



Instituto Adventista de Ensino

CNPJ/MF 43.586.056/0001-82

FICHA SOCIOECONÔMICA Processo Seletivo 2021

DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA OU COM RASURAS PODERÃO DESCLASSIFICAR A SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO

1. DADOS SOBRE O CURSO ESCOLHIDO

Campus pretendido: ☒ Engenheiro Coelho () Hortolândia () São Paulo () EAD

Nível / Etapa: () Ed. Infantil () Ens. Fundamental () Ens. Médio ☒ Superior – Curso:

Ano / série / semestre a cursar:

Turno: ☒ Matutino () Vespertino () Noturno () EAD

2. DADOS DO(A) ESTUDANTE

Nome completo (sem abreviar): *Samya Souza da Silva*

Idade: *28* Sexo: ☒ Feminino () Masculino

Aluno(a) do UNASP: () RA: ☒ Aluno(a) novo(a)

Nacionalidade: *Brasileira* CPF: *000.628.052-82* RG: *2099076-6* Data de Nascimento: *14/04/1992*

Telefone: () Celular: *(92) 99616-7287* Celular: ()

E-mail: *samyamissoc@gmail.com*

Endereço: *Rua Major Gabriel - Vila São José 576 - casa 02*

Bairro: *Centro* Município: *Manaus* UF: *AM* CEP: *69020-060*

Aluno possui Deficiência - PcD*? () Sim ☒ Não Em caso positivo, qual? () Física () Auditiva () Visual () Mental () Múltipla

Possui curso superior completo: () Sim ☒ Não É bolsista atualmente ou já recebeu bolsa: () Sim, bolsa de _____ % ☒ Não

Possui Cadastro Único? () Sim. Nº do NIS: ☒ Não

* Conforme especificações do Decreto 3.298 de 20 de dezembro de 1999.

3. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

No caso de candidato maior de idade, se o mesmo for o responsável, não é necessário o preenchimento dos dados do Responsável Legal.

Responsável Legal (nome completo, sem abreviar): *Valperei Lândido da Silva*

CPF: *41650301200* RG: *10670572* Responsável: ☒ Pai () Mãe () Guarda Judicial

Telefone: () Celular: *(92) 99151-0283* Celular: ()

E-mail: *valperei@hotmail.com*

4. DADOS DO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O(A) ESTUDANTE

Grupo Familiar: Conjunto de pessoas residindo na mesma moradia, que contribuam para a renda familiar ou usufruam dela na condição de dependentes do responsável pelo grupo, perante a Receita Federal do Brasil, relacionadas pelos seguintes graus de parentesco (considerando a partir do candidato): Mãe, Madrasta, Pai, Padrasto, Cônjuge, companheiro(a), filho(a), enteado(a), irmão/irmã, avô/avó.

* **Valor da Renda Bruta Mensal:** Somatório do valor bruto de salários, proventos, pensões, aposentadorias, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do trabalho informal ou autônomo e rendimentos auferidos do patrimônio (aluguel ou arrendamento de imóveis), de todos os membros do grupo familiar, incluído o candidato.

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	*Valor da Renda Bruta Mensal
1.		Candidato(a)		R\$
2. Valperei Cândido da Silva		Pai	casado	R\$ 2.607,11
3. Ana Lília Souza da Silva		Mãe	casada	R\$ 0,00
4.				R\$
5.				R\$
6.				R\$
7.				R\$
8.				R\$

4.1 OUTRAS FONTES DE RENDA

Valor recebido de pensão alimentícia (sendo judicial ou não, informar quanto recebe)	R\$
Valor recebido de imóvel alugado ou arrendado	R\$
Valor recebido de ajuda de financeira: () Familiar () Outro	De quem recebe? R\$
TOTAL RENDA FAMILIAR BRUTA	R\$ 2.607,11

4.2 DOENÇA CRÔNICA

Existe Doença Crônica, com laudo médico no Grupo Familiar? () Sim (X) Não

Tipo de doença:

Grau de parentesco:

4.3 PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PcD (Conforme especificações do Decreto 3.298 de 20 de dezembro de 1999)

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

Tipo de deficiência:

Grau de parentesco:

4.4. MORADIA

O imóvel em que o(a) estudante reside localiza-se em área: (X) urbana () de vulnerabilidade e risco () rural

A moradia do Grupo Familiar é: () Própria (X) Cedida () Alugada () Financiada () Outro (especificar):

4.5. PROGRAMA DO GOVERNO

O grupo familiar participa de algum programa do governo? (X) Sim. Qual? Auxílio Emergencial () Não

5. RELAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS DO GRUPO FAMILIAR

Gentileza preencher o valor dos bens de acordo com o valor médio do mercado.

