

PROCOLO  
N.º 19915  
31/08/23  
*Glossyca*  
ASSINATURA

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº  
003/2023.DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

PROPONENTE: Janaina Fernanda dos Santos Garcia

CPF: 006.327.801-42

DATA: 31/08/2023





Estado do Paraná

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLÍMPIA**

Av. Higienópolis, 821 - CEP 87490-0000 - Fone (44) 3685-1313 - CNPJ 75 799 577/0001-04

E-Mail [prefeitura@novaolimpia.pr.gov.br](mailto:prefeitura@novaolimpia.pr.gov.br) Home page [www.novaolimpia.pr.gov.br](http://www.novaolimpia.pr.gov.br)

Administração 2021/2024

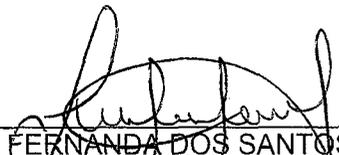
**ANEXO I**  
**MODELO CARTA DE CREDENCIAMENTO**

Ao  
Município de Nova Olímpia  
Comissão de Licitações  
Ref.: Chamamento Público n. ° 003/2023

Senhora JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA, estabelecida à Rua Amazonas, 287, centro, Nova Olímpia - Pr., portadora da cédula de-identidade nº 001.401.875 e do CPF nº 006.327.801-42, Apresento e submeto-me a apreciação de Vossas Senhorias, minha proposta para credenciamento de um Profissional com formação em serviço social a participar da licitação instaurada pelo Município de NovaOlímpia, **Chamamento Público n. °003/2023.**

Nova Olímpia, em 31 de Agosto de 2023.

Atenciosamente.

  
\_\_\_\_\_  
JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA  
CPF: 006.327.801-42 - RG: 001.401.875





Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLÍMPIA

Av. Higienópolis, 821 - CEP 87490-0000 - Fone (44) 3685-1313 - CNPJ 75 799 577/0001-04

E-Mail [prefeitura@novaolimpia.pr.gov.br](mailto:prefeitura@novaolimpia.pr.gov.br) Home page [www.novaolimpia.pr.gov.br](http://www.novaolimpia.pr.gov.br)

Administração 2021/2024

**ANEXO II  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

Nova Olímpia, em 31 de Agosto de 2023.

JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA, estabelecida à Rua Amazonas, 287, centro, Nova Olímpia - Pr., portadora da cédula de identidade nº 001.401.875 e do CPF nº006.327.801-42, telefone: 67-992916995

Ao  
Município de Nova Olímpia  
Comissão de Licitações  
Referente: Edital de Chamamento Público nº 003/2023.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para credenciamento de um Profissional com formação em serviço social visando qualificar e fortalecer o Cadastro Único como tecnologia social de identificação de famílias em situação de vulnerabilidade, criando oportunidade para acesso a serviços, benefícios e programas sociais a pessoas que necessitam da Assistência Social.

Especificação					
Item	Nome o profissional	CPF	Valor mensal R\$	Valor total R\$ (06 meses)	Numero de registro no conselho responsável
01	Janaina F.S. Garcia	006.327.801-42	R\$ 2.000,00	R\$ 12.000,00	Nº 15324

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

  
\_\_\_\_\_  
JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA

CPF: 006.327.801-42 - RG: 001.401.875


**FUNARPEN**  
SELO DIGITAL Nº  
XIVMD.qULko.IrIOW  
Controle:  
Ej3up.QbBZ  
Consulte esse selo em  
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE CASAMENTO

## ANDERSON RICARDO ROBLE ALVES

## JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA ALVES

Matrícula

081455 01 55 2015 2 00006 172 0001715 12

Nome completo do solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges  
**ANDERSON RICARDO ROBLE ALVES**, nascido aos 10 de abril de 1986, natural de Nova Olímpia-PR, de nacionalidade brasileiro, solteiro, farmacêutico, filho de ARNALDO DE OLIVEIRA ALVES e de MARIA INOES ROBLE ALVES, residente e domiciliado na Rua: Peru, n.º 920, Vila Operária, em Santa Cruz de Monte Castelo-PR \*\*  
**JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA**, nascida aos 08 de dezembro de 1985, natural de Naviraí-MS, de nacionalidade brasileira, solteira, assistente social, filha de VALDIR MARTINS GARCIA e de MARIA FILOMENA DOS SANTOS GARCIA, residente e domiciliada na Rua: Peru, n.º 920, Vila Operária, em Santa Cruz de Monte Castelo-PR \*\*

