



## 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:**

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

É o que tenho a certificar.

**Viçosa/AL, 26 de março de 2024**

---

**Diretor Presidente**