IMÓVEIS PRÓPRIOS				INVESTIMENTOS FINANCEIROS	
Descrição	Quantidade	Financiamento (valor da parcela)	Valor do Bem	Descrição	Valor
Casa / Apartamento		R\$	R\$	Aplicação / Fundos	R\$
Sítio/Chácara		R\$	R\$	Poupança	R\$
Terreno		R\$	R\$	Dinheiro em Caixa	R\$

VALOR TOTAL		R\$	VALOR TOTAL		R\$
AUTOMÓVEL, MOTOCICLETA, CAMINHÃO OU OUTRO VEÍCULO					
Marca	Modelo	Ano de Fabricação	Financiamento (valor da parcela)	Valor do Bem	
1.			R\$	R\$	
2.			R\$	R\$	
3.			R\$	R\$	
VALOR TOTAL				R\$	

6. DESPESAS REGULARES MENSAIS	
6.1 MORADIA	Valor Mensal
Aluguel ou Financiamento do imóvel (informar o valor do boleto/recibo apresentado)	R\$
IPTU (informar o valor da mensalidade)	R\$
Condomínio	R\$
Água + Energia Elétrica + Gás	R\$ 421,78
Telefone Fixo de todos integrantes (somente se a conta estiver em nome de alguém do Grupo Familiar)	R\$
Telefone Celular de todos integrantes (somente se a conta estiver em nome de alguém do Grupo Familiar)	R\$
Outro serviço (especificar):	R\$
TOTAL	R\$ 421,78

6.2 ALIMENTAÇÃO	Valor Mensal
Alimentação mensal geral: açougue, supermercado, feira, padaria, etc.	R\$ 500,00

6.3 SAÚDE	Valor Mensal
Convênio Médico / Plano de Saúde de todos os integrantes (anotar somente se não for descontado no holerite)	R\$
Farmácia (anotar somente se não for descontado no holerite)	R\$
Outro serviço (especificar)	R\$

6.4 EDUCAÇÃO			
Discriminação dos Gastos Mensais	Quem? (Nome completo)	Onde? (Instituição)	Valor Mensal
Mensalidade Escolar (Ed. Infantil, Ens. Fundamental e Médio)			R\$
Mensalidade Ensino Superior			R\$
Mensalidade Ensino Técnico			R\$
Línguas (Inglês e outras)			R\$
Despesas gerais (material didático, moradia/internato, lanche, etc.)			R\$
TOTAL			R\$
6.5 AUTOMÓVEL			Valor Anual
IPVA (informar o valor anual)			R\$

Seguro do Carro (informar o valor anual)	R\$
--	-----

6.6 FINANCIAMENTO OU EMPRÉSTIMO	Valor Mensal
Financiamentos bancários / Empréstimos	R\$ 464,45
Outros (especificar)	R\$

7. OBSERVAÇÕES

- Sempre que possível, as declarações deverão ser escritas em apenas um documento, que informe todas as circunstâncias. É necessário reconhecimento de firma do declarante, em cartório;
- As informações prestadas nesta ficha poderão ser cruzadas pela Receita Federal do Brasil;

8. DECLARAÇÃO

Eu, Vagner Candido da Silva (nome completo) do _____ responsável) declaro sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro) a veracidade e autenticidade dos documentos anexados e das informações prestadas por mim nesta ficha socioeconômica, para os devidos fins e estou ciente que omitir ou declarar informações falsas é crime, com pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa, se o documento for público; e reclusão de 1 a 3 anos, se o documento for particular.

Declaro ainda, que estou ciente de que a Entidade poderá solicitar outros documentos se julgar necessário e que o benefício concedido com base neste formulário só terá validade para as parcelas/mensalidades para o ano de 2020. Os percentuais de bolsas serão determinados de acordo com os critérios estipulados pela Lei nº 12.101/2009, alterada pela Lei nº 12.868/2013, Decreto nº 8.242/2014 e Portaria nº 15/2017 do MEC.

Ao assinar esta declaração, eu, concordo de que a qualquer tempo poderá ser verificado a veracidade das informações prestadas, por um(a) assistente social mediante visita domiciliar e/ou entrevista, a fim de confirmar minha condição socioeconômica apresentada e, com isto, avaliar a continuidade/permanência e concessão da bolsa. Estou ciente dos motivos que podem causar o cancelamento da Bolsa de Estudos e que não haverá revisão neste processo, após divulgação do resultado. Declaro, ainda, ter ciência de que a documentação fornecida à Instituição não será devolvida, mesmo no caso de indeferimento do pedido.