Data do registro do casamento (por extenso) Dia      Mês      Ano  
Dezoito de dezembro de dois mil e quinze \*\* 18      12      2015

Regime de bens do casamento  
Comunhão Parcial de Bens \*\*

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)  
JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA ALVES \*\*

Observações / Averbacões  
Casamento celebrado neste Cartório, perante o Juiz de Paz José Augusto Félix. Compareceram como testemunhas: Valdir Martins Garcia, brasileiro, casado, natural de Santa Cruz de Monte Castelo/PR, nascido no dia 08/12/1969, com 46 anos de idade, fretista, inscrito no CPF/MF nº 500.764.939-20, portador da Cédula de Identidade nº 3.259.640-1-SSP/PR, emitida em 17/07/1980, residente e domiciliado na Rua: Mathias de Albuquerque R., n.º 229, em Naviraí-MS e João Martins Garcia, brasileiro, casado, natural de Santa Cruz de Monte Castelo/PR, nascido no dia 22/06/1967, com 48 anos de idade, motorista, inscrito no CPF/MF nº 576.206.609-68, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº 04154030104-SSP/MS, emitida em 28/08/2014, residente e domiciliado na Av. Rua: Ponta Porã, n.º 871, em Naviraí-MS. Emolumentos: R\$250,00 - VRC 1.500,00, Selo Funarpen: R\$1,99, Buscas: Não incide - Total = R\$251,99\*\*

Nome do Ofício  
Santa Cruz de Monte Castelo Cartório de Registro Civil e Anexos

Oficial Registrador  
Romildes Mary Gomes Ferreira

Município / Comarca / UF  
Município de Santa Cruz de Monte Castelo - Comarca de Loanda - Estado do Paraná

Endereço  
Rua Pará nº 639 - Centro  
CEP: 87.920-000 - Fone: (44) 3452-1345

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Santa Cruz de Monte Castelo-PR, 18 de dezembro de 2015.

Lindamir do Rocio Gomes Lopes  
Escrevente Substituta



FUNARPEN AA 00122318 P



**MUNICIPIO DE NOVA OLIMPIA**  
Estado do Paraná  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO,  
FINANÇAS E PLANEJAMENTO**

**Certidão Negativa de Débitos Nº 579 / 2023**

**Cadastro Imobiliário**

Contribuinte: **ANDERSON RICARDO ROBLE ALVES**

CPF/CNPJ: **059.845.799-28**

Cadastro Municipal: **262**

Inscrição Cadastral: **0100100150217001**

Quadra: **0015** Lote: **0010**

Logradouro: **RUA AMAZONAS, Nº 287**

Bairro: **CENTRO** Complemento: **ESQ.C/A R.STA CATARINA 144**

Observação:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que até a presente data não constam pendências relativas a tributos administrados por esta Prefeitura Municipal, referente ao cadastro acima mencionado.

A presente certidão foi emitida exclusivamente para fins de **FINS DE DIREITO**.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para qual foi emitida e à sua autenticidade é comprovada por esta Fazenda Municipal, representado pelo funcionário do Departamento de Tributação abaixo assinado. A autenticidade também poderá ser verificada pela internet, no site oficial da Prefeitura Municipal de Nova Olímpia <<http://www.novaolimpia.pr.gov.br>>.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.

Certidão Numero: **579/2023**

Código de Autenticidade: **C8CF8B4EF6853B87C41192F1E830FC8A**

Emitida em: **31/08/2023** Válida até: **30/09/2023**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Handwritten signatures]*



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 031534820-50

Certidão fornecida para o CPF/MF: **006.327.801-42**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 28/12/2023 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA**  
**CPF: 006.327.801-42**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:47:22 do dia 18/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/02/2024.

