

**PROCESSO Nº 2021031275**

**Interessado: ALDA MARIA PEREIRA**

**Assunto: REQUER APOSENTADORIA POR IDADE E TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**


A Divisão de Apoio Administrativo

Tendo em vista o que consta no despacho do jurídico do Ipasluz Previdência em anexo, desaverbo o tempo de contribuição de 1.231 (Hum mil duzentos e trinta e um) dias, sendo 03 (três) ano(s) 04 (quatro) mês (es) e 12 (doze) dia (s), para efeito de Aposentadoria e Disponibilidade.

Publique-se e após volta-nos.

Divisão de Recursos Humanos, aos 10 dias do mês de Janeiro de 2022.

Atenciosamente,

  
Maria Francisca Vieira Alves  
Diretora de Gestão e Pessoal  
Matrícula 53564

---

**MARIA FRANCISCA VIEIRA ALVES**  
Diretora da Divisão de Gestão Pessoal

DIRETORIA JURÍDICA IPASLUZ-PREVIDÊNCIA  
Processo: 2021031275  
Interessada: **ALDA MARIA PEREIRA**  
Assunto: Aposentadoria

**ALDA MARIA PEREIRA**, requer aposentadoria especial.

Solicito seja juntado ao feito:

- 1) Seja desaverbado o período descrito na CTC às folhas 29;
- 2) Certidão Específica que evidencie o tempo de exposição a agentes nocivos prejudiciais à saúde ou a integridade física emitida pelo DRH;
- 3) Laudo Técnico de Condições ambientais LTCAT;
- 4) Perfil Profissiográfico Previdenciário – PPP;

Após, retornem o feito para análise e Parecer.

À Secretaria de Administração.

Luziânia, 16 de dezembro de 2021.

Mônica Cecília de Araújo

OAB/GO 28092



PREVIDÊNCIA SOCIAL

# CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

( Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94.)

4029012  
04  
2

**Órgão Expedidor**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Nome do Requerente**  
ALDA MARIA PEREIRA

**Nome da Mãe**  
EDITE NOGUEIRA DOS SANTOS

**Data de Nascimento**  
05/05/1971

**Órgão Instituidor**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA GO

**Protocolo...**: 23001070.1.00130/12-0  
**NIT.....**: 1241685750-0

**Data Emissão**  
15/10/2012

**P.M.L-D.G.P**

**Proc.** 21275/12  
**Folha:** 2910

**UF**  
PE

**Doc. Identidade**  
4212394

**Emissor**  
SSP  
**Matrícula**  
7421

## A - TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

**Empregador.....**:RADAR COM IND DE ANTENAS LTDA  
**Número.....**: 23718880001- 2  
**Documento.....**: 67239 - CTPS Série :6  
**Função.....**:SECRETARIA  
**Período Contribuição...:**01/10/1990 a 12/02/1993      **Tempo de Contribuição..:** 2 Ano(s) 4 Mes(es) 12 Dia(s)

**Empregador.....**:ORGANIZACAO DAS VOLUNTARIAS DE GOIAS  
**Número.....**: 21066640001-65  
**Documento.....**: 67239 - CTPS Série :6  
**Função.....**:AUX SERV GERAIS  
**Período Contribuição...:**01/07/1994 a 30/06/1995      **Tempo de Contribuição..:** 1 Ano(s) 0 Mes(es) 0 Dia(s)

## DISCRIMINAÇÃO DOS SALÁRIOS DE CONTRIBUIÇÃO

Empregador: ORGANIZACAO DAS VOLUNTARIAS DE GOIAS				Valor	Competência	Valor
Número: 21066640001-65	Valor	Competência	Valor	128,12	09/1994	137,64
Competência	109,73	08/1994	117,76		12/1994	123,22
07/1994	137,64	11/1994				
10/1994						

15/10/2012

Proc. 31275 / 21

Folha: 30

402012  
05  
20



# CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

( Para efeitos da Lei Nº 6226/75, com as alterações das Leis 6.864/80, 8.213/91 e 8.870/94 )

Data Emissão

15/10/2012

**Órgão Expedidor**  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Nome do Requerente**  
ALDA MARIA PEREIRA

**Nome da Mãe**  
EDITE NOGUEIRA DOS SANTOS

**Data de Nascimento**  
05/05/1971

**Órgão Instituidor**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA GO

Protocolo...: 23001070.1.00130/12-0

NIT.....: 1241685750-0

**Doc. Identidade**  
4212394

**Emissor**  
SSP

**UF**  
PE

**Matrícula**  
7421

Certificamos que o interessado conta, de efetivo exercício, de Tempo de Contribuição (TC) = 1227 dias, correspondendo a 3 Anos(s) 4 Mês(es) e 12 Dia(s).

Esta Certidão não contém emendas, nem rasuras, foi emitida de acordo com o Processo acima citado, e contém 2 página(s).

Lavrei a Certidão

Luiz, 15/10/2012  
Localidade e Data

Visto do Dirigente do Órgão Competente

Assinatura e carimbo do Dirigente do Órgão Competente  
Matr. 1247432

Assinatura e carimbo do servidor  
Trajano de Silva Curado  
Matr. 0379147

Orgão Local : 23.001.070 - AGENCIA DA PREVIDENCIA SOCIAL LUZIANIA  
Endereço : ALAMEDA SANTA MARIA S/N. , - Cep : 72801-020  
SETOR AEROPORTO LUZIANIA

Assinatura e carimbo

980300560 (para uso do INSS)

A veracidade da emissão da CTC pelo INSS poderá ser comprovada acessando o site: <http://www.previdenciasocial.gov.br>