

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

*Marília Aires Rodrigues Lima*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
MARILIA RODRIGUES LIMA

DATA DE NASCIMENTO 15/04/2000 Nº INSCRIÇÃO 0414 2643 2/83 ZONA 021 SEÇÃO 0581

MUNICÍPIO/JUL DARCINÓPOLIS/TO DATA DE EMISSÃO 25/06/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

TO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1555308893

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1555308893

DFACALADAMBA CESGUAU INSG PR PE

NOME  
ARIOMAR AIRES LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA  
292067 SSP TO

CPF  
921.929.981-04

DATA NASCIMENTO  
17/01/1980

FILIAÇÃO  
ADELSON GONÇALVES LIMA  
EDVAN AIRES LIMA

PERMISSÃO  
ACC CAT HAB  
AB

Nº REGISTRO  
05335891885

VALIDADE  
22/01/2023

HABILITAÇÃO  
24/10/2011

OBSERVAÇÕES  
sem observações;  
26x0  
ILUVO: 100000 173220

Assinatura do Portador  
Ariomar Aires Lima

LOCAL  
TOCANTINOPOLIS, TO

DATA DE EMISSÃO  
01/02/2018

01814186651  
TO022084191

ASSINATURA DO EMISSOR

TOCANTINS

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
ARIOMAR AIRES LIMA

Nº de Inscrição  
921929981-04

Data de Nascimento  
17/01/80

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
ARIOMAR AIRES LIMA

DATA DE NASCIMENTO  
17/01/1980

Nº INSCRIÇÃO  
0337 2046 2704

ZONA  
027

SEÇÃO  
0052

MUNICÍPIO / UF  
DARCINOPOLIS/TO

DATA DE EMISSÃO  
27/03/2017

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-TO 846.216  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
DARCINÓPOLIS  
TO  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
05/07/1978 15/05/2018

*Antônio*  
PRESIDENTE

PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome  
**ANTONIA RODRIGUES DE BRITO**

Nº de inscrição **928298131-20** Data do Nascimento **05/07/78**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR  
**ANTONIA RODRIGUES DE BRITO LIMA**

DATA DE NASCIMENTO **05/07/1978** Nº INSCRIÇÃO **0314 3337 2755** ZONA **027** SEÇÃO **0051**

MUNICÍPIO / UF **DARCINÓPOLIS/TO** DATA DE EMISSÃO **27/03/2017**

JUIZ ELEITORAL  
*[Assinatura]*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL



RG 330993  
Órgão Expedidor SSP-TO  
DATA DE EMISSÃO 15/05/2013

FILIAÇÃO  
LUIZ NOLETO DE BRITO  
MARIA JOSÉ RODRIGUES DA SILVA

CPF 928.298.131-20

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

270101040000000499Z

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FEEL PUBLICA TART 35 INICISO VII-LEI 5.905  
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura  
Antonia Rodrigues de Brito  
ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

S  
E  
R  
P  
R  
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 24/04/99

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Antonia Rodrigues de Brito Lincea  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

*Luiz Carlos R. Pereira*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS TIGU & SOUZA

 **Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF




Número  
**071.388.611-09**

Nome  
**LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA**

Nascimento  
**12/03/2001**

CÓDIGO DE CONTROLE  
CA92.624C.34C7.BE1A



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 14:32:01 do dia 07/10/2020 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA**

DATA DE NASCIMENTO  
**12/03/2001**

Nº INSCRIÇÃO  
**0419 1082 2763**

ZONA  
**027**

SEÇÃO  
**0081**

MUNICÍPIO / UF  
**DARCINÓPOLIS/TO**

DATA DE EMISSÃO  
**17/06/2019**

JUIZ ELEITORAL  
*[Assinatura]*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.401.937 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/01/2015

NOME LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA

FILIAÇÃO ELSON JOSÉ PEREIRA  
JOAQUINA RODRIGUES DE BRITO

NATURALIDADE ARAGUAÍNA-TO DATA DE NASCIMENTO 12/03/2001

DOC. ORIGEM CERT. NASC. Nº 1.388, LV A-03, FLS 199, EXP. 13/03/2001

DARCINÓPOLIS-TO

CPF

ASSINATURA DO ELETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS S. D. & SONS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Luiz Carlos R. Pereira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELETOR

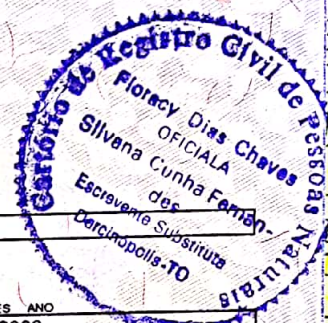
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
NOME:  
MIRELLE AIRES RODRIGUES LIMA



CPF  
Nada consta.

MATRÍCULA:  
1272900155 2006 1 00004 174 0002088 85

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Dois de Maio de Dois Mil e Seis

DIA MES ANO  
02/05/2006

HORA

12:35

NATURALIDADE

PIRAQUÊ - TO

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Darcinópolis-TO

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

HOSPITAL MUNICIPAL DE PIRAQUÊ

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

ARIOMAR AIRES LIMA, Brasileiro, Casado, Lavrador, Natural de Tocantinópolis, Estado do Tocantins.

ANTONIA RODRIGUES DE BRITO LIMA, Brasileira, Casada, Lavradora, Natural de Tocantinópolis, Estado do Tocantins.

AVÓS

ADELSON GONÇALVES LIMA e EDVAN AIRES LIMA

LUÍS NOLETO DE BRITO e MARIA JOSÉ RODRIGUES DA SILVA

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Oito de Maio de Dois Mil e Seis

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

2ª Via, Livro A-04, Fls 174, Sob Terno 2.088

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	---	---	---	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	---	---	---	---
CEP Residencial	---		Grupo Sanguíneo	---

As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante

Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais  
Oficial: Floracy Dias Chaves  
Rua São Lourenço Nº 697 Centro  
dist. // - Darcinópolis-TO. 6334231465

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Darcinópolis-TO, 14 de Janeiro de 2019.

*Silvana Cunha Fernandes*  
Assinatura do Oficial/Substituto  
**Silvana Cunha Fernandes**  
Escrivão Substituto

PODER JUDICIÁRIO - TJTO  
CORREGEDORIA - GERAL DE JUSTIÇA  
Cartório de Registro Civil de Pessoas Naturais DE Darcinópolis-TO  
Selo Digital: 127290AAA000886 - EUP  
Ato(s) Praticado(s): 001-Emol: R\$ 20,83- ISS: R\$ 0,00-Tx. Jud: R\$ 4,72- Funcivil: R\$ 9,45- Total: R\$ 35,00  
Consulte a validade no site: <https://corregedoria.tjto.jus.br>

10.286.427/0001-51

Cartório de Registro Civil de Pessoas  
Naturais

Rua São Lourenço, 697 - Centro  
Cep 77910-000

Darcinópolis

TO



AAA 347530





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número  
091.666.321-37**

**Nome  
MIRELLE RODRIGUES LIMA**

**Nascimento  
02/05/2006**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**BB1D.2434.6DE6.DA5F**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 14:29:10 do dia 07/10/2020 (hora e data de Brasília)**

**dígito verificador: 00**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOME:

**ARIOMAR AIRES LIMA E ANTÔNIA RODRIGUES DE BRITO**

MATRÍCULA:

**127 2900 155 2003 2 00002 092 0000105 44**

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

**O Contraente: ARIOMAR AIRES LIMA, brasileiro, Solteiro, Lavrador, Natural de Tocantinópolis, Estado do Tocantins, nascido aos 17 de Janeiro de 1980, filho de Adelson Gonçalves Lima e Edvan Aires Lima.**

**A Contraente: ANTÔNIA RODRIGUES DE BRITO, brasileira, Solteira, lavradora, Natural de Tocantinópolis, Estado do Tocantins, nascida aos 05 de Julho de 1978, Filha de Luís Noleto de Brito e Maria José Rodrigues da Silva.**

DATA DA CELEBRAÇÃO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

**Vinte e seis de Julho de dois Mil e três**

DIA

**26**

MÊS

**07**

ANO

**2003**

NOME DO PRESIDENTE DA CELEBRAÇÃO

**José Bento de Oliveira**

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

**Comunhão Parcial de Bens**

RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS AO OFICIAL DO REGISTRO

**Certidões de Nascimento.**

NOME QUE CASA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

**O Contraente adotará o nome de: O Mesmo Nome.**

**A Contraente adotará o nome de: ANTÔNIA RODRIGUES DE BRITO LIMA**

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

**2ª Via. Casamento lavrado sob termo 105 fls. 92, Livro B-02. Válido somente com o selo de fiscalização**

NOME DO OFÍCIO: CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

OFICIAL REGISTRADOR: FLORACY DIAS CHAVES

ESCREVENTE SUBSTITUTA: SILVANA CUNHA FERNANDES

MUNICÍPIO: DARCINÓPOLIS-TO

ENDEREÇO: RUA SÃO LOURENÇO, CENTRO

DARCINÓPOLIS-TOCANTINS

Telefones (63) 3423-1405, 99916338, 99642173

O Conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Data e local: 02 de Setembro de 2014

Darcinópolis-To.