Código de controle da certidão: **5781.8230.EEE6.514A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA

CPF: 006.327.801-42

Certidão nº: 42016194/2023

Expedição: 18/08/2023, às 10:45:03

Validade: 14/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **006.327.801-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Handwritten signatures and initials are present in the bottom right corner of the page.



Estado do Paraná

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLÍMPIA**

Av. Higienópolis, 821 - CEP 87490-0000 - Fone (44) 3685-1313 - CNPJ 75 799 577/0001-04

E-Mail [prefeitura@novaolimpia.pr.gov.br](mailto:prefeitura@novaolimpia.pr.gov.br) Home page [www.novaolimpia.pr.gov.br](http://www.novaolimpia.pr.gov.br)

Administração 2021/2024

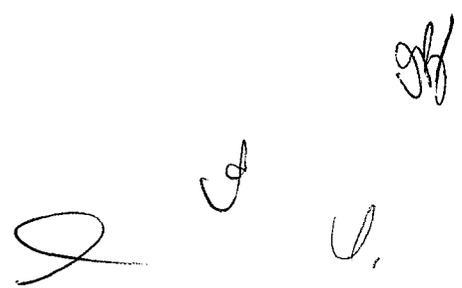
**ANEXO III  
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Ao  
Município de Nova Olímpia  
Comissão de Licitações  
Referente: Edital de Chamamento Público nº 003/2023.

**DECLARAMOS**, para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Chamamento Público, sob nº 003/2023 instaurado pelo Município de Nova Olímpia-PR, para os devidos fins, que a Senhora Janaina Fernanda dos Santos Garcia, com 37 anos de idade, estado civil casada, profissão Assistente Social, nacionalidade brasileira, natural de Naviraí - MS, residente e domiciliado a Rua Amazonas, 287, centro, Nova Olímpia - Pr telefone 67-992916995, e sabemos tratar-se de cidadão (ã) de conduta ilibada, não tendo conhecimento nada que o desabone sua conduta, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes de obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

  
\_\_\_\_\_  
JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA  
CPF: 006.327.801-42 - RG: 001.401.875





# Centro Universitário da Grande Dourados



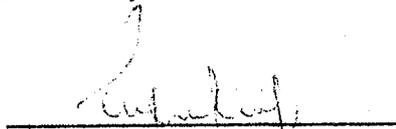
A Reitora do Centro Universitário da Grande Dourados, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Serviço Social, em 13 de dezembro de 2010, confere o título de "Bacharel em Serviço Social" a:

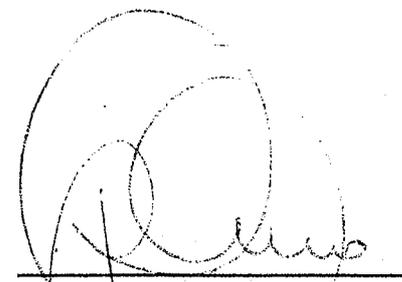
**JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA**

Portadora da Cédula de Identidade nº 001401875/SSP/MS., nascida em 08 de dezembro de 1985, natural do Estado de Mato Grosso do Sul, nacionalidade brasileira e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Dourados, 13 de dezembro de 2010.

  
Diretora de Serviços Acadêmicos

  
Diplomado(a)

  
Reitora

## CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Documento nº: 01983/2023

Declaramos que o/a assistente social **JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA ALVES**, inscrito/a no CPF sob o nº **006.327.801-42**, encontra-se inscrito/a neste Conselho Regional de Serviço Social da 11ª Região – CRESS/PR, sob o nº **15324** desde **30/08/2023**, nos termos da Lei nº 8.662/93, estando com sua inscrição **ATIVA**.

Ressaltamos que o/a profissional está quite com as anuidades até a presente data e apta ao exercício profissional.

Esta declaração é válida por 30 (trinta) dias, contados da data de sua expedição.

Curitiba, 30 de agosto de 2023.

