



CERTIDÃO DE AUTENTICIDADE

Certifico, para os devidos fins, que foi emitida a Certidão de Tempo de Contribuição nº 002/2024, contendo os seguintes dados abaixo:

		Nº 002/2024 EMITIDA: 26/03/2024	
NOME DO SERVIDOR: DEIVIS HOLANDA TENORIO		SEXO: M	MATRÍCULA: 9973
CPF: 7*7.73*.7**-0*			
NOME DA MÃE: DULCINEIA HOLANDA C***** T*****		DATA DE NASCIMENTO: 13/1*/197*	
CARGO EFETIVO: MOTORISTA			
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNI CIPAL DE SAÚDE	DATA DE ADMISSÃO: 17/07/2009	DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO: 30/01/2013	
PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 17/07/2009 A 30/01/2013 TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: 3 anos, 6 meses e 19 dias – 1.294 dias			
DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: PERÍODO DE 17/07/2009 A 30/01/2013 PARA APROVEITAMENTO NO INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL CNPJ Nº: 29.979.036/0001-40			

É o que tenho a certificar.

Viçosa/AL, 26 de março de 2024

Diretor Presidente