Assinatura do Oficial

**Silvana Cunha Fernandes**  
Escritor Substituta





**Olá, MARILLIA!**



CPF

**070.648.851-23**

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.

Nome completo

**MARILLIA AIRES RODRIGUES LIMA**

Nascimento

**15/04/2000**

Sexo

**Feminino**

Nome da mãe

**ANTONIA RODRIGUES DE BRITO**

Nacionalidade

**Brasileira**



**Início**



**Contratos**



**Enviar**



**Benefícios**



**Mais**





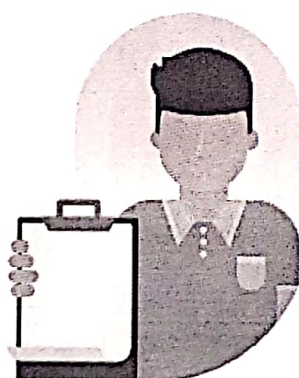
**Olá, MARILLIA!**



CPF

**070.648.851-23**

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.



Nenhum registro trabalhista  
encontrado. Tente novamente mais  
tarde.



**RECARREGAR**



**Início**



**Contratos**



**Enviar**

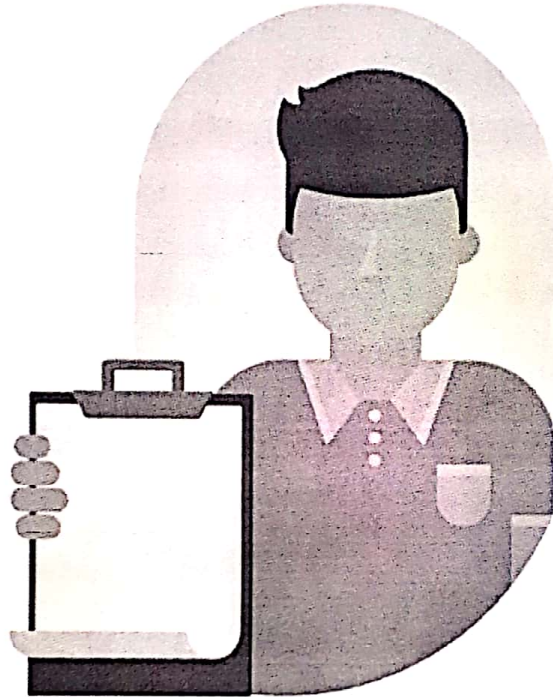


**Benefícios**



**Mais**

# Contratos de Trabalho



Nenhum contrato de trabalho encontrado. Tente novamente mais tarde.



**TENTAR NOVAMENTE**



Início



**Contratos**



Enviar



Benefícios



Mais





Seguro-Desemprego



Não foram encontrados Requerimentos de Seguro-Desemprego.



**TENTAR NOVAMENTE**



## Benefício Emergencial



Não foram encontrados Benefícios Emergenciais.



**TENTAR NOVAMENTE**



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

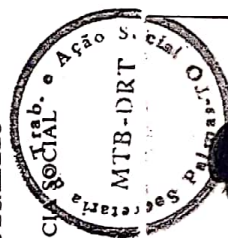
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

X

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 20.778

Série 00002170

Assinatura do Portador  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ariomar Aires Lima  
 Loc. Nasc. Tranhnopolis Est. PR Data 17.01.80  
 Filiação Adelson Gonçalves Lima  
Don Aires Lima  
 Doc. nº 5.11472-1 17.04.80 PR

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 15.08.96 Doc. Ident. nº PR  
 Exp. em 15.08.96 Estado PR  
 Obs. PR  
 Data Emissão 15.08.96

Assinatura do Funcionário

Janele Meires Martins da Silva  
 Assessoria de Registro Civil

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

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....



## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em ..... / ..... / ..... como

..... sob

Nº..... Liv. .... Fls..... Data.....

DRT .....

Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como

..... sob

Nº..... Liv. .... Fls. .... Data.....

DRT .....

Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como

..... sob

Nº..... Liv. .... Fls..... Data.....

DRT .....

Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como

..... sob

Nº..... Liv. .... Fls..... Data.....

DRT .....

Ass. do Funcionário

[illegible]

## CARTEIRAS ANTERIORES

[illegible]



Empregador .....  
 61.457.379/0097 - 80  
 CGC/MF ..... SERVIX ENGENHARIA S/A  
 Rua ..... Estrada da Cascavel S/N  
 Município ..... CEP. 77.910-000 Est. ....  
 Esp. do estabelecimento ..... Darcinópolis - TO  
 Cargo ..... A. PONTADOR  
 CBO nº ..... 39360  
 Data admissão ..... 13 de AGO de 2001  
 Registro nº ..... Fls/Ficha 0228  
 Remuneração especificada ..... R\$ 1.579,00 (um mil e quinhentos e setenta e nove reais) por hora.  
 SERVIX ENGENHARIA S/A  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....  
 Setor Pessoal - Encarregado  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... 13 de FEV de 2002  
 SERVIX ENGENHARIA S/A  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....  
 Setor Pessoal - Encarregada  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CGC/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO 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 .....





## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de.....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....  
.....  
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....  
.....  
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....  
.....  
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....  
.....  
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....  
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....  
.....  
Assinatura do empregador

FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço  
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.8)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

13 / 08 / 01 ..... / ..... / .....  
Dia Mês Ano Dia Mês

Banco depositário..... C. E. F.

Agência..... CENTRO

Praça..... IMPERATRIZ Estado MA

Empresa..... SERVIX ENGENHARIAS S/A

Carimbo e assinatura do empregador  
Setor Pessoal-Encarregado

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / ..... / ..... ..... / ..... / .....  
Dia Mês Ano Dia Mês

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado .....

Empresa.....

Carimbo e assinatura do empregador

## ANOTAÇÕES GERAIS

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

Empregado contratado em 13.08.01  
 por tempo determinado a título de experiência pelo prazo  
 de 45 (Quarenta e cinco) dias, prorrogável por mais 45  
 (Quarenta e cinco) dias, findo o prazo da experiência é  
 mantido no serviço o empregado e o presente contrato  
 passará a vigorar por prazo indeterminado na forma da  
 lei.

SERVIX ENGENHARIA S/A

A transferência do empregado para  
 qualquer outra localidade não implicará  
 em acréscimo salarial para o mesmo.

SERVIX ENGENHARIA S/A

SEG. DESEMPREGO			
PARC.	DATA	P. V.	CAEX
113			
013			
212	13.08.01		

## ANOTAÇÕES GERAIS

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



Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada; para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

## MINISTÉRIO DO TRABALHO

### SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

#### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 80.601 Série 00002-70



Antônio Rodrigues Brito  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Antônia Rodrigues de Paula

Loc. Nasc. Dourados - MS Est. MS Data 03.07.72

Filiação João Nóbrega de Paula

Mãe: Dorcas Rodrigues da Silva

Doc. n.º C.N. 15.001.17.816 exp. 16.09.72

Dourados - MS

ESTRANGEIROS

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

Exp. em. / / Estado

Obs.

Data Emissão 14.08.96

DRT Palmas - RO

Diene Chama

Assinatura do Funcionário

Diene Chama

Assistente Administrativo

Matr. 00017000

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

9

Nome.....  
.....  
Doc.....  
.....  
Nome.....  
.....  
Doc.....  
.....  
Nome.....  
.....  
Doc.....  
Est. Civil.....  
.....  
Nome.....  
.....  
Doc.....  
Est. Civil.....  
Nome.....  
.....  
Doc.....  
Nascimento.....  
.....







## TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://trabalho.gov.br)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.16114.01-0

NÚMERO

1253417

SÉRIE

0060

UF

RS

*Luiz Carlos R. Pereira*

ASSINATURA DO TITULAR



**LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA**

FILIAÇÃO: JOAQUINA RODRIGUES DE BRITO  
ELSON JOSÉ PEREIRA  
NASCIMENTO: 12/03/2001  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: ARAQUAÍMA - TO  
DOCUMENTO: R.G. 1401937-21/01/2015 - SSP - TO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 071.388.811-08

TÍT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC. FLORES DA CUNHA - FGTAS/INE  
DATA DE EMISSÃO: 08/08/2018

ANTONIO CARLOS PORTUGAL  
Supervisor Regional de Trabalho e Emprego  
ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTID

<p><b>ALTERAÇÃO DE IDENTID</b></p> <p>FILIAÇÃO: _____</p> <p>DATA DE NASC. DE: ____/____/____ PARA: ____/____/____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p>	<p><b>ALTERAÇÃO DE IDENTID</b></p> <p>NOME: _____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p>	<p><b>ALTERAÇÃO DE IDENTID</b></p> <p>NOME: _____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p>	<p><b>ALTERAÇÃO DE IDENTID</b></p> <p>NOME: _____</p> <p>DOCUMENTO: _____</p> <p>ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p>
--	---	---	---



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA**

FILIAÇÃO: JOAQUIM RODRIGUES DE BRITO  
ELSON JOSÉ PEREIRA

NASCIMENTO: 12/03/2001

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: APAQUANA - TO

DOCUMENTO: R.G. 3401937-21/01/2015 - SSP - TO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 071.388.611-08

TT: ELEITOR

LOCAL DE EMISSÃO: SEC. FLORES DA QUINHA, FOTASSINE

DATA DE EMISSÃO: 08/02/2015

ZONA:

DINH.

