



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número Série

G. Múgica, Sede Confín de San Juan.
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Glaura Elde Benfem da
Santana
Loc. Nasc Uberlândia - BA 18.9.75
Filiação Manoel Francisco de Santana
e Maria Grazia Benfem
Doc. n.º P. 9.08437/520

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...../...../.....Doc. Ident. n.º:.....

Exp. em...../...../..... Estado.

Obs.	Data Emissio.	DRT	SP
30	17.02.95		

RACI ALVES DE OLIVEIRA

Assinatura do Funcionário



CARTÓRIO
NOTAS E PROTESTO
PORTO SEGURO - BA
Tabelião: Jorge Kazuo Wajsbir

(73) 3266-5336 | (73) 99941-1991 | notaseprotesto.portoseguro@gmail.com

Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA. CEP: 45810-000

Certifico e dou fe que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.
 Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 FEC: R\$0,70 De: R\$0,08
 PGE: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$6,00
 Selos(s): 2639 AB929472-6
 Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br/autenticidade
 PORTO SEGURO - BA 04/02/2022
 Em Testemunho () da verdade.
 Wesiaine Pinheiro dos Santos-Escritora Autorizada

Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
Est.
.....
Nome
.....
Doc.
.....
Est.
Nome
.....
Doc
.....
Nase

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - NÃO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDADE GERAL E ÚNICA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 08.437.152-86

DATA DE EXPEDIÇÃO 08-08-2014

NOME GLORIA ILDE DE SANTANA MENDONÇA

RELIGIÃO MANOEL FRANCISCO DE SANTANA

NATURALIDADE MARIA OZANA BOMFIM

DOC ORG UBAITABA BA

DATA DE NASCIMENTO 18-02-1975

CAS. CM MOGI DAS CRUZES SP DS

SEDE LV B78 FL 229 RT 26401

CNPJ 260.945.898-31

Handwritten signature: Glorilda de A. de Oliveira Jant

LEINº 7.116 DE 29/09/83

CARTÓRIO (73) 3268-2000 | (73) 99941-1921 | jaseprotesto.portoseguro@gmail.com

NOTAS E PROTESTO PORTO SEGURO - BA

Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA, CEP: 45810-000

ABRIL

Certifico e dou fe que a cópia da reprodução fiel do documento apresentado.

Emitido: R\$2.90 Fie: R\$2.06 FF: C: R\$0.74 Der: R\$0.08

PGE: R\$0.12 NP: R\$0.06 Total: R\$6.00

Selo(s): 2638 AB-329482-3

Consulte o(s) selo(s) em: www.jba.jus.br/autenticidade

PORTO SEGURO - BA, 04/02/2022

Em Testemunho (*Handwritten signature*) da Verdade.

Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritorinha Autorizada

QR CODE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CONTRIBUIÇÃO NACIONAL DE TABELAÇÃO

Nome ERISVALDO ARAUJO DE MENDONÇA

CPF 562094792

DATA EMISSÃO 05/06/2018

UF BA

FLUXO 564.051.465-53

DATA MACHETADO 22/09/1970

PERMISSÃO AGOSTINHO JOSE DE MENDONÇA

ELZA BORGES DE ARAUJO

VALIDADE 22/05/2023

DATA HAB 12/06/1989

LOCAL ITABUNA, BA

DATA EMISSÃO 05/06/2018

85441351782
BA509621144

BAHIA

1642095840

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTÓRIO
 NOTAS E NOTESTO
 PORTO SEGURO-BA
 Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA CEP: 45810-000

PROIBIDO PLASTIFICAR

1642095840

Certifico e dou fe que a copia e a reprodução fiel do documento apresentado.

Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 FEC: R\$0,79 Der: R\$0,08

Selo(s): 2639 AB 929473-4

Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br e autenticação

PORTO SEGURO - BA 04/02/2022

Em Testemunho () (da verdade

Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritante Autorizado

QR CODE



EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O SR. ERISVALDO ARAÚJO DE MENDONÇA, 49 ANOS, É PORTADOR DE MIOCARDIOPATIA DILATADA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO REDUZIDA, APRESENTANDO-SE EM ICC CLASSE FUNCIONAL III/IV NYHAS, PERFIL "QUENTE E SECO". REALIZOU CATETERISMO CARDÍACO EM 24/06/2020, APRESENTANDO DISFUNÇÃO SISTÓLICA MODERADA A IMPORTANTE E ESTENOSE DE 80% DE RAMO MARGINAL DE CORONÁRIA CIRCUNFLEXA, SEM POSSIBILIDADE DE TRATAMENTO PERCUTÂNEO. VEM EM USO DE SELOZOK, FUROSEMIDA, ESPIRONOLACTONA, LOSARTAN, AAS, ATEROMA E VASTAREL

PORTADOR DE HAS, NEGA DM, NEGA TABAGISMO E ETILISMO

VINHA EM 2018 ESTÁVEL, APRESENTAVA ECOTT NORMAL, REFERE TER ADOECIDO EM JULHO DE 2019, COM DISPNEIA IMPORTANTE, SIC, REALIZOU ECOTT EM NOVEMBRO DE 2019 COM DISFUNÇÃO IMPORTANTE E ALTERAÇÃO IMPORTANTE EM RELAÇÃO À 2018.

