

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior	Ano Letivo: 2019
Município: Ivatuba	UF: PR
Endereço: Gleba paçandu, N°: 80, Zona Rural, Caixa Postal: 1239891	CEP: 87130-000

Aluno(a): Jhemily Barreto De Oliveira	Data de Nascimento: 21/01/2001	Idade: 17
Curso/Série: Enfermagem	Aluno: Novo (x) Veterano ()	
Endereço: Rua Paranagua		
Município: Jaguariaíva	UF: PR	
Telefone: (43) 99622-2320		
Email: iensid@yahoo.com.br		

Responsável Legal: Disnei Alves De Oliveira
RG: 6.415.371-4 CPF: 900.349.969-15
(x) Pai () Mãe () Guarda Judicial - Parentesco: _____
Endereço: Rua Paranaguá 1052 - Bairro Primavera
Município: Jaguariaíva UF: PR
Telefone(s): (43) 99622-2320
E-mail: iensid@yahoo.com.br

Dados do Grupo Familiar (PREENCHER TODOS OS DADOS):

Grupo familiar é o grupo de pessoas que contribuem ou usufruem da renda familiar, na condição de provedores ou de dependentes do responsável e que habitem em uma mesma residência. **(Inclusive o aluno)**

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Ocupação Profissional	Renda Mensal Bruta (R\$)
Disnei Alves de Oliveira	44	Pai	Casado(a)	Escriturário	R\$ 3.491,85
Rosilda Barreto de Oliveira	38	Mãe	Casado(a)	Escrituraria	R\$ 0,00
Jhemily Barreto de Oliveira	17	Candidato	Solteiro(a)	Estudante	R\$ 0,00
Jhenny Kauanny Barreto de Oliveira	7	Irmão(ã)	Solteiro(a)	Estudante	R\$ 0,00
Jheniffer Barreto de Oliveira	20	Irmão(ã)	Solteiro(a)	Estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 3.491,85

O Aluno(a) é Pessoa com Deficiência - PcD? Sim () Não (x)

Tipo: () Física () Intelectual () Visual () Auditiva () Múltiplas () Outros: _____

Tem Pessoa com Deficiência no Grupo Familiar? Sim () Não (x)

Tipo: Não _____ **Parentesco:** _____

Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: (x) Própria () Cedia () Alugada () Financiada R\$ 0,00

B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? () Sim (x) Não

Tipo: _____ **Parentesco:** _____ R\$ 0,00

C) Escola particular paga: () Sim (x) Não R\$ 0,00

D) Faculdade particular paga: (x) Sim () Não R\$ 500,00

E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3): R\$ 360,00

F) Tipo de Transporte Escolar: (x) Não utiliza () Próprio () Público () Pago R\$ 0,00

Total R\$ 860,00

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) vwGol / 2013 2) 3)

Propriedades: () Chácara () Sítio () Fazenda () Terreno Área m²: _____

Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas: _____ **Valor R\$** 0,00

A família é beneficiária de algum programa do Governo? () Sim (x) Não

Qual o programa? _____

Valor do benefício: R\$ 0,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) nº: _____

POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA EDUCACIONAL? (Se necessário favor anexar carta) ressaltando que motivos religiosos não devem ser considerados

A Renda Familiar não é suficiente para manter as despesas familiar e mais Estudos.

Obs: Este pedido somente será analisado se houver preenchimento de todos os campos de ficha socioeconômica, bem como, a apresentação dos documentos solicitados.

Declaro estar ciente que em caso de falsidade nas informações apresentadas estarei sujeito às sanções legais.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas: _____

DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE - 2018 e 2019

(Apresentar original e cópia legível de toda a documentação abaixo):

IMPORTANTE:

Nota 1: Nas situações em que o candidato a bolsa de estudos não puder apresentar algum dos documentos exigíveis para o seu caso, deverá apresentar relato de próprio punho informando os motivos do impedimento, com firma (assinatura) reconhecida em cartório.

Nota 2: No ato da entrevista o candidato deverá apresentar fotocópia e originais dos documentos requeridos.

Nota 3: A abrangência de qualquer concessão de bolsa estudo se restringe ao ano letivo requerido.

Nota 4: O artigo 299 do código penal dispõe que é crime "Omitir em documento público ou particular que dele deva constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser inscrita, com fim de prejudicar, criar ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

Nota 5: É facultado solicitar quaisquer outros documentos eventualmente julgados necessários à comprovação de informações prestadas pelo candidato.

Nota 6: As informações aqui prestadas poderão ser analisadas pelos Órgãos de Fiscalização Federal.

1. DOCUMENTOS PESSOAIS

- ✓ Cópia da Certidão de Nascimento de todas as pessoas do grupo familiar menores de 18 anos de idade;
- ✓ Cópia da Certidão de Casamento dos pais ou do(a) estudante e de outros membros do grupo familiar, se forem casados. Em caso de união estável, apresentar declaração com firma reconhecida juntamente com a certidão de nascimento de ambos; Caso os pais do(a) candidato(a) sejam separados ou divorciados a cópia da Certidão de Casamento com a averbação ou a partilha dos bens mediante apresentação de carta de sentença ou documento que o substituir;
- ✗ Cópia da certidão de nascimento do (a) responsável legal - caso seja solteiro (a);
- ✗ Cópia da certidão de óbito do cônjuge, caso alguém do grupo familiar seja viúvo (a);
- ✓ Cópia do CPF e RG de todas as pessoas do grupo familiar a partir de 18 anos de idade;
- ✗ Guarda e Tutela: O aluno que esteja sob a guarda legal de pessoa, diferente de seus pais, deverá apresentar Termo de
- ✗ Guarda Judicial;
- ✗ Para estrangeiros - cópia do Registro Nacional de Estrangeiros (RNE).

2. DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

- ✓ Todas as páginas e o recibo de entrega da última declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF), de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos ou emancipados;
Comprovante da Declaração Anual de Isento de todos os membros do grupo familiar, que não sejam obrigados a fazer a Declaração de Imposto de Renda. A declaração poderá ser escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83. Fonte: link
<http://idg.receita.fazenda.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>. A referida declaração deve ser reconhecida em cartório;
- ✗ - Para sócios ou proprietários de empresas deve apresentar Escrituração Contábil Fiscal - ECF (registro da remuneração do proprietário ou sócio da empresa) e apresentar da Escrituração Contábil Digital - ECD dois relatórios: Balanço Patrimonial-BP e Demonstrativo de Resultados de Exercício - DRE;
- ✗ - Para Microempresas - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP optante pelo Simples Nacional, deve apresentar a Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) ano exercício anterior - Resolução GSN 94/2011;
- Para Microempreendedores - MEI deve apresentar a Declaração Anual do Simples Nacional para o Microempreendedor Individual (DASN-SIMEI), também conhecida como Declaração Anual de Faturamento, referente ao ano exercício anterior
- ✗ - Resolução GSN 94/2011;
- ✗ - No caso de empresa inativa deve apresentar Guia Fiscal de Informações Previdenciárias - GFIP sem movimento ou e-Social do registro 2988, com indicativo sem movimento; - No caso de empresa dada baixa deve apresentar Certidão de Baixa emitida pela Secretaria da Receita Federal - RFB, disponível no site <http://idg.receita.fazenda.gov.br>

3. CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL (CTPS)

- ✓ Apresentar as seguintes páginas das carteiras profissionais de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos, mesmo os que estiverem desempregados, forem estagiários, funcionários públicos (estatutário/celetista), militar.

aposentado, autônomo, profissional liberal e proprietário/sócio de empresa: nº de série, qualificação civil, contrato de trabalho (penúltima e última com registro e a página em branco imediatamente subsequentes a estas).

Trazer também cópia se possuir CTPS anterior, com registros na atual carteira. Caso não possua por motivo de perda ou roubo, apresentar declaração da situação com firma **reconhecida em cartório** e cópia do BOLETIM DE OCORRÊNCIA. Se nunca teve CTPS, deve apresentar cópia do protocolo de solicitação emitido pelo Ministério do Trabalho - MT.

4. COMPROVANTE DE RENDIMENTOS

- ✓ Contracheque ou declaração de firma empregadora dos ÚLTIMOS TRÊS MESES TRABALHADOS *independentemente* se for trabalhador da área pública ou privada ou funcionário desta Instituição.
- ✗ Trabalhador autônomo ou profissional liberal deverá apresentar cópia das Guias de Recolhimento ao INSS dos últimos 03 (três) meses, que comprove a condição de autônomo e confirme a renda declarada; a DECORE - Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos, nos termos do Art. 1º da Resolução nº 1.364/2011 do Conselho Federal de Contabilidade, constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade e cópia de EXTRATO (S) BANCÁRIO (S) de pelo menos dos três últimos meses, abrangendo todas as contas bancárias em nome do (s) postulante (s). Na hipótese de não ter, apresentar declaração reconhecida firma em cartório;
- ✗ Proprietário ou sócio de empresa deve apresentar Escrituração Contábil Fiscal - ECF (registro da remuneração do proprietário ou sócio da empresa) e apresentar da Escrituração Contábil Digital - ECD dois relatórios: Balanço Patrimonial-BP e Demonstrativo de Resultados de Exercício - DRE e a DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital;
- ✗ Microempresas - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP optante pelo Simples Nacional, deve apresentar a Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) ano exercício anterior e a DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital;
- ✗ Microempreendedores - MEI deve apresentar a Declaração Anual do Simples Nacional para o Micro empreendedor Individual (DASN-SIMEI), também conhecida como Declaração Anual de Faturamento, referente ao ano exercício anterior e a DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital;
- ✗ Trabalhador Informal Deve apresentar Declaração/ DECORE, conforme seja o rendimento auferido mensal bruto pelo trabalhador informal, com base na tabela progressiva de Declaração de Imposto de Renda pessoa Física - DIRPF ou a isenção de declarar a Receita Federal Brasileira - RFB do ano em exercício. Caso seja a comprovação através de declaração deverá ser do próprio punho ou digitado, mencionando que é trabalhador informal, isto é, que exerce atividade remunerada por conta própria e risco, mas que não se encontra na condição de segurado do INSS, informando suas fontes para subsistência (original), bem como a média mensal de rendimentos brutos dos últimos 6 meses, responsabilizando-se na forma da lei, por qualquer informação inverídica ou omissão. A declaração deverá ser assinada com firma reconhecida em cartório. No caso de DECORE constar a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital. Também deverá apresentar cópias de EXTRATO (S) BANCÁRIO (S) de pelo menos dos três últimos meses, abrangendo todas as contas bancárias em nome do (s) postulante (s). Na hipótese de não os ter, fazer constar através de declaração reconhecida firma em cartório;
- ✗ Trabalhador Rural - DECORE constando a remuneração dos últimos 03 (três) meses, devidamente emitida e assinada por profissional da Contabilidade, que deverá emitir tal documento, de acordo com critério em Edital
- ✗ Contrato de estágio, termo aditivo (*se houver*) e a declaração de rendimentos do órgão competente, desde que conste a vigência e o valor da remuneração;
- ✗ Em caso do candidato ou pais divorciados, separados judicialmente ou não, apresentar o comprovante atualizado de recebimento da pensão alimentícia ou declaração de ajuda financeira constando o valor recebido. Caso não haja nenhum tipo de ajuda, também deverá ser apresentada declaração de tal fato, com firma reconhecida em cartório.
- ✗ Em caso de candidato ou pais aposentados ou viúvos pensionistas, apresentar o comprovante do recebimento de proventos emitido pelo INSS (detalhamento de rendimentos previdenciários) referente ao último mês ou extrato do benefício (acessar site <http://www.previdencia.gov.br>);
- ✗ Rendimento através de receitas de aluguéis, arrendamento de bens móveis e imóveis apresentar Contrato de Locação registrado em Cartório e/ou DECORE;
- ✗ Rendimentos por ajuda financeira regular de pessoa que não faça parte do grupo familiar, tal como mutirão para contribuir no pagamento da mensalidade escolar ou quaisquer outras contribuições semelhantes, apresentar Declaração com firma reconhecida em cartório.
- ✗ Beneficiário de programa social: Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada - BPC ou outro de transferência de renda (apresentar cartão e comprovante atualizado de recebimento).
- ✗ Responsável legal ou candidato maior de idade apresentar comprovante de cadastro no CadÚnico, se cadastrado e não beneficiário de programa de transferência de renda para comprovação com o identificador NIS - Número de Identificação Social;
- ✓ Desempregado (a) ou do lar, declaração do próprio punho ou digitado, mencionando que está desempregado e não exerce

atividade remunerada por opção própria, informando suas fontes para subsistência (original), com firma reconhecida em cartório, e cópia de EXTRATO (S) BANCÁRIO (S) de pelo menos dos três últimos meses, abrangendo todas as contas bancárias em nome do (s) postulante (s). Na hipótese de não os ter, fazer constar na própria declaração acima.