SEÇÃO:

ASSINATURA DO EMISSOR  
ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_ MOTIVO \_\_\_\_\_

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	



## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ..... / ..... / ..... SOB. N° ..... LIVRO N° .....

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REGISTRADO EM ..... / ..... / ..... SOB. N° ..... LIVRO N° .....

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REGISTRADO EM ..... / ..... / ..... SOB. N° ..... LIVRO N° .....

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

04

## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ..... / ..... / ..... SOB. N° ..... LIVRO N° .....

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REGISTRADO EM ..... / ..... / ..... SOB. N° ..... LIVRO N° .....

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REGISTRADO EM ..... / ..... / ..... SOB. N° ..... LIVRO N° .....

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

05



RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS  
DECLARAÇÃO ORIGINAL

## IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 928.298.131-20	Nome do declarante ANTONIA RODRIGUES DE BRITO	Telefone (63) 99535399
Endereço RUA TIRADENTES	Número 1001	Complemento
Bairro/Distrito SETOR BELA VISTA	CEP 77910-000	Município DARCINOPOLIS
		UF TO

(Valores em Reais)

TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	34.500,00
IMPOSTO DEVIDO	0,00
IMPOSTO A RESTITUIR	806,33
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	0,00
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
RESTITUIÇÃO CÓDIGO DO BANCO	104
AGÊNCIA BANCÁRIA	3385
CONTA PARA CRÉDITO	01300019727-5

Declaração recebida via Internet JV  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 08/04/2020 às 10:45:16  
2733000230

2733000230

Sr(a) ANTONIA RODRIGUES DE BRITO, inscrito no CPF sob o nº 928.298.131-20.

O NÚMERO DO RECIBO de sua declaração apresentada em 08/04/2020, às 10:45:16, é:

23.28.14.51.94 - 23

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 Especial da Receita Federal do Brasil na Internet, tais como:

- Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF):

- 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 2021, 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 01/05/2020 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 do DARF acesse o Portal e-CAC na página do site da RFB na internet, no endereço <rfb.gov.br>. Em seguida, clique em "**Declarações e Demonstrativos**", selecione o serviço "**Meu Imposto de Renda (Extrato da DIRPF)**". Na lista dos Serviços encontrados clique em "**Pagamento - Consultar Débitos, Emitir DARF e Alterar Quotas**". Após visualizar o quantitativo de quotas e a situação de cada uma delas, clique no ícone "**Impressão**" para emitir o DARF do mês desejado.

Acompanhe o processamento da sua declaração no e-CAC ou no seu dispositivo móvel.



**NOME: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO****CPF: 928.298.131-20****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
EXERCÍCIO 2020****ANO-CALENDÁRIO 2019****IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO CPF: 928.298.131-20  
Data de Nascimento: 05/07/1978 Título Eleitoral: 031433372755  
Possui cônjuge ou companheiro(a)? Sim CPF do cônjuge ou companheiro(a): 921.929.981-04  
Houve mudança de endereço? Não  
Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Não

Endereço: RUA TIRADENTES Número: 1001  
Complemento: Bairro/Distrito: SETOR BELA VISTA  
Município: DARCINÓPOLIS UF: TO  
CEP: 77910-000 DDD/Telefone: (63) 9953-5399  
E-mail: TONIATEC@HOTMAIL.COM DDD/Celular: (63) 9953-5399  
Natureza da Ocupação: 02 EMPREGADO DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICAS E PRIVADAS  
Ocupação Principal: 000 OUTRAS OCUPAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE  
Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original  
Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2019: 04.53.14.03.12-64

**DEPENDENTES**

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
21	MARILLIA RODRIGUES LIMA	15/04/2000	070.648.851-23
21	MIRELLE RODRIGUES LIMA	02/05/2006	091.666.321-37
TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES			4.550,16

**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
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CNPJ/CPF: 12.811.609/0001-20	34.500,00	4.167,33	806,33	2.275,00	0,00
<b>TOTAL</b>	34.500,00	4.167,33	806,33	2.275,00	0,00

**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

**RENDIMENTOS ISENTOS E NÃO TRIBUTÁVEIS**

(Valores em Reais)

**TOTAL** 0,00

**RENDIMENTOS SUJEITOS À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA / DEFINITIVA**

(Valores em Reais)

01. 13º salário 2.275,00  
**TOTAL** 2.275,00

NOME: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

CPF: 928.298.131-20

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

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	806,33
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	VALOR PAGO	PARC. NÃO DEDUTÍVEL
Titular				
01	EDITORA E DISTRIBUIDORA EDUCACIONAL SA	38.733.648/0001-40	11.011,69	0,00
11	MARIA MARTA BELA DOS SANTOS	039.261.161-96	874,00	0,00
Dependente: MARILLIA RODRIGUES LIMA				
01	UNISULMA	04.564.299/0001-68	6.159,14	0,00

DOAÇÕES EFETUADAS

Sem Informações

DECLARAÇÃO DE BENS E DIREITOS

Sem Informações



NOME: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

CPF: 928.298.131-20

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
EXERCÍCIO 2020 ANO-CALENDÁRIO 2019

DÍVIDAS E ÔNUS REAIS

Sem Informações

ESPÓLIO

Sem Informações

DOAÇÕES A PARTIDOS POLÍTICOS E CANDIDATOS A CARGOS ELETIVOS

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

**NOME: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO**

**CPF: 928.298.131-20**

**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**

**IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

**EXERCÍCIO 2020**

**ANO-CALENDÁRIO 2019**

**DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - BRASIL**

**DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - BRASIL**

Sem Informações

**RECEITAS E DESPESAS - BRASIL**

Sem Informações

**APURAÇÃO DO RESULTADO - BRASIL**

Sem Informações

**MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - BRASIL**

Sem Informações

**BENS DA ATIVIDADE RURAL - BRASIL**

Sem Informações

**DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - BRASIL**

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL



**NOME:** ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

**CPF:** 928.298.131-20

**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**

**IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

**EXERCÍCIO 2020**

**ANO-CALENDÁRIO 2019**

**DEMONSTRATIVO DE ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR**

**DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL EXPLORADO - EXTERIOR**

Sem Informações

**RECEITAS E DESPESAS - EXTERIOR**

Sem Informações

**APURAÇÃO DO RESULTADO - EXTERIOR**

Sem Informações

**MOVIMENTAÇÃO DO REBANHO - EXTERIOR**

Sem Informações

**BENS DA ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR**

Sem Informações

**DÍVIDAS VINCULADAS À ATIVIDADE RURAL - EXTERIOR**

Sem Informações

**DEMONSTRATIVO DA APURAÇÃO DOS GANHOS DE CAPITAL**

Sem Informações

PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL

**NOME:** ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

**CPF:** 928.298.131-20

**DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL**

**IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA**

**EXERCÍCIO 2020**

**ANO-CALENDÁRIO 2019**

**RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - TITULAR**

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JAN**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - FEV**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAR**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - ABR**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - MAI**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUN**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - JUL**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - AGO**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - SET**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - OUT**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - NOV**

Sem Informações

**GANHOS LÍQUIDOS OU PERDAS - DEZ**

Sem Informações

**RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES COMUNS/DAYTRADE - DEPENDENTES**

Sem Informações

**RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - TITULAR**

Sem Informações

**RENDA VARIÁVEL - OPERAÇÕES DE FUNDOS DE INVESTIMENTO IMOBILIÁRIO - DEPENDENTES**

Sem Informações

**DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - ECA**

Sem Informações

**DOAÇÕES DIRETAMENTE NA DECLARAÇÃO - IDOSO**

Sem Informações



**NOME: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO****CPF: 928.298.131-20****DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL****IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA****EXERCÍCIO 2020****ANO-CALENDÁRIO 2019****RESUMO****TRIBUTAÇÃO UTILIZANDO AS DEDUÇÕES LEGAIS****RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS**

Recebidos de Pessoa Jurídica pelo titular	34.500,00
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
<b>TOTAL</b>	<b>34.500,00</b>