Manaus - Am, 28 de Agosto de 2020.
(Local e data)

Vagner Candido da Silva

Assinatura do solicitante (responsável)
(A assinatura deve ser igual à que consta no RG ou CNH)



Para contato com
a Amazonas Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO

0288444-5

AMAZONAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Av. 7 de Setembro, 2414 - Cachoeirinha - Manaus - AM
CNPJ: 02.341.467/0001-20 | Ins. Estadual: 04.215.609-2
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizada pelo ATO declaratório
024/2014-DETRI/SER/SEFAZ

Nº DA NOTA FISCAL 033928219
A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE
foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
JULHO/2020	13/08/2020	146	148,49

ANA CELIA SOUZA DA SILVA
BC D RAIMUNDA 34 C-1 CENTRO

CEP: 69.020-064 - MANAUS R: 37.001.71.44.072210

DATAS DA LEITURA

Atual: 30/07/2020 Anterior: 29/06/2020 Próxima leitura: 28/08/2020
Emissão: 29/07/2020 Apresentação: 30/07/2020 Dias de consumo: 31

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Grupo/Subgrupo	Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Faturamento	Modalidade
B	RESIDENCIAL	BIFÁSICA	11274142	NORMAL	CONVENCIONAL

DADOS DA LEITURA (kWh)

Produto	Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Resíduo	Medido	Faturado
En Ativa Total	8290	8144	1,000	0	146	146

DESCRIÇÃO DA CONTA

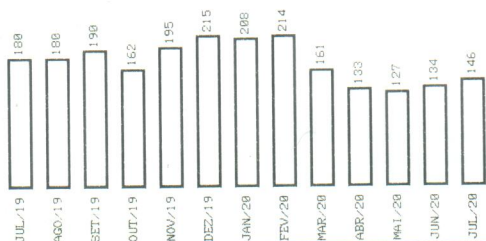
CONSUMO	146	A	R\$ 0,886453	=	129,42
CORRECAO MONETARIA IGPM (3X)					1,24
MULTA POR ATRASO (3X)					7,05
JUROS DE MORA DE IMPORTE (3X)					3,16
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)					7,62

OUTRAS
INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 146 - 0,664848

Média 12 meses: 174

HISTÓRICO DE MEDIÇÃO



MENSAGENS
IMPORTANTES

REAVISO DE
VENCIMENTO

ICMS, quando aplicável foi recolhido por ST - Substituição Tributária. Decreto No. 40.628/2019.
Valor do ICMS ST R\$ 32,35
LIGUE 0800 701 3001 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabéns! Até o dia 29/07/2020, não constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

RESERVADO AO FISCO

34AB, 994C, B1FC, A607, 87C2, 80F5, CA5D, 7254

FCAM

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$

Distribuição:	22,44	Encargos:	7,37
Geração:	61,34	Tributos:	32,35
Transmissão:	5,92	Perdas:	

IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$

TRIBUTO	BASE	ALÍQUOTA	VALOR (R\$)
ICMS:	(*)	(*)	(*)
PIS:			0,00
COFINS:			0,00

FATURA DE SANEAMENTO

ÁGUAS DE
MANAUS

ÁGUAS DE MANAUS S/A
RUA DO BOMBAMENTO, 01, COMPENSA
MANAUS/AM - CEP: 69029160
CNPJ: 03.264.927/0001-27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 04.141.923-5

MATRÍCULA:

7354212-1

20200808105546 1.7.95 ROTEIRIZAÇÃO: 001-008-475-0615-000

FATURA N.:
1142049

REFERÊNCIA:
08/2020

DATA DE EMISSÃO:
08/08/2020

VENCIMENTO:
24/08/2020

NOME/RAZÃO SOCIAL: ANA CELIA SOUZA DA SILVA

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:

RUA MAJOR GABRIEL 576-VILA SAO JOSE- CASA -
2A-CENTRO-MANAUS-AM-cep:69000000

COMPLEMENTO:

VILA SAO JOSE- CASA - 2A

NÚMERO DO HIDRÔMETRO:

Y185690873

ANTERIOR: 326 ATUAL: 350 LEITURA: 350

ANTERIOR: 08/07/2020

ATUAL: 08/08/2020

ÁGUA: SITUACAO DA LIGACAO: ESGOTO:

CATEGORIA/N. DE ECONOMIAS: 1

HISTÓRICO DE CONSUMO:

REFERÊNCIA	CONSUMO MEDIDO: ÁGUA: ESGOTO:	CONSUMO FATURADO: ÁGUA: ESGOTO:
07/2020	23	23
06/2020	22	22
05/2020	20	20
04/2020	25	25
03/2020	19	19
02/2020	22	22
01/2020	29	29
12/2019	26	26
11/2019	22	22
10/2019	19	19
09/2019	27	27
08/2019	30	30

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO:

DIAS CONSUMO:	CONSUMO (M³): MEDIDO: ÁGUA: ESGOTO:	CONSUMO (M³): CREDITO: MEDIDO: ÁGUA: ESGOTO:	RESIDUAL:	CONSUMO FATURADO (M³): ÁGUA: ESGOTO:	TARIFA DE ÁGUA (R\$):	TARIFA DE ESGOTO (R\$):
31	24	0	0	24	39,86	0,00
	10 a 20	7,726	10		77,26	0,00
	20 a 30	11,794	4		47,18	0,00

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO:

ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO:

VALOR FATURADO (R\$):

PARC DEB 009/062
VALOR DE ÁGUA

24,99
164,30

ALÍQUOTA	PIS 1,65%	COFINS 7,60%	ISS 5,00%	RETENÇÃO DE TRIBUTOS (R\$):
VALOR (R\$):	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL A PAGAR (R\$):

189,29

INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA:

COLIFORMES TOTAIS	COLIFORMES TERMO-TOLERANTES	BACTÉRIAS HETEROTÍFICAS	CLORO LIVRE	TURBIDEZ	pH	COR APARENTE
0	0	0	883	883	883	0
0	0	0	2	0	0	0
0	0	0	881	883	883	0
PADRÃO DE AMOSTRAS PERMITIDO	(UPC/100 ml) Ausência em 95%	(UPC/100 ml) Ausência	(UPC/ml) 500	(mtu) 0,2/5,0	(NTU) 5,0	(PCU) 15

FATURA DE SANEAMENTO

ÁGUAS DE
MANAUS

ÁGUAS DE MANAUS S/A
RUA DO BOMBAMENTO, 01, COMPENSA
MANAUS/AM - CEP: 69029160
CNPJ: 03.264.927/0001-27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 04.141.923-5

20200808105546 1.7.95

MATRÍCULA:

7354212-1

FATURA N.:
1142049

REFERÊNCIA:
08/2020

TOTAL A PAGAR (R\$):

189,29

82600000001-6 89290477000-5 00202000114-1 20490100504-9



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, Valpercir Candido da Silva,

portador(a) do documento de identidade nº

1067057-2, órgão expedidor SSP e do

CPF nº 416.503.012-00, nacionalidade

Brasileiro, residente e domiciliado(a) no endereço:

Rua Major Gabriel, 2102, nº 576, bairro

Centro, CEP

69020-060, na cidade de Manaus,

estado de Am, declaro que não possuo Carteira de trabalho e

Previdência Social – CTPS.

Declaro estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro vigente, conforme transcrição abaixo: "Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". "Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Manaus, 31 de Agosto de 2020.

Valpercir Candido da Silva

Assinatura do declarante



CARTÓRIO RABELO - TOPOCÍO DE NOTAS DE MANAUS - Antonino Rabelo (Tabelião)
Matriz - Av. Djalma Batista, 439 - 66232-44 - 33351-100 - Manaus - AM - Fone: (92) 3232-6447 - www.cartoriomabelo.com.br

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJAM
Reconheço e dou fé por SEMELHANÇA a firma de
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA
Selo RECFIR041352AJ8M6NT9ER8J8Q66
Escrevente CARLOS ALBERTO - DSS
FUNETJ 0,32 FUNDPAM 0,16 FARPAM R\$ 0,16 SELO R\$ 1,90
FUNDPGE 0,10 TOTAL 6,00 - Data/Hora: 31/08/2020 11:38:17
Valide o selo em: cidadao.portalseicam.com.br



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, Ana Lídia Souza da Silva,

portador(a) do documento de identidade nº

1097153-0, órgão expedidor SSP e do

CPF nº 493.250.352-00, nacionalidade

Brasileiro, residente e domiciliado(a) no endereço:

Rua Major Gabriel, C/02, nº 576, bairro

Centro, CEP

69020-060, na cidade de Manaus,

estado de Am, declaro que não recebo, atualmente, salários, seguro

desemprego, proventos, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios

sociais, comissões, pró-labore, outros rendimentos de trabalho não assalariado,

rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do

patrimônio, e quaisquer outros. Minha subsistência depende de

meu esposo.