CARLA VALERIO  
INSCRIÇÃO E CADASTRO  
CRESS 11ª Região



Confirme a autenticidade e a regularidade deste documento na página <https://cress-pr.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>, mediante número de controle a seguir: 0593887d-85f2-450c-88ff-a1af265a53cc

*Handwritten signatures and initials.*

OFÍCIO CIRCULAR CRESS-PR Nº 1125/2023

**Destinatário: Janaina Fernanda dos Santos Garcia Alves**

**Assunto: Homologação de Inscrição**

Curitiba, 30 de agosto de 2023

Comunicamos que em reunião de inscrição e cadastro realizada no dia **30/08/2023** e homologação dos pedidos pela portaria nº **57/2023**, foi homologado seu pedido de inscrição principal e seu registro está ativo no CRESS 11ª Região, sob o número **15324** com todos os direitos e deveres segundo a Lei 8662/93 que regulamenta a profissão do/a Assistente Social, o código de ética e as Resoluções CFESS e CRESS 11ª Região em vigor.

Seu documento de identidade profissional (DIP) será emitido dentro de alguns meses e iremos comunicá-lo/a via e-mail quando seu documento estiver pronto e as formas de retirada.

De acordo com a Resolução CFESS 1014/2022 "Art. 6º A inscrição principal no Conselho Regional sujeitará a/o profissional ao pagamento de anuidades e taxas"

Atenciosamente,



**Olegna de Souza Guedes**

**A.S. 4752 – CRESS/PR**

**Presidente**

Sede | Curitiba  
Rua Monsenhor Celso, 154, 13º Andar  
CEP 80010-150 | Curitiba-PR

Fone: (41) 3232-4725  
fiscal@cresspr.org.br  
fiscal@cresspr.org.br

Seccional | Londrina  
Rua Piaui, 399, Ed. São Paulo Towers  
Sala 101, CEP 86010-420 | Londrina-PR

Fone: (43) 3324-1151 | (43) 9163-9549  
fiscalizacaolondrina@cresspr.org.br  
fiscalizalondrina@cresspr.org.br

Seccional | Cascavel  
Rua Paraná, 3033, Empresarial Formato  
Sala 161, CEP 85810-010 | Cascavel-PR

Fone: (45) 3303-4487 | (41) 99144-5328  
fiscalizacaocascavel@cresspr.org.br  
fiscalizacascavel@cresspr.org.br



**CAIXA**

Valor

**R\$ 249,43**

Data

**24/08/23**

19:02



**Operação realizada com sucesso!**

**Informações gerais**

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**10498689025900010004609512334682294760000024943**

Instituição emissora - nome do banco

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Código do banco

**104**

Código ISPB

**00360305**

**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

**CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL CRES**

Nome / Razão social

**CONSELHO REGIONAL DE SERVICO SOCIAL CRES**

CPF / CNPJ

**75.188.490/0001-09**

**Pagador sacado**

Nome / Razão social

**JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA**

*JFB*

*Q J*

*U.*

CPF / CNPJ

**006.327.801-42**

**Pagador final - Correntista**

---

Nome / Razão social

**BRAMBILA PRODUTOS FARMACEUTICOS**

CPF / CNPJ

**01.904.263/0001-98**

Data de vencimento

**17/09/2023**

Data da Efetivação / Agendamento

**24/08/2023**

Valor nominal do boleto

**249,43**

Juros (R\$)

**0,00**

Desconto (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

**0,00**

Abatimento (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

**0,00**

Valor calculado (R\$)

**249,43**

Código da operação

**036400536**

Chave de segurança

**OPGX6C06R0FPVR8Q**

 Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

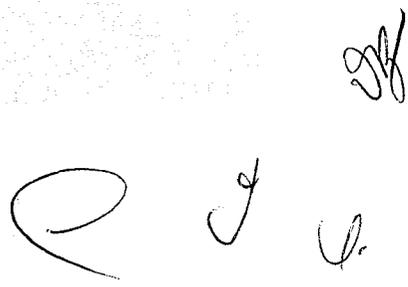
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



**CAIXA**

Valor  
**R\$ 77,77**

Data  
**24/08/23**  
19:05



Operação realizada com sucesso!