**DEDUÇÕES**

Contribuição à previdência oficial e à previdência complementar pública (até o limite do patrocinador)	4.167,33
Contribuição à previdência oficial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Contribuição à previdência complementar, pública (acima do limite do patrocinador) ou privada, e Fapi	0,00
Dependentes	4.550,16
Despesas com instrução	7.123,00
Despesas médicas	874,00
Pensão alimentícia judicial	0,00
Pensão alimentícia por escritura pública	0,00
Pensão alimentícia judicial (Rendimentos recebidos acumuladamente)	0,00
Livro caixa	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>16.714,49</b>

**IMPOSTO DEVIDO**

Base de cálculo do imposto	17.785,51
Imposto devido	0,00
Dedução de incentivo	0,00
Imposto devido I	0,00
Imposto devido RRA	0,00
Aliquota efetiva (%)	0,00
Total do imposto devido	0,00

**IMPOSTO A RESTITUIR**

806,33

**SALDO DE IMPOSTO A PAGAR**

0,00

**PARCELAMENTO**

Valor da quota	0,00
Número de Quotas	0

**IMPOSTO PAGO**

Imposto retido na fonte do titular	806,33
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	806,33

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

Banco	104
Agência (sem DV)	3385
Conta para crédito	01300019727 5

NOME: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

CPF: 928.298.131-20

DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA

EXERCÍCIO 2020

ANO-CALENDÁRIO 2019

**EVOLUÇÃO PATRIMONIAL**

Bens e direitos em 31/12/2018	0,00
Bens e direitos em 31/12/2019	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2018	0,00
Dívidas e ônus reais em 31/12/2019	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Rendimentos isentos e não tributáveis	0,00
Rendimentos sujeitos à tributação exclusiva/definitiva	2.275,00
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 nº11.033/2004), 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





## Situação das Declarações IRPF 2019

---

Prezado Contribuinte (CPF 921.929.981-04),

ARIOMAR AIRES LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 11:45:59

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



### Situação das Declarações IRPF 2020

---

Prezado Contribuinte (CPF 921.929.981-04),

**ARIOMAR AIRES LIMA**

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 11:19:39

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, **[clique aqui](#)**.



**1. Fonte Pagadora Pessoa Jurídica ou Pessoa Física**

Nome Empresarial/Nome	Agência de Def Agropecuária do Estado do Tocantins	CNPJ/CPF	02.903.682/0001-78
-----------------------	--	----------	--------------------

**2. Pessoa Física Beneficiária dos Rendimentos**

Nome Completo	ARIOMAR AIRES LIMA		
CPF	921.929.981-04	Nº Funcional	11138785-1
Natureza do Rendimento	561 - Rendimentos do trabalho assalariado		

**3. Rendimentos Tributáveis, Deduções e Imposto sobre a Renda Retido na Fonte**

**VALORES EM REAIS**

01. Total dos Rendimentos (inclusive férias)	16.914,85
02. Contribuição Previdenciária Oficial	1.810,14
03. Contribuição à Previdência Privada e ao Fundo de Aposentadoria Programada Individual - FAPI	0,00
04. Pensão Alimentícia (informar o benefício no quadro 7)	0,00
05. Imposto de Renda Retido	0,00

**4. Rendimentos Isentos e Não Tributáveis**

**VALORES EM REAIS**

01. Parcela Isenta dos Proventos de Aposentadoria, reserva remunerada, reforma e pensão (65 anos ou mais)	0,00
02. Diárias e Ajuda de Custo	0,00
03. Pensão, Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Moléstia Grave; Proventos de Aposentadoria ou Reforma por Acidente em Serviço	0,00
04. Lucro e Dividendo Apurado a partir de 1996 pago por Pessoa Jurídica (Lucro Real, Presumido ou Arbitrado)	0,00
05. Valores Pagos ao Titular ou Sócio de Microempresa de Pequeno Porte, Exceto Pró-Labore, Aluguéis ou Serviços Prestados	0,00
06. Indenizações por rescisão de contrato de trabalho, inclusive a título de PDV, e por acidente de trabalho	0,00
07. Outros	0,00
08. Auxílio Alimentação	0,00
09. Indenização de Hora-Extraordinária	0,00

**5. Rendimentos Sujeitos à Tributação Exclusiva (rendimento líquido)**

**VALORES EM REAIS**

01. Décimo Terceiro Salário	1.225,53
02. Outros	0,00
03. IRRF sobre o 13º Salário	0,00

**7. Informações Complementares**

**Planos de Saúde**

Em relação aos descontos de planos de saúde, o usuário deverá procurar as administradoras dos respectivos planos para a emissão do extrato de descontos. E no caso do **PLANSÁUDE**, os valores a serem declarados devem ser os disponibilizados no **Portal do Associado**.

**8. Responsável pelas Informações**

Nome	MARCOS ANTONIO PIRES SILVA	Data	28/02/2020 15:43
------	----------------------------	------	------------------



### Situação das Declarações IRPF 2019

---

Prezado Contribuinte (CPF 070.648.851-23),

MARILLIA AIRES RODRIGUES LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 11:52:45

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).





### Situação das Declarações IRPF 2020

---

Prezado Contribuinte (CPF 070.648.851-23),

MARILLIA AIRES RODRIGUES LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 11:51:24

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, **[clique aqui](#)**.



## Situação das Declarações IRPF 2019

---

Prezado Contribuinte (CPF 091.666.321-37),

**MIRELLE RODRIGUES LIMA**

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 12:04:57

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, **[clique aqui](#)**.





### Situação das Declarações IRPF 2020

---

Prezado Contribuinte (CPF 091.666.321-37),

MIRELLE RODRIGUES LIMA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 12:03:29

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



### Situação das Declarações IRPF 2019

---

Prezado Contribuinte (CPF 071.388.611-09),

**LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA**

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 12:01:48

**Voltar**

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, **[clique aqui](#)**.





### Situação das Declarações IRPF 2020

---

Prezado Contribuinte (CPF 071.388.611-09),

LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA

Sua declaração não consta na base de dados da Receita Federal.

Em Brasília - DF 08/10/2020 - 11:58:33

[Voltar](#)

A Receita Federal agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Nº Funcional 11138785-1

Folha 1

Competência Julho/2020

Nome Ariomar Aires Lima

Órgão Agência de Def Agropecuária do Estado do Tocantins

Lotação Unid Seccional - Darcinopolis

Município DARCINOPOLIS

Situação Funcional Concursado

Data de Admissão 16/04/2013

Cargo Efetivo Assistente Administrativo

Nível/Referência 2-I-A

CPF 921.929.981-04

PASEP 1.900.263.155-6

Dep. Imp. Renda -

Dep. Sal. Família -

Banco Banco do Brasil S/A

Agência 810-9

Conta 31210-X

Rendimentos	Complemento	Mês / Ano Direito	Prazo / Quantidade	Valor
Vencimento	-	07/2020	-	1.377,00
Adicional de Férias	-	08/2020	-	459,00

Descontos	Complemento	Mês / Ano Direito	Prazo / Quantidade	Valor
Fundo de Previdência	-	07/2020	11.00 %	151,47
PLANSAÚDE	Dep Indireto	07/2020	Parc 3/1	97,29
Banco do Brasil	Empréstimo II	07/2020	Parc 10/48	304,47
SISEPE	Mensalidade	07/2020	1.00% Parc 3/1	13,77
PLANSAUDE - Mensalidade	-	07/2020	6.00%	82,62

Base Previdenciária	FGTS	Bruto	Descontos	Líquido
R\$ 1.377,00	R\$ 0,00	R\$ 1.836,00	R\$ 649,62	R\$ 1.186,38

02/10/2020 07:50



Portal do Servidor

1 de 1



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Nº Funcional 11138785-1      Folha 1      Competência Agosto/2020  
Nome Ariomar Aires Lima  
Órgão Agência de Def Agropecuária do Estado do Tocantins  
Lotação Unid Seccional - Darcinopolis      Município DARCINOPOLIS  
Situação Funcional Concursado      Data de Admissão 16/04/2013  
Cargo Efetivo Assistente Administrativo      Nível/Referência 2-I-A  
CPF 921.929.981-04      PASEP 1.900.263.155-6      Dep. Imp. Renda -      Dep. Sal. Família -

Banco Banco do Brasil S/A      Agência 810-9      Conta 31210-X

Rendimentos	Complemento	Mês / Ano Direito	Prazo / Quantidade	Valor
Vencimento	-	08/2020	-	1.377,00

Descontos	Complemento	Mês / Ano Direito	Prazo / Quantidade	Valor
Fundo de Previdência	-	08/2020	11.00 %	151,47
PLANSAUDE	Dep Indireto	08/2020	Parc 4/1	97,29
Banco do Brasil	Empréstimo II	08/2020	Parc 11/48	304,47
SISEPE	Mensalidade	08/2020	1.00% Parc 4/1	13,77
PLANSAUDE - Mensalidade	-	08/2020	6.00%	82,62