Declaro estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode

implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro vigente,

conforme transcrição abaixo: "Art. 299 – Omitir, em documento público ou

particular, declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de

prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente

relevante". "Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento

é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular. "

Manaus, 28 de Agosto de 2020.

Ana Lídia Souza da Silva.

Assinatura do declarante


CARTÓRIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Antonino Rabelo (Tabelião)
Matriz - Av. Djalma Batista, 439 - (92) 423-3339 / SUC - Rua da Indústria, nº 647 - (92) 3232-8484 - www.cartoriomabelo.com.br
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ-AM
Reconheço e dou fé por SEMELHANÇA a firma de
ANA LÍDIA SOUZA DA SILVA
Selo RECFIR0413527LX65RK7ZVHL4C32
Escrevente: CARLOS ALBERTO - 065
FUNETJ 0,32 FUNDPAM 0,16 FARPAM R\$ 0,16 SELO R\$ 1,90
FUNDPGE 0,10 TOTAL 6,00 - Data/Hora: 28/08/2020 12:54:30
Válida o selo em cidadeo portalseidam.com.br

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, Maria de Lourdes Souza,

portador(a) do documento de identidade nº

0245742-3, órgão expedidor SSP e do

CPF nº 229712542-91, nacionalidade

Brasileiro, residente e domiciliado(a) no endereço:

Rua Major Gabriel C102, nº 576, bairro

Centro, CEP

69020-060, na cidade de Manaus,

estado de Am, declaro para os devidos fins de comprovação sob as

penas da lei (art. 2º da lei 7.115/83), que cedi imóvel de minha propriedade para

residência do Sr.(a) Samya Souza da Silva,

RG nº. 2099076-6, CPF nº

000.628.052-82, e sua família no endereço: rua

Major Gabriel, nº 576, bairro Centro, C102,

CEP 69020-060, na cidade de

Manaus, estado de Am.

Declaro estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode

implicar na sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal Brasileiro vigente,

conforme transcrição abaixo: "Art. 299 – Omitir, em documento público ou

particular, declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de

prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente

relevante". "Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento

é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."

Manaus, 28 de agosto de 2020.

Maria de Lourdes Souza

Assinatura do declarante

CARTÓRIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Antonino Rabelo (Tabelião)
Matriz - Av. Djalma Batista, 439 - (92) 3232-8484 / S/A - Av. S. J. A. Rabelo, 647 - (92) 3232-8484 - www.cartoriolarabelo.com.br

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJAM
Reconheço e dou fé por SEMELHANÇA a nome de
MARIA DE LOURDES SOUZA
Selo: REC/IR04135247GWV7BQA948F651
Escrevente: CARLOS ALBERTO - 065
FUNETJ: 0.32 FUNDPAM: 0.16 FARPAM: R\$ 0.16 SELO: R\$ 1.30
FUNDPGE: 0.10 TOTAL: 6.00 - Data/Hora: 28/08/2020 12:24:28
Válida o selo em cidadão portaiselam.com.br



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ANA CELIA SOUZA DA SILVA

13119.3657650.60-33

FILIAÇÃO.....: MARIA DE LOURDES SOUZA
MOISES BARBOSA GOMES
NASCIMENTO.....: 11/08/1975
ESTADO CIVIL.....: CASADO
NATURALIDADE: MANAUS - AM
DOCUMENTO.....: R.G. - 10971530 - 28/04/2017 - SESP - AM

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 493.250.352-00

TIT. ELEITOR: 015788352208

LOCAL DE EMISSÃO: SEC - MANAUS - GALERIA DO ESPÍRITO SANTO
DATA DE EMISSÃO.: 04/02/2019

CNH.....:

SEÇÃO: 0658

ZONA: 001

GUAN SIMÕES PIRES DA MOTA
Supervisor Geral do Registro Civil

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

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

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, é 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

127.21815.02-6

NÚMERO

3657650

SÉRIE

0060

UF

AM

Ana Celia Souza da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



SAMYA SOUZA DA SILVA

FILIAÇÃO.....: ANA CELIA DE SOUZA GOMES
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA

NASCIMENTO.....: 14/04/1992

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE.....: MANAUS - AM

DOCUMENTO.....: R.G. - 20990766 - 13/02/2014 - SESP - AM

13117.8801122.50-42

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 000.628.052-82

TIT. ELEITOR: 036161472208

LOCAL DE EMISSÃO: SEC - MANAUS - SINE POSTO CENTRAL - SINE POSTO CENTRAL

DATA DE EMISSÃO.: 30/09/2017

CNH.....:

SEÇÃO: 0905

ZONA: 001

[Handwritten Signature]

GILVAN SIMÕES PIRES DA MOTTA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/AM
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

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 01.05.1945 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, é 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 MTE: WWW.MTE.GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

201.67360.47-1

NÚMERO

8801122

SÉRIE

0050

UF

AM

Samyra Souza da Silva

ASSINATURA DO TITULAR



03

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1097153-0

DATA DE
EXPEDIÇÃO

28/04/2017

NOME

ANA CELIA SOUZA DA SILVA

FILIAÇÃO

MOISES BARBOSA GOMES

MARIA DE LOURDES SOUZA

MANAUS-AM

11/08/1975

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

DOC-ORIGEM

MAT. N. 4143-01-55-2001-2-91-0

2-313-51 2-OF-MAC-AM

CPF 493250352-00

PIS/PASEP

12721815026

PAC03-NSD

Assinatura de Assessor
M. G. M. G.

4A. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TRSS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ADERSON CONCEIÇÃO DE MELO



ma Célia Souza da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira Ltda.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2099076-6

DATA DE
EXPEDIÇÃO

13/02/2014

NOME

SAMYA SOUZA DA SILVA

FILIAÇÃO

VALPERCIR CANDIDO DA SILVA

NATURALIDADE

ANA CELIA DE SOUZA GOMES

MANAUS-AM

14/04/1992

DATA DE NASCIMENTO

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. N.º 3.505/FLS. 186

LV. 164

CART. 4.º OF. MANAUS-AM

CPF

Assinado digitalmente por
SAMYA SOUZA DA SILVA
Data: 13/02/2014
Hora: 14:35:14

PIS / PASEP

PI001-CCS

2A. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS CRISTO S. ROSE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO ADERSON CONCEIÇÃO DE MELO



POLEGAR DIREITO



Sampa Souza da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TITULAR: Sampa Souza da Silva



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

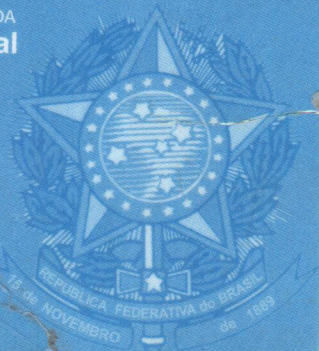
000 628.052-82

Nome

SAMYA SOUZA DA SILVA

Nascimento

14/04/1992





CENTRO INTEGRADO DE EDUCAÇÃO CHRISTUS - CIEC
EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA
Autorizado pela Resolução nº 179/11-CEE/AM, de 20.12.2011

HISTÓRICO ESCOLAR

Disciplinas	Data	Escola	Nota
História	09/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,5
Artes	09/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,5
Física	09/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	7,0
Português / Literatura Brasileira	10/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,0
Química	10/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,5
Biologia	10/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,5
Educação Física	10/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,5
Matemática	10/2014	Centro Integrado de Educação Christus - CIEC-SUL	6,5
Filosofia	08/2010	Centro Integrado de Educação Christus/CIEC SUL	9,0
Geografia	08/2010	Centro Integrado de Educação Christus/CIEC SUL	7,0
Língua Estrangeira Moderna: Inglês	10/2010	Centro Integrado de Educação Christus/CIEC SUL	5,0
Sociologia	09/2010	Centro Integrado de Educação Christus/CIEC SUL	5,5

(*) UNIDADE DESCENTRALIZADA

CENTRO INTEGRADO DE EDUCAÇÃO CHRISTUS-
CIEC SUL - UNIDADE DESCENTRALIZADA

Nome do Aluno Registrado na Listagem do Diário Oficial do Estado
do Amazonas, Edição de 04/12/14, Caderno,
de Publicações Diversas, Página 06

CERTIFICADO REGISTRADO NO
LIVRO 04 FOLHA Nº 06
EM 07-11-2014
No. 02.04.06.378

Cláudia Magalhães Martins
Diretora Reg.: 248 - MEC



CENTRO INTEGRADO DE EDUCAÇÃO CHRISTUS - CIEC

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS – EJA

Autorizado pela Resolução nº 179/11-CEE/AM, de 20.12.2011

Manaus-Amazonas

Certificado

Certificamos que **Samya Souza da Silva**, natural de Manaus, Unidade Federada Amazonas, portador(a) da Carteira de Identidade nº 2099076-6, Órgão Expedidor SSP/AM, nascido(a) no dia 14 de abril de 1992, tendo em vista os resultados obtidos no Exame de Educação de Jovens e Adultos - EJA realizado em 31 de outubro de 2014, concluiu o Ensino Médio, conforme prescreve a legislação em vigor.