5. COMPROVANTE DE DESPESA E RESIDÊNCIA

- ✓ **COM MORADIA:** Aluguel de imóvel residencial: contrato de locação vigente com firma reconhecida; Financiamento de imóvel: contrato de financiamento e última prestação; imóvel próprio: apresentar escritura pública ou particular, ou contrato de compra e venda com a escritura em nome do proprietário anterior ou respectivo comprovante de IPTU. Casa cedida, apresentar declaração do proprietário com firma reconhecida em cartório
- ✗ **COM SAÚDE:** Apresentar o laudo e/ou parecer médico, assim como o receituário médico e as notas fiscais atualizadas.
Observação: Caso candidato(a) a bolsa de estudo seja pessoa com deficiência apresentar laudo ou parecer médico para o cadastro do Censo Escolar.
- ✗ **COM TRANSPORTE:** comprovante pagamento mensal ou contrato de transporte escolar.
- ✓ **COM EDUCAÇÃO:** contrato de prestação de serviços educacionais ou último comprovante mensal *VER IAP*
- ✓ **COM energia elétrica, água e telefone** (último mês), que também servirá como comprovante de residência.

6. RENDIMENTO ACADÊMICO

Boletim do último bimestre cursado (para alunos veteranos)

- ✓ **Cópia do histórico escolar** (somente para alunos novos). Caso não tenha, poderá apresentar boletim dos bimestres cursados.

**OUTROS DOCUMENTOS PODERÃO SER SOLICITADOS, DEPENDENDO DE CADA CASO
NÃO SERÁ RECEBIDA DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, NEM FORA DOS PRAZOS
ESTABELECIDOS.**

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

JHENNY KAUANNY BARRETO DE OLIVEIRA

Matrícula

083634 01 55 2011 1 00083 014 0022031 11

Data do nascimento por extenso

Dezenove de maio de dois mil e onze **

Dia
19

Mês
05

Ano
2011

Hora

09h 45min

Município do nascimento e unidade de federação

Jaguariaíva-PR **

Município de registro e unidade de federação

Jaguariaíva-PR **

Local de nascimento

Hospital Carolina Lupion **

Sexo

Feminino

Filiação

Disnei Alves de Oliveira **

Rosilda Barreto de Oliveira **

Avós

Paternos: Zacarias Alves de Oliveira **

e Joaquina Fernandes de Oliveira **

Maternos: João Maria Pereira Barreto **

e Anilda Aparecida Pereira Barreto **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Trinta e um de maio de dois mil e onze **

Número da D.N.V

30-51752697-4

Observações / Averbações

Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) **

Nome do Oficial

Cartório de Registro Civil e Anexos

Oficial Registrador

Agostinho Carlos Thon

Município / UF

Jaguariaíva - Estado do Paraná

Endereço

Rua Florêncio Delgado, nº 261

CEP: 84.200-000 - Fone: (43)3535 -1338

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Jaguariaíva-PR, 31 de maio de 2011.

Agostinho Carlos Thon
Oficial





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ - COMARCA DE JAGUARIAÍVA
MUNICÍPIO DE JAGUARIAÍVA - DISTRITO DE JAGUARIAÍVA

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE JAGUARIAÍVA
Rua Florencio Delgado, 261 - Jaguariaíva - Pr - CEP 84200-000

AGOSTINHO CARLOS THON
OFICIAL

ANTONIO CARLOS THON
ESCREVENTE/SUBSTITUTO

LIVRO Nº	52	FLS.	200	TERMO Nº	15.916
----------	----	------	-----	----------	--------

N A S C I M E N T O

CERTIFICO que, às fls., do livro e termo acima citados, de Registro de Nascimento, foi lavrado assento de : *****

"JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA"

Nascido(a) em : vinte e três de janeiro do ano de dois mil e um (23/01/2.001), às dezesseis horas e cinquenta e cinco(16:55) no Hospital Carolina Lupion, Jaguariaíva-PR.***

Do sexo: feminino*****

Filho(a) de : Disnei Alves de Oliveira, brasileiro, natural de Cerro Azul-PR*****

Profissão: funcionário público*****

E de dona : Rosilda Barreto de Oliveira, brasileira, natural de Santana do Itararé-PR****

Profissão: do lar*****

Sendo avós paternos : Zacarias Alves de Oliveira*****

E Dona : Joaquina Fernandes de Oliveira*****

E avós maternos : João Maria Pereira Barreto*****

E Dona : Anilda Aparecida Pereira Barreto*****

Foi declarante : O pai *****

DNV n.º : 6401110*****

Observações: 1ª VIA. *****

Testemunhas as constantes no termo*****

O referido é verdade e dou fé.

REGISTRO CIVIL
Jaguariaíva - Pr

Agostinho Carlos Thon
Registrador

Jaguariaíva, 30 de Janeiro (01) de 2001.