EXAMES LAB: DENTRO DA NORMALIDADE

ECOTT 2019: Aumento leve de câmaras esquerdas com hipertrofia excêntrica moderada do VE, câmaras direitas com dimensões e espessuras normais.

Função sistólica global do ventrículo esquerdo reduzida de grau moderado, hipocinesia difusa, mais evidente em septo.

Disfunção diastólica do ventrículo esquerdo do tipo 3, padrão restritivo

Insuficiência mitral moderada, funcional

RX DETÓRAX: ÁREA CARDÍACA LIGEIRAMENTE AUMENTADA

TRATA-SE DE PACIENTE EM IC CLASS FUNCIONAL III/IV, SINTOMÁTICO, APRESENTANDO DISFUNÇÃO VENTRICULAR AO ECOTT E CORROBORADA EM CATETERISMO CARDÍACO, OTIMIZADO DO PONTO DE VISTA FARMACOLÓGICO, MAS AINDA COM LIMITAÇÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA. APRESENTA DOENÇA TÃO SOMENTE UNIARTERIAL AO CATE, SUGERINDO QUE MIOCARDIOPATIA APRESENTADA SEJA DE ORIGEM IDIOPÁTICA OU HIPERTENSIVA.

CID: I50, I10, I20

ITABUNA, 17/09/2020

Dr. DANIEL LEÃO JÚNIOR

CARDIOLOGISTA/ECOCARDIOGRAFISTA

CRM : 18496

Dr. Daniel Leão Júnior
CRM 18496
CARDIOLOGISTA/ECOCARDIOGRAFISTA

AUTENTICAÇÃO
NO VERSO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

..... O portador do presente a título de
experiência, conforme por escrito
em nosso poder, nos termos do Art. 443 §
2.º letra "C" e Art. 445, § único da C.L.T.:

MÚTIPLA-Assessoria e Contabilidade Ltda.

A função cobradora na
administração e auxiliar
de escritório

MÚTIPLA-Assessoria e Contabilidade Ltda.

REGISTRADO COMO PARTICIPANTE DO PIS
INSCRIÇÃO Nº 97.000 Nº 126.841.493-3
ENDEREÇO Rua Belém, 122

CARTÓRIO
NOTAS E PROTESTO
PORTO SEGURO-BA
Tabela: Jorge Kazuaki Junior

(73) 3268-3536 | (73) 99841-1921 | notaseprotesto.portoseguro@gmail.com
Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA, CEP: 45610-000

Certifico e dou fe que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.

Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 FEC: R\$0,79 Def: R\$0,08
PGE: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$6,90

Selo(s): 2639 AR629480-7

Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br/autenticidade

PORTO SEGURO - BA 04/02/2022

Em Testemunho () da verdade.

Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritor(a) Autorizada




QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Emivaldo Araújo de Mendonça
 Loc. Nasc. Aurelino local
 Est. BA Data 22 / 09 / 70
 Filiação Agostinho José de Mendonça e Elza Borges de Araújo
 Est. Civil Solteiro Doc. Nº 5.620.917
 Fls. Liv. Reg. Civil.
 Outro doc. CT SSP/BA exp 01.0289
 Situação Militar:
 Doc. Nº Órgão Est.
 Naturalização Dec. Nº Est. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. Nº Exp. em / /
 Estado
 Obs.

Data Emissão 04, 04, 92 DRT BA
Edione Desidério Lupas
 Assinatura do Funcionário
Edione Desidério Lupas
 Chefe de Identificação Profissional



(73) 3268-3536 | (73) 99941-1921 | notaseprotesto.portoseguro@gmail.com
 Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA. CEP: 45310-000

Certifico e dou fe que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.

Emot: R\$2,90 Fis: R\$2,06 FFC: R\$0,79 Def: R\$0,08

PGE: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$5,00

Selo(s): 2639, AR829481-5

Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br/autenticidade

PORTO SEGURO - BA 04/02/2022

Em Testemunho () da verdade

Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritora Autorizada



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

SEGURO-DESEMPREGO
 0916 - 1- AQUISIÇÃO DE C.V.P.
 PARC. DATA PAGTO. CAEX
 1.º 10/12/2022 11:22
 2.º 11/01/2023 15:53
 3.º 11/01/2023 15:53
 4.º 11/01/2023 15:53
 5.º 11/01/2023 15:53
 DEMISSÃO EM 11/01/2023

O empregado é admitido para exercer atividade extrema incompatível com a fixação e subordinação a horário de trabalho, nos expressos termos do inciso I, do artigo 62 da CLT.