Manaus, 07 de novembro de 2014.

Waleska de Castro Figueiredo
SECRETARIA

Waleska de Castro Figueiredo
Secretária

Samya Souza da Silva
ALUNO

ALUNO

Claudia Magalhães Martins
DIRETOR

Claudia Magalhães Martins
Diretora Reg: 248 - MEC

ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DA
EDUCACAO E QUALIDADE DE ENSINO

CEP 69010-040 TELEFONE (0) 215-3534

ATO DE CRIACAO:
DECRETO 393 DE 03/02/1900 GAGOV

DATA EMISSAO:
03/13/2007

HISTORICO ESCOLAR

CODIGO ALUNO		NOME		NASCIMENTO		NATURALIDADE		UR. NACIONALIDADE	
0325346-5		SAMYA SOUZA DA SILVA		14/04/1992		MANAUS		AM. BRASILEIRA	
ANO	ENSINO	FASE	COMPONENTE / AREA DO CONHECIMENTO	NOTA	C.H.	ESTAB.	OBSERVACAO		
1999	ENSINO FUNDAM. 1A A 4A SERIE	1 SERIE	CIENCIAS NATURAIS	95.0	000	136			
			GEOGRAFIA	97.0	000				
			HISTORIA	88.0	000				
			LINGUA PORTUGUESA	92.0	000				
			MATEMATICA	93.0	000				
2000	ENSINO FUNDAMENTAL	2 SERIE	LINGUA PORTUGUESA	6.4	400	136			
			GEOGRAFIA	6.0	040				
			HISTORIA	5.8	040				
			MATEMATICA	6.0	200				
			CIENCIAS NATURAIS	6.6	040				
2001	ENSINO FUNDAM. 1A A 4A SERIE	3 SERIE	LINGUA PORTUGUESA	6.1	360	136			
			GEOGRAFIA	8.3	040				
			HISTORIA	7.4	040				
			MATEMATICA	5.9	240				
			CIENCIAS NATURAIS	8.3	040				
2002	ENSINO FUNDAM. 1A A 4A SERIE	4 SERIE	EDUCACAO FISICA	8.0	080				
			LINGUA PORTUGUESA	7.5	360	136			
			GEOGRAFIA	7.5	040				
			HISTORIA	7.3	040				
			MATEMATICA	6.3	240				
			CIENCIAS NATURAIS	7.5	040				
2003	ENSINO FUNDAM. 5A A 8A SERIE	5 SERIE	EDUCACAO FISICA	8.1	080				
			LINGUA PORTUGUESA	7.4	200	56			
			GEOGRAFIA	7.1	120				
			HISTORIA	7.3	120				
			MATEMATICA	6.2	200				
			CIENCIAS NATURAIS	7.3	120				
			ENSINO RELIGIOSO	7.8	040				
			ENSINO DAS ARTES	7.4	040				
			EDUCACAO FISICA	7.6	080				
2004	ENSINO FUNDAM. 5A A 8A SERIE	6 SERIE	LINGUA ESTRANGEIRA MODERNA INGLES	8.8	080				
			LINGUA PORTUGUESA	64.0	200	56			
			GEOGRAFIA	85.5	120				
			HISTORIA	84.5	120				
			MATEMATICA	64.2	200				
			CIENCIAS NATURAIS	77.0	120				
			ENSINO RELIGIOSO	68.0	040				
			ENSINO DAS ARTES	79.0	040				
			EDUCACAO FISICA	81.0	080				
2005	ENSINO FUNDAM. 5A A 8A SERIE	7 SERIE	LINGUA ESTRANGEIRA MODERNA INGLES	68.0	080				
			LINGUA PORTUGUESA	67.8	200	59			
			GEOGRAFIA	73.0	120				
			HISTORIA	86.0	120				
			MATEMATICA	64.0	200				
			CIENCIAS NATURAIS	67.0	120				
			ENSINO RELIGIOSO	64.5	040				
			ENSINO DAS ARTES	81.0	040				
			EDUCACAO FISICA	73.5	080				
2006	ENSINO FUNDAM. 5A A 8A SERIE	8 SERIE	LINGUA ESTRANGEIRA MODERNA	62.0	080				
			LINGUA PORTUGUESA	61.8	200	59			
			GEOGRAFIA	65.5	120				
			HISTORIA	71.0	120				
			MATEMATICA	60.0	200				
			CIENCIAS NATURAIS	61.0	120				
			ENSINO RELIGIOSO	72.0	040				
			ENSINO DAS ARTES	70.5	040				
			EDUCACAO FISICA	79.5	080				
			LINGUA ESTRANGEIRA MODERNA INGLES	66.5	080				

