



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE VIÇOSA

**IPASMV**

## CERTIDÃO DE AUTENTICIDADE

**Certifico, para os devidos fins, que foi emitida a Certidão de Tempo de Contribuição nº 001/2023, contendo os seguintes dados abaixo:**

|                                                                                                                                                      |                              |                                            |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                      |                              | <b>Nº 001/2023    EMITIDA: 04/08/2023</b>  |                 |
| NOME DO SERVIDOR: CÍCERO SAMPAIO DE OLIVEIRA                                                                                                         |                              | SEXO: M                                    | MATRÍCULA: 1059 |
| CPF: 3**.5**.9**-3*                                                                                                                                  |                              |                                            |                 |
| NOME DA MÃE: JOSEFA VIEIRA SAMPAIO DE OLIVEIRA                                                                                                       |                              | DATA DE NASCIMENTO: 10/0*/19*2             |                 |
| CARGO EFETIVO: PROFESSOR                                                                                                                             |                              |                                            |                 |
| ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNI<br>CIPAL DE EDUCAÇÃO                                                                                               | DATA DE ADMISSÃO: 30/06/2000 | DATA DE EXONERAÇÃO/DEMISSÃO:<br>31/03/2001 |                 |
| PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO: DE 30/06/2000 A 31/03/2001<br>TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO: 9 meses e 5 dias – 275 dias                |                              |                                            |                 |
| DESTINAÇÃO DO TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO:<br>PERÍODO DE 30 / 06 / 2000 A 31/03/2001    PARA APROVEITAMENTO NA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO ESTADO DE ALAGOAS |                              |                                            |                 |

É o que tenho a certificar.

Viçosa/AL, 04 de agosto de 2023

**João dos Santos Silva**  
**Diretor Presidente**