**Informações gerais**

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**10496355829700010004600016114316194800000007777**

Instituição emissora - nome do banco

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Código do banco

**104**

Código ISPB

**00360305**

**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

**CONSELHO FEDERAL DE SERVICO SOCIAL**

Nome / Razão social

**CONSELHO FEDERAL DE SERVICO SOCIAL**

CPF / CNPJ

**33.874.330/0001-65**

**Pagador sacado**

Nome / Razão social

**JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA**

*[Handwritten signatures]*

CPF / CNPJ

**006.327.801-42**

**Pagador final - Correntista**

---

Nome / Razão social

**BRAMBILA PRODUTOS FARMACEUTICOS**

CPF / CNPJ

**01.904.263/0001-98**

Data de vencimento

**21/09/2023**

Data da Efetivação / Agendamento

**24/08/2023**

Valor nominal do boleto

**77,77**

Juros (R\$)

**0,00**

Desconto (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

**0,00**

Abatimento (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

**0,00**

Valor calculado (R\$)

**77,77**

Código da operação

**036401628**

Chave de segurança

**8L5GZ17L2PHN4YF0**

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

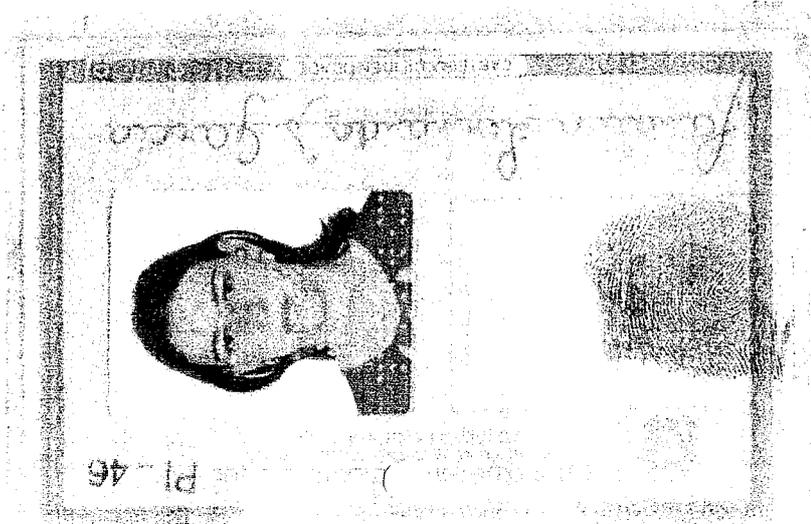
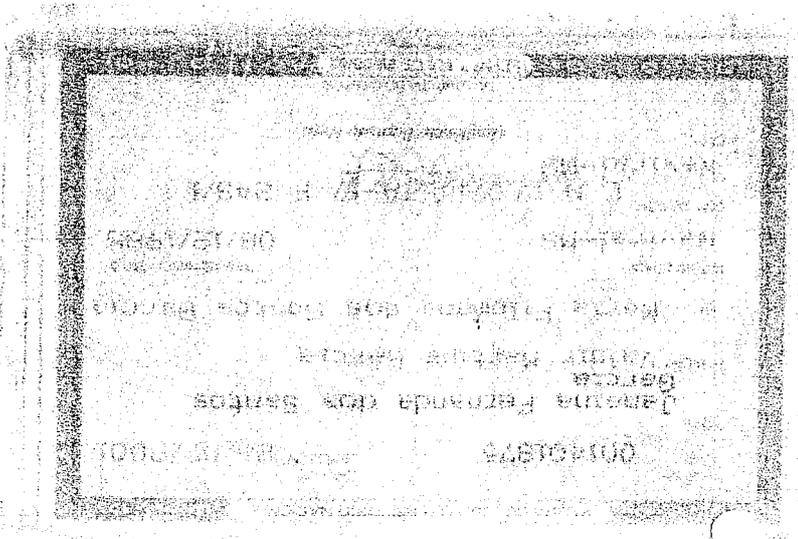
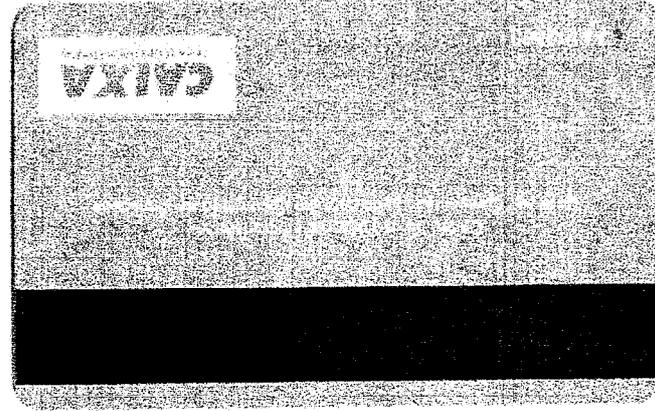
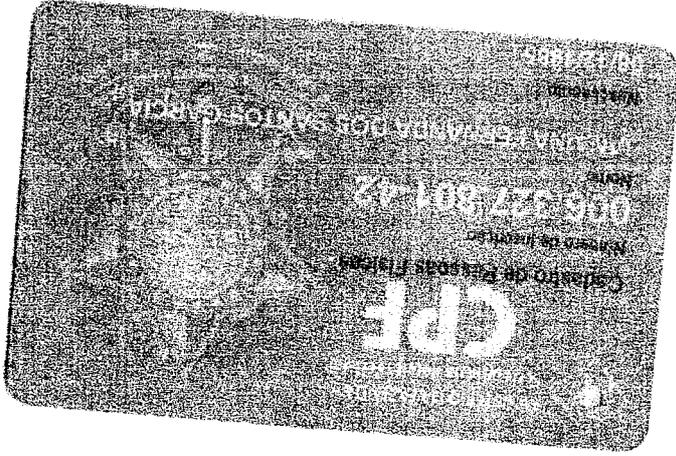
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Handwritten mark