Agostinho Carlos Thon
Oficial

FUNARPEN

SELO DIGITAL Nº
EguhD.qzVjP.tpyQT

Controle:

gBwC6.m97F

Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nomes

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

Matrícula

085985 01 55-1996 3 00001 014 0000014 59

Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA, nascido aos 07 de abril de 1974, natural de Comarca de Cerro Azul-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, relojoeiro, filho de ZACARIAS ALVES DE OLIVEIRA e de JOANINHA FERNANDES DE OLIVEIRA, residente e domiciliado na Rua: Oriente, nº 115, Vila São Luiz, em Jaguariaíva-PR **

ROSILDA PEREIRA BARRETO, nascida aos 27 de março de 1980, natural de Mun. de Santana do Itararé-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, do lar, filha de JOÃO MARIA PEREIRA BARRETO e de ANILDA APARECIDA PEREIRA BARRETO, residente e domiciliada na Rua: Antonina, nº 871, Jardim Primavera II, em Jaguariaíva-PR **

Data do registro do casamento (por extenso)

Dezenove de maio de um mil e novecentos e noventa e seis **

Dia
19

Mês
05

Ano
1996

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA **

Observações / Averbções

Casamento celebrado na Igreja Adventista do 7º Dia, na asamento realizado Ôs: 18:30, na data de 19 de maio de 1996, perante o Ministro Religioso Pastor Josias Ramos da Fonseca. Livro: BA-001, Folha: 014, Termo: 000014. Casamento realizado Ôs: 18:30. Custas: R\$29,22 (VRC 175,00), Selo: R\$1,59 **

Nome do Ofício

CARTORIO DE REGISTRO CIVIL DE ARAPOTI

Oficial Registrador

Marli Pereira Rosa

Município / UF

Arapoti - Estado do Paraná

Endereço

Rua Luiz Pinheiro, 1506

CEP: 84.990-000 Fone: (43)35572293

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Arapoti-PR, 19 de março de 2015.

Marli Pereira Rosa
Marli Pereira Rosa
Oficial Designada

84 791 276/0001-25

REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E
DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS

Av. Luiz Pinheiro, 1051

CEP 84990-000

Arapoti - PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.916.552-7

POLEGAR DIREITO

Jhemily Barreto de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.916.552-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/08/2013

NOME: JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: JAGUARIANA/PR DATA DE NASCIMENTO: 23/01/2001

DOC. ORIGEM: COMARCA=JAGUARIANA/PR, DA SEDE
C.NASC=15916, LIVRO=52A, FOLHA=200

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
109.592.139-88

Nome
JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA

Nascimento
23/01/2001

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Sistema Único de Saúde

JHEMILY BARRETO DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 23/01/2001 Sexo: F

704 6036 2937 2424

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.701.053-6

POLEGAR DIREITO

Jheniffer Barreto de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **12.701.053-6** DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/08/2013

NOME: **JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: JAGUARIAÍVA/PR DATA DE NASCIMENTO: 15/04/1998

DOC. ORIGEM: COMARCA=JAGUARIAÍVA/PR, DA SEDE
C.NASC=13991, LIVRO=49, FOLHA=40

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Cartão do Usuário

SUS

Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA

Data Nasc.: 15/04/1998 Sexo: F

203 3139 1923 0005

ORIGEM SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de perda ou roubo, comunicar ao SUS.

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS

verso

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
109.591.999-77

Nome
JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA

Nascimento
15/04/1998

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
1729243542

NOME
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7640563-8 SESP PR

CPF
007.782.649-39

DATA NASCIMENTO
27/03/1980

FILIAÇÃO
JOAO MARIA PEREIRA
BARRETO
ANILDA APARECIDA
PEREIRA BARRETO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06926501654

VALIDADE
07/03/2022

1ª HABILITAÇÃO
02/10/2017

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR
JAGUARIAIVA, PR

DATA EMISSÃO
10/10/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
41446900048
PR915226396

PARANÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
6415371-4 SSP PR

CPF
900.349.969-19

DATA NASCIMENTO
07/04/1974

FILIAÇÃO
ZACARIAS ALVES DE OLIVEIRA
JOANINHA FERNANDES DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
ACE

CAT. HAB
AB

Nº REGISTRO
00727470123

VALIDADE
04/05/2017

LN HABILITAÇÃO
27/05/1998

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JAGUARIAIVA, PR

DATA EMISSÃO
07/05/2012

ASSINATURA DO EMISSOR

13148110080
PR064263073

DETRAN-PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
568748025

PROIBIDO PLASTIFICAR
568748025

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

12486944789 0008 1

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
07/04/1974
JAGUARIAIVA - PR

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELO DESCONTO SIMPLIFICADO
DECLARAÇÃO RETIFICADORA Nº 1

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 900.349.969-15	Nome do declarante DISNEI ALVES DE OLIVEIRA		Telefone (43) 96222320
Endereço RUA PARANAGUA		Número 1052	Complemento CX.POSTAL 50
Bairro/Distrito PRIMAVERA	CEP 84200-000	Município JAGUARIAIVA	UF PR

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	51.121,88
IMPOSTO DEVIDO	1.877,05
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	259,25
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00

PARCELAMENTO (Vencimento da 1ª quota em 30/04/2018) NÚMERO DE QUOTAS	5
VALOR DA QUOTA	51,85
DÉBITO AUTOMÁTICO AUTORIZADO PELO DECLARANTE (a partir da 2ª quota) CÓDIGO DO BANCO	104
AGÊNCIA BANCÁRIA	0392
CONTA PARA DÉBITO	00100000154-7

Declaração recebida via Internet JV
pelo Agente Receptor SERPRO
em 30/04/2018 às 18:19:59
2484410727

Sr(a) DISNEI ALVES DE OLIVEIRA, inscrito no CPF sob o nº 900.349.969-15.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 30/04/2018, às 18:19:59, é:

31.28.14.11.86 - 81

Este número é de uso pessoal e NÃO deve ser fornecido a terceiros. Ele é obrigatório para:

- retificar esta declaração;
- gerar um código de acesso para obter informações e realizar serviços disponíveis na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:
 - Declaração IRPF – Extrato:
 - informação da situação do processamento;
 - apresentação de eventuais pendências e orientações sobre como resolvê-las;
 - alteração ou cancelamento de débito automático das quotas;
 - exibição de quotas do imposto em atraso e emissões dos Documentos de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) atualizados
 - Situação Fiscal:
 - Informação de eventuais pendências, inclusive as relativas à Dívida Ativa da União, e orientação sobre como regularizá-las.

Atenção: Guarde este número para informá-lo na declaração do exercício de 2019, no campo "número do recibo da declaração do ano anterior".

Informações sobre a Impressão do Darf

O programa da Declaração de Ajuste Anual do Imposto sobre a Renda da Pessoa Física permite a impressão do Darf para pagamento de todas as quotas, inclusive as em atraso. O Darf será impresso acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e Custódia (Selic), para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir de 01/05/2018 até o mês anterior ao do pagamento e de 1% no mês do pagamento.