Base Previdenciária	FGTS	Bruto	Descontos	Líquido
R\$ 1.377,00	R\$ 0,00	R\$ 1.377,00	R\$ 649,62	R\$ 727,38







GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Nº Funcional 11138785-1      Folha 1      Competência Setembro/2020  
Nome Ariomar Aires Lima  
Órgão Agência de Def Agropecuária do Estado do Tocantins  
Lotação Unid Seccional - Darcinopolis      Município DARCINOPOLIS  
Situação Funcional Concursado      Data de Admissão 16/04/2013  
Cargo Efetivo Assistente Administrativo      Nível/Referência 2-I-A  
CPF 921.929.981-04      PASEP 1.900.263.155-6      Dep. Imp. Renda -      Dep. Sal. Família -

Banco Banco do Brasil S/A      Agência 810-9      Conta 31210-X

Rendimentos	Complemento	Mês / Ano Direito	Prazo / Quantidade	Valor
Vencimento	-	09/2020	-	1.377,00

Descontos	Complemento	Mês / Ano Direito	Prazo / Quantidade	Valor
Fundo de Previdência	-	09/2020	11.00 %	151,47
PLANSAUDE	Dep Indireto	09/2020	Parc 5/1	97,29
Banco do Brasil	Empréstimo II	09/2020	Parc 12/48	304,47
SISEPE	Mensalidade	09/2020	1.00% Parc 5/1	13,77
PLANSAUDE - Mensalidade	-	09/2020	6.00%	82,62

Base Previdenciária	FGTS	Bruto	Descontos	Líquido
R\$ 1.377,00	R\$ 0,00	R\$ 1.377,00	R\$ 649,62	R\$ 727,38



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DARCINOPOLIS  
CNPJ: 12.811.609/0001-20

Tipo de pagamento: VENCIMENTOS

Admissão: 05/01/2017 Tipo Adm: Admissão para Tipo Cargo: COMISSI.

RECIBO DE  
PAGAMENTO  
JUNHO/2020

Pag.:

Folha: 1/1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Lotação				
0819	ANTONIA RODRIGUES DE BRITO LIMA	782305	SECRETÁRIA(O) DA SAUDE				
Mensagem:							
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
0001	VENCIMENTO BASE/SUBSÍDIO	0030	2.500,00				
0108	FUNÇÃO GRATIFICADA FC-5	0020	500,00				
0004	INSS	9,00		183,64			
0029	IRRF	7,50		68,43			
Cargo/Função		Classe	Nível	Carga Horária	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SECRETÁRIO(A)		COMISSÃ		220	3.000,00	252,07	
CPF	PIS/PASEP	Banco	Agência	Conta	Tipo	Valor Líquido:	
928.298.131-20	190.26513.39.1	237	1334	500.110-2		2.747,93	
Dependentes	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	IRRF do Mês	Faixa IRRF
00	2.500,00	3.000,00	0,00	0,00	2.816,36	68,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DARCINOPOLIS  
CNPJ: 12.811.609/0001-20**

**Tipo de pagamento: VENCIMENTOS**

Admissão: 05/01/2017 Tipo Adm: Admissão para Tipo Cargo: COMISSI.

**RECIBO DE  
PAGAMENTO  
JULHO/2020**

Pag.:

Folha: 1/1

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Lotação</b>				
0819	ANTONIA RODRIGUES DE BRITO LIMA	782305	SECRETÁRIA(O) DA SAUDE				
<b>Mensagem:</b>							
<b>Cód.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>			
0001	VENCIMENTO BASE/SUBSÍDIO	0030	2.500,00				
0108	FUNÇÃO GRATIFICADA FC-5	0020	500,00				
0004	INSS	9,00		183,64			
0029	IRRF	7,50		68,43			
<b>Cargo/Função</b>		<b>Classe</b>	<b>Nível</b>	<b>Carga Horária</b>	<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
SECRETÁRIO(A)		COMISSÃ		220	3.000,00	252,07	
<b>CPF</b>	<b>PIS/PASEP</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta</b>	<b>Tipo</b>	<b>Valor Líquido:</b>	
928.298.131-20	190.26513.39.1	237	1334	500.110-2		2.747,93	
<b>Dependentes</b>	<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>IRRF do Mês</b>	<b>Faixa IRRF</b>
00	2.500,00	3.000,00	0,00	0,00	2.816,36	68,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DARCINOPOLIS  
CNPJ: 12.811.609/0001-20

Tipo de pagamento: VENCIMENTOS

Admissão: 05/01/2017 Tipo Adm: Admissão para Tipo Cargo: COMISSI.

RECIBO DE  
PAGAMENTO  
AGOSTO/2020

Pag.:

Folha: 1/1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Lotação				
0819	ANTONIA RODRIGUES DE BRITO LIMA	782305	SECRETÁRIA(O) DA SAUDE				
Mensagem:							
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
0001	VENCIMENTO BASE/SUBSÍDIO	0030	2.500,00				
0105	FUNÇÃO GRATIFICADA FC-3	0020	500,00				
0004	INSS	9,00		138,64			
0029	IRRF	15,00		74,40			
Cargo/Função		Classe	Nível	Carga Horária	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SECRETÁRIO(A)		COMISSÃ		220	3.000,00	213,04	
CPF	PIS/PASEP	Banco	Agência	Conta	Tipo	Valor Líquido:	
928.298.131-20	190.26513.39.1	237	1334	500.110-2		2.786,96	
Dependentes	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	IRRF do Mês	Faixa IRRF
00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	2.861,36	74,40	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



EDITORA E DISTRIBUIDORA EDUCACIONAL S.A.  
CNPJ: 38.733.648/0001-40  
RUA SANTA MADALENA SOFIA, 25  
VILA PARIS  
30380-650 BELO HORIZONTE - MG



**unopar**

Mais próxima, para  
você ir mais longe.



ANTÔNIA RODRIGUES DE BRITO LIMA  
CPF/CNPJ: 928.298.131-20  
Rua Tiradentes Bela Vista  
77910-000 DARCINÓPOLIS - TO  
POLO/UNIDADE: ARAGUAINATO - II  
MATRÍCULA: 1070930509



Referência: Outubro/2020  
Nº Documento: 248583748  
Data emissão: 15/09/2020  
Data vencimento: 16/10/2020  
Valor a pagar: R\$ 924,35  
Valor a pagar até 07/10/2020: R\$ 841,35

Datas	Veja aqui o que está sendo cobrado	Valores
02/07/2020	Enfermagem	Parcela 04/06 1,664.09 (+)
Deduções/Créditos		
20/05/2020	Bolsa Incentivo	Parcela 04/06 809,38 (-)
20/05/2020	Bolsa Ingressante Winback	Parcela 04/06 289,71 (-)
Serviços		
23/07/2020	Disciplinas Acrescidas	Parcela 04 359,35 (+)
Total deste Boleto		924.35 (=)

#### Informação do Título

Nosso número: 0000845173570

03399.65451 42400.008456 17357.001019 6 84100000092435

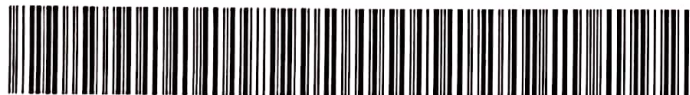
Corte na linha pontilhada

		033-7   03399.65451 42400.008456 17357.001019 6 84100000092435	
Local de pagamento		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		16/10/2020	
Beneficiário		CPF/CEI/CNPJ	
PITÁGORAS UNOPAR - EDITORA E DISTRIBUIDORA		38.733.648/0001-40	
Data do documento		Agência/Código do Beneficiário	
02/10/2020		04165/6545424	
Nº do documento		Nosso Número	
248583748		0000845173570	
Especie Doc		Aceite	
DM		N	
Data process.		02/10/2020	
Carteira		Moeda	
COBRANCA SIMPLES ECR		REAL	
Instruções (Termo de responsabilidade do		Quantidade	
		Valor	
		Valor do documento	
		924.35	
ATÉ 07/10/2020 CONCEDER DESCONTO DE 83,00-		(-) Desconto	
APÓS 16/10/2020 COBRAR MULTA DE 2% NO VALOR DE 18,49+		(-) Abatimento	
APÓS 16/10/2020 COMISSÃO PERMANÊNCIA DIÁRIA DE 0,46+		(*) Mora	
ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES		(*) Outros acréscimos	
SENHOR CAIXA NÃO RECEBER EM CHEQUE		(-) Valor cobrado	
ESTE BOLETO É VÁLIDO ATÉ 14/11/2020. APÓS, ATUALIZAR NO PORTAL.			