R J V.



Estado de Mato Grosso do Sul  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ANDRADINA**

Certidão de tempo de serviço

Para efeitos da Lei Federal 6226/75, com alterações da Lei Federal

JANAINA FERNANDA DOS SANTOS GARCIA

006.327.801-42

001401875

De 31/01/2012 a 15/08/2023

Frequência em dias

ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO	ANO	BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	TEMPO LÍQUIDO
2012	336	0	0	336	2013	365	0	0	365
2014	365	0	0	365	2015	365	0	0	365
2016	366	0	0	366	2017	365	0	0	365
2018	365	0	0	365	2019	365	0	0	365
2020	366	0	0	366	2021	365	0	0	365
2022	365	0	198	167	2023	227	0	227	0

Averbação de tempo fictício: 0

Tempo líquido: 3790

Total de dias por extenso: Três mil, setecentos e noventa

Certifico, que no período referido, o interessado conta de efetivo exercício líquido, 3790 dia(s) 10 anos, 4 meses e 20 dias.

Cargo(s) ocupado(s) no período

MATRÍC.	DATA INÍCIO	DATA FINAL	OCUPAÇÃO/CARGO	CBO
6986-8	31/01/2012	31/12/2014	GESTOR DE AÇÕES SOCIAIS	251605
6986-8	01/01/2015	01/02/2016	ASSESSOR GOVERNAMENTAL II	410105
6986-8	02/02/2016		GESTOR DE AÇÕES SOCIAIS	251605

A presente certidão foi extraída da ficha funcional do requerente.

Nova Andradina, 15 de agosto de 2023

**03.173.317/0001-181**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE NOVA ANDRADINA**  
 Av. Antonio J. de M. Andrade, 541  
 Centro - CEP 79750-000  
**[NOVA ANDRADINA - MS]**

*Wagner Mateus de Mattos Leme*  
 Wagner Mateus de Mattos Leme  
 Assessor Governamental II  
 Matrícula 10380  
 Dir. Geral de Recursos Humanos

75-08-2023

*[Handwritten signatures and initials]*