Se o pagamento da quota for efetuado após o seu vencimento, incidirá multa de mora de 0,33% ao dia, observado o limite máximo de 20%.

Para impressão do Darf o contribuinte deve utilizar a opção **Declaração / Imprimir / Darf do IRPF** e selecionar a quota para impressão.

No caso de quotas decorrentes de declarações retificadoras que ocorra mudança de imposto a pagar, para impressão de Darf acesse o Portal e-CAC na página do sítio da RFB na internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione a opção "**Extrato do Processamento da DIRPF**". Na lista das declarações encontradas clique no ícone "**Débitos**" para consultar o "**Demonstrativo de Débitos da Declaração**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o Darf do mês desejado.

Informações Adicionais

Exercício	Malhas
2013	Não
2014	Não
2015	Não
2016	Não
2017	Não

=> Pendências de Malhas normalmente são questões que podem ser resolvidas pelo contribuinte.

=> Pendências de Débitos normalmente referem-se a valores não liquidados ou pagos com códigos errados.

Para maiores esclarecimentos e orientações sobre como resolver essas pendências consulte o Extrato do IRPF.

AVISO: Em 11/04/2018, constavam débitos em aberto no âmbito da Secretaria da Receita Federal do Brasil e/ou da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional. Consulte a opção Situação Fiscal no sítio da RFB na Internet para obter a relação atualizada dos débitos.

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA CPF: 900.349.969-15
Data de Nascimento: 07/04/1974 Título Eleitoral: 0055601840671
Possui cônjuge ou companheiro(a)? Sim CPF do cônjuge ou companheiro(a): 007.782.649-39
Houve mudança de endereço? Não
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não
Endereço: Rua PARANAGUA Número: 1052
Complemento: CX.POSTAL 50 Bairro/Distrito: PRIMAVERA
Município: Jaguariaíva UF: PR
DDD/Telefone: (43) 9622-2320
CEP: 84200-000 DDD/Celular:
E-mail:
Natureza da Ocupação: 41 - Membro ou servidor público da administração direta municipal
Ocupação Principal: 116 Servidor das demais carreiras da administração pública direta, autárquica e fundacional
Tipo de declaração: Declaração Retificadora
Nº do recibo da declaração anterior do exercício de 2018: 070418410577

DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA	15/04/1998	109.591.999-77
21	JHEMILLY BARRETO DE OLIVEIRA	23/01/2001	109.592.139-88
21	JHENNY KAUANI BARRETO DE OLIVEIRA	19/05/2011	

TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES 6.825,24

ALIMENTANDOS

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR

(Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA CNPJ/CPF: 76.910.900/0001-38	51.121,88	1.796,67	1.617,80	3.165,44	141,19
TOTAL	51.121,88	1.796,67	1.617,80	3.165,44	141,19

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELO TITULAR

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA FÍSICA E DO EXTERIOR PELOS DEPENDENTES

Sem informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA**CPF:** 900.349.969-15**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2018****ANO-CALENDÁRIO 2017****RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

(Valores em Reais)

12. Rendimentos de cadernetas de poupança, letras hipotecárias, letras de crédito do agronegócio e imobiliário (LCA e LCI) e certificados de recebíveis do agronegócio e imobiliários (CRA e CRI) 174,66

Beneficiário	CPF	CNPJ da Fonte Pagadora	Nome da Fonte Pagadora	Valor
Titular	900.349.969-15	00.360.305/0001-04	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	174,66

TOTAL 174,66

RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA

(Valores em Reais)

01. 13º salário 3.165,44

TOTAL 3.165,44

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES (IMPOSTO COM EXIGIBILIDADE SUSPensa)

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELO TITULAR

Sem informações

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS DE PESSOA JURÍDICA RECEBIDOS ACUMULADAMENTE PELOS DEPENDENTES

Sem informações

IMPOSTO PAGO / RETIDO

(Valores em Reais)

01. Imposto complementar	0,00
02. Imposto pago no exterior pelo titular e pelos dependentes	0,00
Imposto devido com os rendimentos no exterior	0,00
Imposto devido sem os rendimentos no exterior	0,00
Diferença a ser considerada para cálculo do imposto (limite legal)	0,00
03. Imposto sobre a renda na fonte (Lei 11.033/2004)	0,00
04. Imposto retido na fonte do titular	1.617,80
05. Imposto retido na fonte dos dependentes	0,00
06. Carnê-Leão do titular	0,00
07. Carnê-Leão dos dependentes	0,00

PAGAMENTOS EFETUADOS

(Valores em Reais)

CÓD.	NOME DO BENEFICIÁRIO	CPF/CNPJ do Beneficiário	NIT EMPREGADO DOMÉSTICO	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular					
21	Clini Vida Serviços Medicos Eireli ME	23.509.389/0001-09		180,00	0,00

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM	
		31/12/2016	31/12/2017
13	UM LOTE DE TERRAS A RUA PARANAGUA BAIRRO PRIMAVERA ADQUIRIDO DA IMOBILIARIA PRIMAVERA IMOVEIS LTDA FINANCIADO PELA MESMA IMOBILIARIA, CONTENDO NO REFERIDO LOTE UMA EDIFICACAO RESIDENCIAL EM ALVENARIA COM AREA DE + - 103,20 M2. 105 - Brasil Inscrição Municipal (IPTU): 08.03.007.0028.004.0 Logradouro: RUA PARANAGUA Comp.: CASA Município: Jaguariáiva Área Total: 360,0 m² Registrado no Cartório: Sim Matrícula: Nº: 1052 Bairro: PRIMAVERA UF: PR CEP: 84200-000 Data de Aquisição: / / Registro: Nome Cartório:	95.000,00	105.000,00
21	YAMAHA/YBR150 COR BRANCA ANO 2016 105 - Brasil RENAVAM: 01095425223	0,00	6.892,00
41	Poupança Caixa Agencia 0392 Conta 35312-9 105 - Brasil CNPJ: 00.360.305/0001-04 Agência: 0392 Conta: 35312-9	1.952,64	2.118,80

TOTAL	96.952,64	114.010,80
-------	-----------	------------

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

(Valores em Reais)