07-06-22

Imanapac Transportes Rodoviários Ltda.

CARTÓRIO (73) 3268-3536 (73) 9994-1921 | notaseproteste@portoseguro.com
 NOTAS E PROTESTO
 PORTO SEGURO-BA
 Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA, CEP - 45810-000

Certifico e dou-lo que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.

Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 Fec: R\$0,79 Def: R\$0,08

PGE: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$6,00

Selo(s): 2639, A3829483-1

Consulte o(s) selo(s) em: www.tpa.jus.br/autenticidade/

PORTO SEGURO - BA 04/02/2022

Em Testemunho () da verdade.

Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritoriente Autorizada



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

EXPERIENCIA

O portador da presente carteira foi admitido em 01/06/22 por instrumento escrito pelo prazo de 12 dias de experiência, conforme fixado na letra "C" do § 2.º do artigo 443 da CLT.

Imanapac Transportes Rodoviários Ltda.

CARTÓRIO (73) 3268-3536 (73) 9994-1921 | notaseproteste@portoseguro.com
 NOTAS E PROTESTO
 PORTO SEGURO-BA
 Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA, CEP - 45810-000

Certifico e dou-lo que a cópia e a reprodução fiel do documento apresentado.

Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 Fec: R\$0,79 Def: R\$0,08

PGE: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$6,00

Selo(s): 2639, A3829484-0

Consulte o(s) selo(s) em: www.tpa.jus.br/autenticidade/

PORTO SEGURO - BA 04/02/2022

Em Testemunho () da verdade.

Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritoriente Autorizada





IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Ano Letivo: 2022

Município: IVATUBA

UF: PR

Endereço: Gleba Paicandu lote 80

CEP: 87130-000

Aluno(a): Gustavo de Santana Mendonça

Data de Nascimento: 04/08/2003

Idade: 18

Curso/Série: TEO BACH - 1º Período

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Endereço: Faz. Penão, Zona rural, Camamu-BA, 45445-000

Telefone: (73) 981900830

Email:

Responsável Legal: Glória Ilde de Sanatana Mendonça

RG: 843715286

CPF: 26094589831

Endereço: Faz. Penão, Zona rural, Camamu-BA, 45445-000

Telefone(s): (73) 981900830

E-mail: gusttavo.0408@gmail.com

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\$)
Erisvaldo Araújo Mendonça	51	Pai	Casado	Autônomo	R\$ 900,00
Glória Ilde de Sanatana Mendonça	46	Mãe	Casado	Autônomo	R\$ 900,00
TOTAL:					R\$ 1800

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

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

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

Tipo: _____ **Parentesco:** _____



Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: (X) Própria () Cedida () Alugada () Financiada	R\$	0,00
B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Não		
Tipo: _____	R\$	0,00
C) Escola particular paga: Não	R\$	0,00
D) Faculdade particular paga: Não	R\$	0,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	150,00
F) Tipo de Transporte Escolar: (X) Não utiliza () Próprio () Público () Pago	R\$	0,00
Total	R\$	150,00

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) Strada/2010 2) / 3) /

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

Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas: 10 Valor R\$ 560,00

A família é beneficiária de algum programa do Governo? 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

Pelos motivos de baixa condições financeiras na família, levando a situação de não poder arcar com os custos mensais proporcionados pela faculdade, e por ver o IAP como um objetivo acadêmico, onde tenho a certeza de poder concretizar sonhos e empenhar-se no que for preciso para o desenvolvimento do instituto. Exercendo o papel de bolsista da melhor forma, assim como pude dedicar-me no IABC.



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.

Porto Seguro, 04 de Fevereiro de 2022

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Gloria Ildes S Mendonça

CARTÓRIO
NOTAS E PROTESTO
PORTO SEGURO - BA
Tabelião Jorge Kazicawa Jun OR

(73) 3268-3536 | (73) 99941-1921 | notaseprotesto.portoseguro@gmail.com
(WHATSAPP)
Rua Manaus, 8, Campinho, Porto Seguro/BA CEP: 45810-000

Reconheço por Semelhança 0001 firma(s) de:
GLORIA ILDES DE SANTANA MENDONÇA
Emol: R\$2,90 Fis: R\$2,06 FEC: R\$0,74 Dat: R\$0,00
PGE: R\$0,12 MP: R\$0,06 Total: R\$5,00
Selo(s): 2652 AB832798-5
Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br/autenticidade
PORTO SEGURO - BA 04/02/2022
Em Testemunho () da verdade.
Weslaine Pinheiro dos Santos-Escritor(a) Autorizada



O RECONHECIMENTO DE FIRMA IMPLICA
TÃO-SOMENTE EM DECLARAR A
AUTORIA DA ASSINATURA LANÇADA,
NÃO CONFERINDO LEGALIDADE AO
DOCUMENTO (ART. 250, DO CÓDIGO DE
NORMAS BA).

