 25 anos	DE ____/____/____ A ____/____/____ DE ____/____/____ A ____/____/____ DE ____/____/____ A ____/____/____	
b) com redução do tempo para 20 anos	DE ____/____/____ A ____/____/____ DE ____/____/____ A ____/____/____ DE ____/____/____ A ____/____/____	
c) com redução do tempo para 15 anos	DE ____/____/____ A ____/____/____ DE ____/____/____ A ____/____/____ DE ____/____/____ A ____/____/____	
TEMPO DE EFETIVO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES DE MAGISTÉRIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL E NO ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO NO PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO		
Períodos	Tempo em dias	
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		
DE ____/____/____ A ____/____/____		

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do servidor que lavrou a certidão
Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Dep. de Recursos Humanos e Diretor Presidente do CambaraPrev/Matricula 24041

Assinatura do Dirigente do Órgão
Juliano Ribeiro Michelato/ Diretor do Dep. de Recursos Humanos e Diretor Presidente do CambaraPrev/Matricula 24041