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	SITUAÇÃO EM 31/12/2016	SITUAÇÃO EM 31/12/2017	VALOR PAGO EM 2017
12	Empréstimo Consignado em Folha Contrato nº 14.032.110.0069286-00	12.562,45	8.087,04	6.495,84
TOTAL		12.562,45	8.087,04	6.495,84

ESPÓLIO

Sem informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS

Sem informações

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA
EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDÁRIO 2017

EVOLUÇÃO PATRIMONIAL

Bens e Direitos em 31/12/2016	96.952,64
Bens e Direitos em 31/12/2017	114.010,80
Dividas e Ônus Reais em 31/12/2016	12.562,45
Dividas e Ônus Reais em 31/12/2017	8.087,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Rendimentos isentos e não tributáveis	174,66
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	3.165,44
Rendimentos tributáveis - imposto com exigibilidade suspensa	0,00
Depósitos judiciais do imposto	0,00
Imposto pago sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto pago Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e Aplicações Financeiras	0,00
Total do imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004), conforme dados informados pelo contribuinte	0,00
Imposto pago sobre Renda Variável	0,00
Doações a Partidos Políticos e Candidatos a Cargos Eletivos	0,00
Imposto a pagar sobre o Ganho de Capital - Moeda Estrangeira em Espécie	0,00
Imposto diferido dos Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital	0,00
Imposto devido sobre ganhos líquidos em Renda Variável	0,00
Imposto devido sobre Ganhos de Capital Moeda Estrangeira - Bens, direitos e aplic. financeiras	0,00

NOME: DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

CPF: 900.349.969-15

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2018

ANO-CALENDÁRIO 2017

RESUMO

TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO O DESCONTO SIMPLIFICADO

RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS E DESCONTO SIMPLIFICADO

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	51.121,88
Recebidos de Pessoa Jurídica pelos dependentes	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelo titular	0,00
Recebidos de Pessoa Física/Exterior pelos dependentes	0,00
Recebidos acumuladamente pelo titular	0,00
Recebidos acumuladamente pelos dependentes	0,00
Resultado tributável da Atividade Rural	0,00
TOTAL DE RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	51.121,88
Desconto Simplificado	10.224,37
Base de cálculo do Imposto	40.897,51
Imposto devido	1.877,05
Imposto devido RRA	0,00
Aliquota efetiva (%)	3,67
Total do imposto devido	1.877,05

IMPOSTO PAGO

Imposto retido na fonte do titular	1.617,80
Imp. retido na fonte dos dependentes	0,00
Carnê-Leão do titular	0,00
Carnê-Leão dos dependentes	0,00
Imposto Complementar	0,00
Imposto pago no exterior	0,00
Imposto retido na fonte (Lei nº 11.033/2004)	0,00
Imposto retido RRA	0,00
Total do imposto pago	1.617,80

IMPOSTO A RESTITUIR

0,00

SALDO IMPOSTO A PAGAR

259,25

PARCELAMENTO

Valor da quota	51,85
Número de Quotas	5

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Débito automático: SIM

A partir da 2a quota

Banco 104

Agência (sem DV) 0392

Conta para débito 00100000154-7

ência
ra o
dade

ados
licos
rante
a a
fícios
abili-
o de

este
ção,
ades

-la e
vida
dade
ção,
seus
omo

PR.

ADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.27187.52-3

NÚMERO

0194921

SÉRIE

001-0

UF

PR

Rosilda Barreto Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



ISSA FA BOMTA REPETIR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO

27/03/1980

LOC. DE NASC. SANTANA DO ITARARÉ

PR

FILIAÇÃO JOÃO MARIA PEREIRA BARRETO

ANILDA APARECIDA PEREIRA BARRETO

DOC. APRESENTADO

CERT. CAS. Nº 00014 LIVRO B-001 FLS 014

ESTADO CIVIL CASADO

RG 9.049, DE 10 DE MAIO DE 1995.

T. ELEITOR

CNH

CPF

SEÇÃO

ZONA

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº

LOCAL DA EMISSÃO PREF. MUNIC. JAGUARIAVA

Ima Maria Böhm

27/07/1999

DATA DA EMISSÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / /

PARA / /

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO

C - DIVÓRCIO

E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE

G - DATA DE NASCIMENTO

B - SEP. JUDICIAL

D - ADOÇÃO

F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MONISTEL COM DE MATER
ELETRICOS LTDA ME
CNPJ/CPF/CEI: 04.730.003/0001-31
Endereço: R MATO GROSSO 45, PORTAL DO
PARQUE

Município: JAGUARIAÍVA UF: PR
Esp. do estabelecimento:

Cargo: SECRETARIA

CBO N°: 252305

Data de admissão: 02 de Junho de 2014

Registro N°: 4 Fls./Ficha: 4

Remuneração especificada: R\$ 731,00
(setecentos e trinta e um reais) por
mês.

MONISTEL COMERCIO DE MATERIAIS

ELETRICOS LTDA - ME

DATA DE SAÍDA: 22 DE JUNHO DE 2015

MONISTEL COMERCIO DE MATERIAIS

ELETRICOS LTDA - ME

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE 19

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLAGEM E TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

DE 19

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLAGEM E TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

74825

Número

00039-PR

Série



Polegar Direito



Renata A. de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome *Dianeri Alves de Oliveira*Loc. Nasc. *Joazeiro*Est. *Paraná* Data *07/04/74*Filiação *Zenário Alves de Oliveira*
*João Antônio Fernandes de Oliveira*Est. Civil *solteiro* Doc. Nº *1.334*Fls. *92* Liv. *10/A* Reg. Civil *PR*

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em/...../.....

Estado

Obs

Data Emissão *19/04/91* DRT *PR*Assinatura do Funcionário
Deodoro R. Fajme

R G 1505 507

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Empregador LUIZ CARLOS ANTUNES TEIXEIRA
JAGUARIAÍVA
 CGC/MF Pps. Getúlio Vargas, 1495
CEP 84.200
 Rua JAGUARIAÍVA Nº PR

Município JAGUARIAÍVA Est. PR
 Esp. do estabelecimento RELOJARIA E JOALHERIA
 Cargo AUXILIAR RELOGEIRO

C.B.O. nº
 Data admissão 01 de MAIO de 19 91

Registro nº 022 Fls./Ficha 03 Liv. 01

Remuneração especificada R\$ 12.000,00
(DEZESSETE MIL CRUZEIROS) P/mês.

X Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 28 de Fevereiro de 19 93

X Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

Empregador
 CGC/MF
 Rua Nº

Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19.....

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de 19.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº



MUNICÍPIO DE JAGUARAIÁ

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ 76.910.900/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE

ESTATUTARIO

Mensalista

Mensal

Agosto de 2018

Admissão: 07/07/2011

CÓDIGO

NOME DO FUNCIONÁRIO

ORGANOGRAMA

NÍVEL: AGENTE ADMINISTRATIVO

3940

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

070320171000

CLAS/REF: 1/A

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.356,69		
16	ANUENIO	7,00	94,97		
300	COMPLEMENTO CARGO COMISSIONADO	2.911,88	2.911,88		
444	AUXILIO ALIMENTACAO	80,00	80,00		
56	I.P.A.S.P.M.J.	11,00		159,68	
58	I.R.R.F.	15,00		162,02	
252	EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA I	541,32		541,32	
283	SEGURO DE VIDA	88,67		88,67	
			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			4.443,54	951,69	
			VALOR LÍQUIDO →	3.491,85	
SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
1.356,69	1.451,66	0,00	0,00	3.445,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



MUNICÍPIO DE JAGUARAIÁ

CNPJ 76.910.900/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE

ESTATUTARIO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Mensalista

Mensal

Setembro de 2018

Admissão: 07/07/2011

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: AGENTE ADMINISTRATIVO
3940	DISNEI ALVES DE OLIVEIRA	070320171000	CLAS/REF: 1/A

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.356,69		
16	ANUENIO	7,00	94,97		
300	COMPLEMENTO CARGO COMISSIONADO	2.911,88	2.911,88		
444	AUXILIO ALIMENTACAO	80,00	80,00		
56	I.P.A.S.P.M.J.	11,00		159,68	
58	I.R.R.F.	15,00		162,02	
252	EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA I	541,32		541,32	
283	SEGURO DE VIDA	88,67		88,67	
			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			4.443,54	951,69	
			VALOR LÍQUIDO →	3.491,85	
SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
1.356,69	1.451,66	0,00	0,00	3.445,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



MUNICÍPIO DE JAGUARAIÁ

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

CNPJ 76.910.900/0001-38

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAIÁ

DIRETOR DE DEPARTAMENTO DE

ESTATUTARIO

Mensalista

Mensal

Outubro de 2018

Admissão: 07/07/2011

CÓDIGO

NOME DO FUNCIONÁRIO

ORGANOGRAMA

NÍVEL: AGENTE ADMINISTRATIVO

3940

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

070320171000

CLAS/REF: 1/A

CÓD.						DESCRIÇÃO		REFERÊNCIA		VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1	HORAS NORMAIS							200,00	1.356,69				
16	ANUENIO							7,00	94,97				
300	COMPLEMENTO CARGO COMISSONADO							2.911,88	2.911,88				
444	AUXILIO ALIMENTACAO							80,00	80,00				
56	I.P.A.S.P.M.J.							11,00			159,68		
58	I.R.R.F.							15,00			162,02		
252	EMPRESTIMO CAIXA ECONOMICA I							541,32			541,32		
283	SEGURO DE VIDA							88,67			88,67		
								TOTAL DE VENCIMENTOS		TOTAL DE DESCONTOS			
								4.443,54		951,69			
								VALOR LÍQUIDO →		3.491,85			
SALÁRIO BASE		BASE DE PREVIDÊNCIA		BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS		BASE CÁLC. IRRF		FAIXA			
1.356,69		1.451,66		0,00		0,00		3.445,50		15,00			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.
 José Izidoro Biazetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 116

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
 AV PARANAGUA, 1052 - Q 28 LT 04
 PRIMAVERA - JAGUARIAIVA - PR - CEP: 84200-000

 84308 01 018 410400
 CPF 900.349.969-15

Mês de referência**Outubro/2018****Vencimento****02/11/2018****Unidade Consumidora****50102427****VALOR A PAGAR****R\$ 201,88**

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 4335353736

FAT-01-20186880883439-70

Informações Técnicas

N° Medidor: MD 0341233221 - BIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Apresentação	Próxima Leitura Prevista
12/09/2018 8929	11/10/2018 9138	29 dias 209 kWh	1	209 kWh	7,20 kWh	23/10/2018	12/11/2018

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
09/2018	236	02/10/2018	222,24
08/2018	251	03/09/2018	233,94
07/2018	265	02/08/2018	235,37
06/2018	240	02/07/2018	186,19
05/2018	182	04/06/2018	134,71
04/2018	172	02/05/2018	126,28
03/2018	197	02/04/2018	146,68
02/2018	189	02/03/2018	144,81
01/2018	199	02/02/2018	162,00
12/2017	230	02/01/2018	197,89
11/2017	176	04/12/2017	150,65
10/2017	178	03/11/2017	146,69

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 043.565.788- SÉRIE B
 Emitida em 11/10/2018

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	209	0,799378	167,07	167,07	29,00%
ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2	kWh			16,46	16,46	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				18,35		

Indicadores de Qualidade

Conjunto: JAGUARIAIVA
 Mês Ref.: 08/2018

	DIC	FIC	DMIC	DICRI	EUSD (R\$)
Realizado:	3,42	3,00	2,08	-	55,05
Limite Mensal:	5,43	3,36	3,11	12,22	
Limite Trimestral:	10,86	6,72	-	-	
Limite Anual:	21,73	13,45	-	-	

Tensão Contratada: 127/220 volts
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI definidos pela ANEEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS 183,53	Valor ICMS 53,22	Valor Total da Nota Fiscal 201,88
Composição dos Valores Distribuição 30,89 Enc. Setoriais 9,59 Energia 70,68 Transmissão 5,35 Tributos 67,02 Total 183,53		Reservado ao Fisco B53F.1256.CBE1.90D0.93C8.3CE5.5D31.D0D5