Pagador  
1070930509 - ANTÔNIA RODRIGUES DE BRITO LIMA / 928.298.131-20  
2020/2 - ENFERMAGEM (NOTURNO)  
Rua Tiradentes 1001 - DARCINÓPOLIS 77910-000 - TO  
Pagador/Assinatura:

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica:

Série: B-U NF: 016.675.053



ENERGISA TOCANTINS - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.  
104 Norte, Conj. IV, Lote 12A - Plano Diretor Norte  
Palmas/TO - CEP 77006-032  
CNPJ 25.086.034/0001-71 Insc. Est. 29.031.998-6

## DADOS DO CLIENTE:

ANTONIA R\*\*\*\*\*  
RUA TIRAD\*\*\*\*\* S/N N 1001.  
DARCINOPOLIS



Nº DA CONTA/UNIDADE CONSUMIDORA

8/2704901-4

Identificador para Débito Automático: 0002704901-4



www.energisa.com.br



@energisa



REFERÊNCIA

SET/2020



APRESENTAÇÃO

24/09/2020



CONSUMO

184



VENCIMENTO

01/10/2020



TOTAL A PAGAR

R\$ 178,34

Deslique aqui

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.724006 01141.494177 7 83950000017834

Pagador: ANTONIA R\*\*\*\*\* CNPJ/CPF: 928.\*\*\*.\*\*\*-\*\*

RUA TIRAD\*\*\*\*\* S\* 10\*\* - BELA VISTA - DARCINOPOLIS / TO - CEP 00000-000

Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32687240001141494	000000000202009	01/10/2020	R\$ 178,34	
BENEFICIÁRIO: ENERGISA TOCANTINS - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A				25.086.034/0001-71
Q.104 NORTE, AV. LO4 LT.12A, 0 - C.J.04 - CENTRO - PALMAS / TO - CEP 77006-032				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/4835-6				

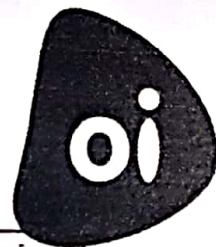




Oi S.A.  
Q 201 Sul, Av. NS-A, conjunto 02, lote 06 - PLANO DIRETOR SUL  
CEP 77015-205 - Palmas - TO  
CNPJ Matríz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0325-09 I.E: 29.066.151-0

ANTONIA RODRIGUES DE BRITO  
R TIRADENTES Q AREA LT1001  
LOT BELA VISTA  
77910-000 DARCINOPOLIS - TO

Fatura de Serviços de Telecomunicações



Oi, ANTONIA.

Só na Oi você tem Móvel, Banda Larga, Fixo, DDD e muito mais.  
E você só tem a ganhar: você aproveita todos os seus benefícios como  
cliente Oi e, em breve, muitas novidades ainda vêm por aí.

Quer saber mais? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 103 14.

COMUNICADO IMPORTANTE: Agora você tem um site completo para  
resolver sua vida online. Gráficos de consumo, 2ª via de contas, ofertas e  
muito mais. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e confira a Minha Oi!

Referência

SETEMBRO/2020

Telefone

63 3423 1114

Vencimento

22/09/2020

Total a pagar

R\$ 101,73

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL  
PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14  
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 56,44

56,44



OI VELOX

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA  
ASSINATURA VELOX

R\$ 42,69

42,69



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

OUTROS VALORES

R\$ 2,60

2,60

**GANHE R\$10 DE DESCONTO NOS PRÓXIMOS 3 MESES.  
CADASTRE SUA CONTA NO DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA  
CORRENTE.**

Você não se preocupa mais com atrasos no recebimento e no pagamento da sua fatura.  
E ainda continua recebendo, em casa, o detalhamento impresso da sua conta.

**Faça o cadastro da sua fatura pela Minha Oi ou pelo telefone 103 14.**

Para mais informações, acesse [www.oi.com.br/oi/oi-para-voce/minha-oi/debito-automatico](http://www.oi.com.br/oi/oi-para-voce/minha-oi/debito-automatico).

Válida para todas as instituições financeiras - Para os bancos Bradesco, Banco do Brasil, Caixa Econômica, Banrisul ou Itaú,  
a adesão pode ser diretamente com a Oi ou através do seu banco. Para os demais, entre em contato com o seu  
banco/instituição financeira e solicite o seu cadastro.

CÓDIGO MINHA OI

1200199321

[www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Cadastre-se n  
e consulte sal  
detalhada, h  
consumo e m



Oi S.A.  
Q 201 Sul, Av. NS-A, conjunto 02, lote 06 - PLANO DIRETOR  
SUL  
CEP 77015-205 - Palmas - TO  
CNPJ Matríz: 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0325-09 I.E: 29.066.151-0

ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

Número do Telefone: 63 3423 1114

Número da Fatura: 2009.001681212

Sequencial: 120019932 202009 01118

Contrato Agrupador: 120.019.932-1 - 1ª Via

84610000001 3 01730016120 9 01993220200 5 90111800000 8



Data de Vencimento:

22/09/2020

Valor a pagar:

101,73

Nº Identificador para Débito Automático: 120.019.932

ANTONIA RODRIGUES DE BRITO  
R RUA TIRANTES 1001  
CASA SETOR BELA VISTA  
77910 - 000 DARCINOPOLIS TO

Acesse sua conta e outros serviços  
No App Minha Claro  
Na internet - minhaclaro.com.br  
Pelo celular \*1052#  
No Atendimento Claro 1052  
Para fatura em braille, ligue 1052  
Para deficiente auditivo, ligue 08000362323

Veja aqui o que está sendo cobrado:		
1.Plano Contratado	R\$	61,29
2.Outros Lançamentos	R\$	65,03
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>126,32</b>

2ª Via de Fatura  
**Período de Uso**  
de 22/08/2020 a 21/09/2020  
**Vencimento**  
15/10/2020

Valor pago na última conta: R\$ 60,12

<b>1.Plano Contratado</b>	63 99291 6884	Valor R\$
Oferta Conjunta Claro MIX		108,99
Aplicativos Digitais		-
Claro Controle 6GB + Minutos ilimitados (159)		-
Desconto promocional		-47,70
<b>Serviços Incluídos no seu Plano</b>		
Bônus de relacionamento - 1GB		
Pacote de Dados Controle 6GB		

<b>Sub Total - Plano Contratado</b>	<b>R\$ 61,29</b>
-------------------------------------	------------------

<b>3.Outros Lançamentos</b>	
Débitos Anteriores - Ref 09/2020	63,12
Juros e Multa	1,91

<b>Sub Total - Outros Lançamentos</b>	<b>R\$ 65,03</b>
---------------------------------------	------------------

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$ 126,32</b>
----------------------	-------------------

Prezado Cliente,  
O total valor a ser pago refere-se à conta atual e eventuais saldos anteriores.  
Caso tenha efetuado este pagamento, utilize o boleto do Mês, na última página.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



**Claro**

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
ANTONIA RODRIGUES DE BRITO	121763732	22/08/20 a 21/09/20	R\$ 126,32	15/10/20
	Claro CO DDD 61 a 69			

84840000001-1 | 26320160202-5 | 01015121763-4 | 73201226122-2



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras



Nº da Conta: 0299450054  
Mês de referência: 09/2020  
Período: 02/08/2020 a 01/09/2020  
Data de emissão: 04/09/2020

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento  
\*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Ns. - 2 - 104 Sul - Conj. 03 - Lote 01 - Sala 2  
CEP 77020-030 - Palmas - TO  
I.E.: 29.089.576-6  
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial: 02.558.157/0018-00

ANTONIA RODRIGUES DE BRITO  
R ATRADENTES, 1001  
BELE VISTA  
77910-000 DARCINOPOLIS - TO

Vencimento  
17/09/2020

Total a Pagar - R\$  
39,99

Seus Números Vivo  
63-99953-5399

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Aproveite os benefícios do Vivo  
Valoriza no App Meu Vivo.

#### Planos Anatel

116POS/SMP - VIVO CTRL DIGITAL NOVO 3,5GB

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Induzido Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>						
VIVO CTRL DIGITAL NOVO 3,5GB	1	1	39,99	-	-	39,99
VIVO CONTROLE SERV DIGITAL I	1	1	0,00	-	-	-
<b>Subtotal</b>						<b>39,99</b>

TOTAL A PAGAR

39,99

#### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Seu plano Vivo Controle possui novo valor e agora você tem mais 500MB de internet por mês para navegar muito mais e assistir aos jogos da maior liga de basquete do mundo pelo aplicativo NBA. Mais informações acesse: [www.vivo.com.br/cont19](http://www.vivo.com.br/cont19)

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente

ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

Vencimento

17/09/2020

Total a Pagar - R\$

39,99

Cód. Débito Automático 0299450054-4

Nº da Conta 0299450054

Mês Referência 09/2020

846500000001

399900810017

102994500548

092092009171

Autenticação Mecânica







Nº da Conta: 0282041941  
Mês de referência: 09/2020  
Período: 25/08/2020 a 24/09/2020  
Data de emissão: 01/10/2020

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento  
\*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Ns. - 2 - 104 Sul - Conj. 03 - Lote 01 - Sala 2  
CEP 77020-030 - Palmas - TO  
I.E.: 29.089.576-6  
CNPJ Matr.: 02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial: 02.558.157/0018-00

ARIOMAR AIRES LIMA  
RUA TIRADENTES VL SUZETE, 1001  
BAIRRO SETOR  
BELA VISTA  
77910-000 DARCINOPOLIS - TO

Vencimento  
10/10/2020

Total a Pagar - R\$  
31,76

Seus Números Vivo  
63-99951-8840

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Aproveite os benefícios do Vivo  
Valoriza no App Meu Vivo.