INCLUSO NA FATURA PIS R\$2,46 E COFINS R\$11,34 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 FATURA DO MÊS 09/2018 ARRECADADA POR DÉBITO AUTOMÁTICO
 A PARTIR DE 01/10/2018 - PIS/PASEP 1,65% e COFINS 7,60%.
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR.
 Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:13/09-11/10

IDENTIFICAÇÃO
 50102427

Mês
 10/2018

Autenticação Mecânica

Vencimento
 02/11/2018

Valor a Pagar
 201,88

**COPEL**

83670000002 6 01880111000 0 00101020186 9 88088343970 0

NAO RECEBER - DEBITO AUTOMATICO - BANCO - 104 - AGENCIA - 0392

R\$ 44,53

VENCIMENTO

25/10/2018

EMIÇÃO: 07/10/2018

POSTAGEM: 15/10/2018

FATURA: 3543959053

DISNEI ALVES DE OLIVEIRA
RUA PARANAGUA, 1052, CS
JARDIM PRIMAVERA
84200-000 - JAGUARIAIVA - PR

CLIENTE: 1.55008081

CPF/CNPJ: 90034996915

ACESSO: 43 99622-2320

DÉBITO AUTOMÁTICO: 00000000155008081011

IMPORTANTE PARA DISNEI

RESUMO DA SUA CONTA DE 07/SET A 06/OUT

SERVIÇOS	VALOR
☒ TIM Controle A Plus	R\$ 44,99
☒ OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS	R\$ -0,46

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece

	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
TIM Controle A Plus: 43996222320 (083/PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	44,99
TIM Backup 5GB	-	-	1	-	-	Incluído
TIM Banca Virtual	-	-	1	-	-	Incluído
Total de Mensalidades						44,99

OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS

Todos os créditos ou débitos lançados em sua fatura

	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
Crédito Interrupção Serviço Voz	-	-	1	-	-	-1,16
JUROS: (VENC 25/08/18, PAGO EM 06/09/18)	-	-	1	-	-	0,11
MULTAS: (VENC 25/08/18, PAGO EM 06/09/18)	-	-	1	-	-	0,59
Total de Outros Créditos e Débitos						-0,46

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, no App Meu TIM. Para acessá-la, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

IMPOSTO TIM	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST: R\$ 0,20
ICMS	29%	R\$ 30,19	R\$ 8,76	FUNTEL: R\$ 0,10
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%			
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%			
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%			

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Informações Complementares - Plano(s) e Serviços de Valor Adicionado (SVA)

Incluídos no(s) Plano(s)	
Franquia(s)	R\$ 30,19
SVA	R\$ 14,80
Desconto(s) Franquia(s)	R\$ 0,00
Desconto(s) SVA	R\$ 0,00



Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
DISNEI ALVES DE OLIVEIRA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
00000000155008081011	OUT/2018	07/10/2018	25/10/2018	R\$ 44,53

VIA BANCO

84620000000 - 4 44530109011 - 1 00354395905 - 4 30106551858 - 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

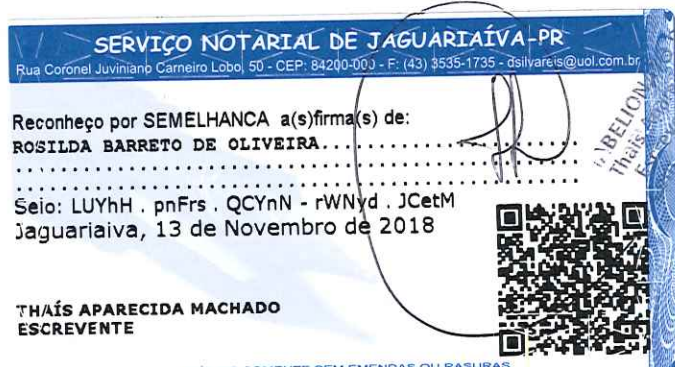


DECLARAÇÃO DE NÃO ASSALARIADO

Eu ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA portadora do Rg nº 7.640.563-8 CPF nº 007.782.649-39 residente e domiciliada a Av. Paranaguá, 1052 – Primavera, declaro para fins de provas e conhecimento que não tenho nenhuma renda financeira, e que minhas despesas e meios de sobrevivência são mantidos pelo salário de meu esposo.

Jaguariaíva, 13 de novembro de 2018.

Rosilda Barreto de Oliveira



DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA- PESSOA FÍSICA

Eu, ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA; Carteira de Identificação Rg: 7.640.563-8, órgão expedidor: SESP, PR; CPF: 00778264939; residente no endereço Av. Paranaguá, 1052 – Jardim Primavera, declaro que sou isento de declarar o imposto de renda pelo(s) motivo(s) de Não obter renda suficiente para obrigatoriedade de Declaração,. Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante de declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Declaro ser verdade todo o exposto acima.

Jaguariaíva, 29 de Outubro de 2018



Rosilda Barreto de Oliveira



SERVIÇO NOTARIAL DE JAGUARIAÍVA-PR
Rua Coronel Juviano Carneiro Lobo, 50 - CEP: 84200-000 - F: (43) 3535-1735 - dsilvareis@uol.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
ROSILDA BARRETO DE OLIVEIRA

Selo: yUYhH . Uyvr . YGYnN - rW7yd . U2mCL
Jaguariaíva, 13 de Novembro de 2018

THAÍS APARECIDA MACHADO
ESCREVENTE



VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS OU RASURAS

BELO... De NOTAS
Thaís Aparecida Machado
Escritor Autorizada
Corde Jaguariaíva - PR

DECLARAÇÃO DE ISENTO DE IMPOSTO DE RENDA- PESSOA FÍSICA

Eu, JHENIFFER BARRETO DE OLIVEIRA; Carteira de Identificação Rg: 12.701.053-6, órgão expedidor: SESP, PR; CPF: 109.591.999-77; residente no endereço Av. Paranaguá, 1052 – Jardim Primavera , declaro que sou isento de declarar imposto de renda pelo(s) motivo(s) de não obter renda suficiente para obrigatoriedade de Declaração, Declaro ainda que esta declaração segue em conformidade com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de 2008, relatando que deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir de 2008; também segue em conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 relatando que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Declaro ser verdade todo o exposto acima.

Jaguariaíva, 29 de Outubro de 2018.

Jheniffer Barreto de Oliveira