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>						
VIVO CONTROLE DIGITAL_VOZ	1	1	30,99	-	-	30,99
VIVO CONTROLE SERV DIGITAL V	1	1	0,00	-	-	-
<b>Subtotal</b>						30,99
<b>Outros Lançamentos</b>						
Encargos Financeiros						0,77
<b>Subtotal</b>						0,77
<b>TOTAL A PAGAR</b>						<b>31,76</b>

#### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](https://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Você está participando da Experiência Vivo Conta Digital, a ação que vale 500MB de internet/mês. Em 3 meses sua conta poderá vir somente por email. Já é só aproveitar o seu bonus de 500MB todo mês. P/ manter conta impressa acesse <https://vivo.com.br/canceexp>

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente  
ARIOMAR AIRES LIMA

Vencimento

10/10/2020

Total a Pagar - R\$

31,76

Cód. Débito Automático 0282041941-5

Nº da Conta 0282041941

Mês Referência 09/2020

846500000001

317600810012

102820419418

092002010103

Autenticação Mecânica





SECRETARIA DE ESTADO  
DA **EDUCAÇÃO, JUVENTUDE  
E ESPORTES**

## HISTÓRICO ESCOLAR DE ENSINO MÉDIO

COL. EST. JOSE DE SOUZA PORTO  
Lei de Criação nº 9.702/85  
Rua 1º de Maio, 579 - Centro - Darcinópolis - TO  
Tel.: (63) 3423-1319 / 3423-1263  
E-mail: joseporto@ue.seduc.to.gov.br

UNIDADE DE ENSINO	Colégio Estadual José de Souza Porto	Nº	579
ENDEREÇO:	Rua 1º de Maio	FONE FAX:	(063) 3423-1263
BAIRRO:	Centro	CEP:	77910-000
CIDADE:	Darcinópolis		
ATOS DE LEGALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:	PORTARIA - SEDUC-TO Nº 0548, de 25 DE MARÇO DE 2015		
ENTIDADE MANTENEDORA:	SECRETARIA DA EDUCAÇÃO, JUVENTUDE E ESPORTES		

NOME DO ALUNO(A):	MARILLIA RODRIGUES LIMA	SEXO:	FEMININO
FILHO DE:	ARIOMAR AIRES LIMA		ANTÔNIA RODRIGUES DE BRITO
DATA DE NASCIMENTO:	15 de Abril de 2000	NATURAL DE:	ARAGUAÍNA
CARTEIRA DE IDENTIDADE:	1.375.947	U.F.	TOCANTINS
		ÓRG EXPEDIDOR:	SSP-TO

ESTUDOS REALIZADOS					
SÉRIE	ANO	ESTABELECIMENTO	CIDADE	ESTADO	CURSO/HABILITAÇÃO
1ª	2016	Colégio Estadual José de Souza Porto	Darcinópolis	TO	MÉDIO BÁSICO
2ª	2016	Colégio Estadual José de Souza Porto	Darcinópolis	TO	MÉDIO BÁSICO
3ª	2017	Colégio Estadual José de Souza Porto	Darcinópolis	TO	MÉDIO BÁSICO

DISCIPLINAS	1ª SÉRIE		2ª SÉRIE		3ª SÉRIE		C.H. TOTAL
	Nota	C.H.	Nota	C.H.	Nota	C.H.	
Língua Portuguesa	7,1	200	7,1	200	7,4	200	600
Arte	9,1	40	9,3	40	9,0	40	120
Educação Física	8,0	40	8,1	40	7,6	40	120
Matemática	7,0	160	7,0	160	7,3	160	480
História	7,4	80	7,9	80	8,6	80	240
Geografia	7,7	80	7,3	80	8,0	80	240
Língua Estrangeira Moderna-Inglês	7,4	80	7,2	80	7,9	80	240
Física	7,0	80	7,0	80	7,8	80	240
Química	7,9	80	7,0	80	7,6	80	240
Biologia	8,1	40	8,5	40	7,0	40	120
Filosofia	7,7	40	7,5	40	7,7	40	120
Sociologia	8,2	80	8,3	80	8,0	80	240
Redação	-	-	-	-	7,7	40	40
TOTAL DE HORAS AULAS		1.000		1.000		1.040	3.040

RESULTADO FINAL	Aprovada	Aprovada	Aprovada
-----------------	----------	----------	----------

Observações: - Estrutura Curricular ENSINO MÉDIO - CURSO MÉDIO BÁSICO NOTURNO-2014 Nº 33/2014 data: 30/12/2014.  
Em virtude da Greve dos profissionais de Educação da rede estadual de ensino do Estado do Tocantins, o ano letivo de 2015 encerrou em 15 de janeiro de 2016.

Darcinópolis-TO, 02 de Agosto de 2018.

João Ivan Sá do Vale  
Diretor de Unidade Escolar  
Mat. Func. 189253-4

Carlos Gilvan Barros Araújo  
Secretário Geral  
Portaria SEDUC nº 1035 de 19/05/2016

Aldenice R. Davrado  
Ass. Func. Responsável





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DO TOCANTINS**

**COLÉGIO ESTADUAL JOSÉ DE SOUZA PORTO**  
Nome do Estabelecimento de Ensino  
**Rua 1º de Maio, Nº 579 - Centro - Darcinópolis - TO**  
Endereço Completo

**COLEGIO ESTADUAL JOSÉ DE SOUZA PORTO**  
Rua 1º de maio, nº 579 - Centro  
Darcinópolis - TO  
Tel. (63) 3423 - 1319/1263  
e-mail: joseporto@ue.seduc.to.gov

**Secretaria da Educação, Juventude e Esportes**  
Nome da Entidade Mantenedora

# **CERTIFICADO**

Portaria de Renovação de Reconhecimento Seduc - TO Nº 0548 de 25/03/2015  
Ato, Número, Data, Órgão Público que Regulariza o Curso

O Diretor do(a) **COLÉGIO ESTADUAL JOSÉ DE SOUZA PORTO**

Certifica que **MARILLIA RODRIGUES LIMA**

Nacionalidade **Brasileira** Natural de **Araguaína** Unidade Federativa **TO**

Nascido(a) em **15 de abril de 2000** RG nº **1375947** Órgão Expedidor **SSP-TO**

o presente **CERTIFICADO** por haver concluído em **22 de dezembro de 2017.**

O curso **MÉDIO BÁSICO**

Fundamentação Legal: Com base no Artigo 24, Inciso VII, da Lei nº 9394 de 20 de dezembro de 1996 e o disposto no Regimento Escolar.

Darcinópolis **13** de maio de **2019**

Carlos Gilvan Barros Araújo  
Secretário Geral  
Matricula Funcional nº 363732 - 1.

Marília Rodrigues Lima  
Titular do Certificado

João Ivan Sá do Vale  
DIRETOR DA UNIDADE ESCOLAR  
Matricula Funcional nº 169253-4



OBSERVAÇÕES

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO SEDUC



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO, JUVENTUDE E ESPORTES  
DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE TOCANTINÓPOLIS  
COLÉGIO ESTADUAL JOSÉ DE SOUZA PORTO  
Lei nº 9.394/96 e Portaria/Seduc-TO Nº134/2014

REGISTRO DE CERTIFICADO

Nº 312090 livro 536 Página 061  
Darcinópolis, 13 de MAIO de 2019

*Carlos Gilvan Barros Araújo*

Carlos Gilvan Barros Araújo  
SECRETÁRIO GERAL  
Port. SEDUC nº 1035 de 19/05/2015  
Matrícula Funcional: nº 363732-1

*João Ivan Sá do Vale*

João Ivan Sá do Vale  
DIRETOR DA UNIDADE ESCOLAR  
Port. SEDUC nº 741 de 28/03/2019  
Matrícula Funcional nº 169253-4

Este Certificado só terá validade mediante apresentação do Histórico Escolar.

## FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

### I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 063213051-20

1.10 Data da Entrevista: 07/10/2020

REND A PER CAPITA DA FAMÍLIA: 777.00

### II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: BELA VISTA

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: TIRADENTES

1.15 - Número: 1001

1.16 - Complemento do Número:

1.17 - Complemento Adicional: CASA

1.18 - Cep: 77910-000

1.20 - Referência para Localização:

### III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

#### RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ARIOMAR AIRES LIMA

4.03 - NIS: 19002631556

4.06 - Data de Nascimento: 17/01/1980

4.07 - Parentesco com Responsável CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: ANTONIA RODRIGUES DE BRITO

4.03 - NIS: 16144670123

4.06 - Data de Nascimento: 05/07/1978

4.07 - Parentesco com Responsável FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: MARILLIA AIRES RODRIGUES LIMA

4.03 - NIS: 21305435550

4.06 - Data de Nascimento: 15/04/2000

4.07 - Parentesco com Responsável FILHO(A)

4.02 - Nome Completo: MIRELLE AIRES RODRIGUES LIMA

4.03 - NIS: 21305434996

4.06 - Data de Nascimento: 02/05/2006

4.07 - Parentesco com Responsável NAO PARENTE

4.02 - Nome Completo: LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA

4.03 - NIS: 13016114010

4.06 - Data de Nascimento: 12/03/2001

Princípios - TO 08/10/2020  
Local e Data

Ariomar Aires Lima  
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Thelma A. dos Santos  
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra

## CARTA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS

Ariomar Aires Lima  
Antonia Rodrigues de Brito  
Rua Tiradentes, nº 1001 – Bela Vista, 77.910-000  
Darcinópolis/Tocantins  
aireslima33@hotmail.com - marilliarlima@hotmail.com  
15 de Outubro de 2020

**Prezados Senhores(as) - (Departamento de Bolsas - INSTITUTO ADVENTISTA PARANAENSE)**

Eu, Ariomar Aires Lima e minha esposa Antonia Rodrigues de Brito temos uma filha por nome de Maríllia Aires Rodrigues Lima que atualmente se encontra em Taguatinga-DF, participando do Projeto Sonhando Alto, uma vez que seu desejo é cursar psicologia em uma instituição Adventista. Em virtude desse sonho estamos solicitando uma bolsa de estudos e pedimos que analisem alguns fatores que consideramos relevantes para a realização desse sonho.

Trabalho como assistente administrativo e recebo um salário médio de R\$ 1.377,00 e minha esposa é técnica em enfermagem, contudo está atuando como Secretária Municipal de Saúde do pequeno município de Darcinópolis-Tocantins, com um salário médio de R\$ 3.000,00. Cabe ressaltar que, a função desempenhada por minha esposa, o que lhe confere uma renda melhor finda em dezembro em virtude de estarmos chegando ao fim de um mandato eletivo, iniciando assim, uma nova gestão. A certeza que temos é que minha esposa voltará a atuar como técnica em enfermagem com um salário médio de R\$ 1.200,00.

Diante disso, pedimos que analisem não apenas a renda familiar atual, mas que levem em consideração a situação aqui exposta, pois além dos custos com os estudos da nossa filha pagamos a faculdade de enfermagem de minha esposa conforme pode ser observado na documentação em anexo.

Assim sendo, informamos que nossa filha Maríllia Aires é uma jovem temente a Deus e dedicada ao trabalho missionário. Por isso, oramos por acreditar que Deus irá realizar o melhor em sua vida. Certos de contar com sua compreensão, acrescentamos votos de estima e consideração.

Ariomar Aires Lima  
Ariomar Aires Lima (Pai)  
Antonia Rodrigues de Brito  
Antonia Rodrigues de Brito (Mãe)





**Igreja Adventista do Sétimo Dia**

***Missão Tocantins***

***Palmas – TO***

***Contato da Missão: (63) 3219-8800***

***Contato Pastoral: (62) 9 9571-4340***

---

## ***CARTA DE RECOMENDAÇÃO***

Carta nº 05/2020

Venho através desta recomendar a irmã **Marília Aires Rodrigues Lima**, com o **CPF: 070.648.851-23**, sabendo que a mesma foi batizada no dia 22/10/2011, pelo pastor Eduardo Nogueira, e é membro regular e ativa na igreja em Darcinópolis, TO.

Recomendar um aluno para um internato é um compromisso e um privilégio ao mesmo tempo. Com sete anos de preceptoria, tendo a visão de um internato, posso sim recomendar a Marília para o nosso IAP. É uma guria extraordinária, comprometida, foi Calebe em 5 edições, esteve no **UM ANO EM MISSÃO**; é uma bênção e inspiração para a igreja nossos jovens aqui e confio que, igualmente será para o IAP.

Com respeito à sua colaboração nas funções eclesiais, há desempenhado as atividades com responsabilidade, com entusiasmo e disposição. É fiel ao Senhor e não tendo nada que observar que desabone à conduta dessa menina cristã, comprometida e líder. Portanto, a recomendo com alegria e entusiasmo.

Me disponho para qualquer outra informação que julguem necessária.

Wanderlândia - TO, 22 de outubro de 2020

Igreja Adventista 7º Dia  
  
Pastor Distrital  
**Atentamente**



# IAP - Ensino Superior



## SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Ano Letivo: 2021

Município:

UF:

Endereço:

CEP:

Aluno(a): Marília Aires Rodrigues Lima

Data de Nascimento: 15/04/2002

Idade: 18

Curso/Série: PSIC - 1º Período

Aluno: NOVO(X) VETERANO( )

Endereço: Rua Tiradentes

Município: Darcinópolis

UF: TO

Telefone: (63) 99268-5315

Email: marilliarlima@hotmail.com

Responsável Legal: Ariomar Aires Lima

RG: 292067

CPF: 921929981-04

(x) Pai ( ) Mãe ( ) Guarda Judicial - Parentesco: \_\_\_\_\_

Endereço: Rua Tiradentes

Município: Darcinópolis

UF: TO

Telefone(s): (63) 99268-5315

E-mail: marilliarlima@hotmail.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\$)
ARIOMAR AIRES LIMA	40	Pai	Casado	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	R\$ 1377,00
ANTONIA RODRIGUES DE BRITO	42	Mãe	Casado	TÉCNICA EM ENFERMAGEM	R\$ 3000,00
MIRELLE AIRES RODRIGUES LIMA	14	Irmão(ã)	Solteiro	ESTUDANTE	R\$ 0,00
LUIZ CARLOS RODRIGUES PEREIRA	19	Outros	Solteiro	ESTUDANTE	R\$ 0,00
Marília Aires Rodrigues Lima	20	Outros	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 4377

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

Tipo: ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Múltiplas ( ) Outros: \_\_\_\_\_

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

Tipo: \_\_\_\_\_ Parentesco: Pai \_\_\_\_\_

### Despesas Regulares Mensais

<b>A) Moradia do grupo familiar:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada	R\$	0,00
<b>B) Doenças crônicas no Grupo Familiar?</b> Não		
Tipo: _____ Parentesco: _____	R\$	0,00
<b>C) Escola particular paga:</b> Não	R\$	0,00
<b>D) Faculdade particular paga:</b> Sim	R\$	841,35
<b>E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):</b>	R\$	478,14
<b>F) Tipo de Transporte Escolar:</b> <input type="checkbox"/> Não utiliza <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Pago	R\$	0,00
<b>Total</b>	R\$	1319,49

**Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:**

Veículos automotores (modelo/ano): 1) / \_\_\_\_\_ 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?** 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**

PRECISAMOS DE UMA BOLSA DE ESTUDOS PORQUE A MARÍLLIA AIRES SEMPRE TEVE O SONHO DE ESTUDAR EM UMA INSTITUIÇÃO QUE SE FUNDAMENTA EM PRINCÍPIOS E VALORES ESSENCIAIS PARA A FORMAÇÃO PESSOAL E PROFISSIONAL DE TODO E QUALQUER INDIVÍDUO. ENTENDEMOS QUE O INSTITUTO ADVENTISTA PARANAENSE POSSUI OS CRITÉRIOS POR NÓS ALMEJADOS. RESSALTAMOS QUE CONSIDERAMOS UMA BOLSA DE ESTUDOS ESSENCIAL TENDO EM VISTA QUE NOSSA RENDA FAMILIAR É INSUFICIENTE PARA CUSTEAR TODAS AS DESPESAS. CABE RELATAR QUE, CONFORME DESCRITO NA CARTA DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA A RENDA FAMILIAR PARA O ANO DE 2021 PODERÁ SER DIVERGENTE DA ATUAL, UMA VEZ QUE ATUALMENTE MINHA ESPOSA É SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM UM SALÁRIO MÉDIO DE R\$ 3.000,00, NO ENTANTO A PARTIR DE JANEIRO PROVAVELMENTE VOLTARÁ A ATUAR COMO TÉCNICA EM ENFERMAGEM COM SALÁRIO MÉDIO DE R\$ 1.200,00.

**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.**





SARCINOPOLIS - TO , 23 de OUTUBRO de 2020 .

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

ARIONIRAR AIREZ LIMA

OBS: A DATA DE NASCIMENTO NO PRÉ CADASTRO FOI INSERIDA DIVERGENTE DA DATA REAL.

PRÉ CADASTRO: 15/04/2002

DATA DE NASCIMENTO REAL: 15/04/2000