Documento não homologado

Arquivo não homologado

Este documento não contém
assinatura nem rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO AMAZONAS

2.º Cartório do Registro Civil

COMARCA DE MANAUS

Bel. CELESTE DALVA SANTA CRUZ MACHADO

Oficial Vitalícia do Registro Civil



Nascimento N.º 2050 (1ª Via)

CERTIFICO que às fls. 172 ***, do livro n.º 295 **, de Registro de Nascimentos, foi lavrado ** hoje o assento de "ANA CÉLIA DE SOUZA GOMES" ****

nascid a aos onze (11) * * * * de Agosto **** de mil novecentos e setenta e cinco (1975) às 00 horas e 35 minutos, em Maternidade Ana Nery -(Manaus-Amazonas) * * * *

* * * * *, do sexo femenino ****
filh a de Meisés Barbosa Gomes **
natural de Estado do Amazonas * *
e de Maria de Lourdes Souza * *
natural de Estado do Amazonas * *
* * * * * * * * * * * * * * *

Sendo avós paternos Roldão Germano de Souza * * *
e Dona Maria Barbosa Gomes **
e avós maternos João Pereira de Souza * *
e Dona Basilina Maria do Nascimento * *
Foi declarante o pai ** **** *

e serviram de testemunhas: Roldão Germano de Souza
Necy Soares Pereira ****

Observações: _____

Feito de acôrde com a lei.



O referido é verdade e dou fé.

Manaus, 01 de Agosto de 1977.

REPUBLICA A TRIBUNA
DO CARTEIRO ALBERTO NEVES
PALACIO DA JUSTICA
Av. Erasmo 500, 75
RIO DE JANEIRO

Oficial

DEL. CELESTE DALVA S. C.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO AMAZONAS

CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

Av. Leopoldo Peres, 922 - Fone: 624-4956

EDUCANDOS

MANAUS

MIRANDOLINA DA SILVA GODINHO RODRIGUES - TITULAR

CGC 04.623.088/0001-59

CPF 122.619.802-30

BEATRIZ GODINHO QUINTELA

SUB-OFFICIAL - CPF 134.158.912-91

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

LIVRO	164	FOLHAS	186	TÉRMO	3.505
-------	-----	--------	-----	-------	-------

CERTIFICO que, nos números do livro, folhas e termo acima mencionados consta o registro de nascimento de: Sanya Souza da Silva

nascido à quatorze de abril de mil novecentos e noventa e dois às 01.25 horas em Soc.Port.Benef.
Manaus Amazonas do sexo feminino
filho(a) de Valpercir Cândido da Silva
e Ana Célia de Souza Gomes, naturais do Amazonas

Avos paternos Percilia Cândido da Silva
(//)

Avos maternos Moisés Barbosa Gomes
e Maria de Lourdes Souza

Declarante O pai/
e serviram de testemunhas as que constam no termo

Observações Art. 30 da Lei em vigor/



O declarante é verdade e dou fé.

Manaus(am), 29 de junho 19 92.

MIRANDOLINA DA SILVA GODINHO RODRIGUES
Oficial do Registro Civil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Casamento

Nomes:

VALPERCIR CANDIDO DA SILVA
ANA CELIA DE SOUZA GOMES

Matrícula:

004143 01 55 2001 2 00091 002 0000515 51

Nomes completos, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiação dos cônjuges

VALPERCIR CANDIDO DA SILVA, nacionalidade brasileira, nascido em Manaus, Estado do Amazonas, a 2 de novembro de 1972, filho de Percília Candido da Silva
ANA CELIA DE SOUZA GOMES, nacionalidade brasileira, nascida em Manaus, Estado do Amazonas, a 11 de agosto de 1975, filha de Moises Barbosa Gomes e Maria de Lourdes Souza

Data do registro do casamento (por extenso)

Quatorze de dezembro de dois mil e um

Dia	Mês	Ano
14	12	2001

Regime de bens adotados

Comunhão Parcial de Bens

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

ANA CELIA SOUZA DA SILVA

Observações/Averbações

Ato realizado em: 14 de dezembro de 2001.

Nome do ofício

2º Ofício de Registro Civil de Manaus

Oficial registrador

Maria da Graça de Miranda Sales

Município/UF

Manaus /Estado do Amazonas

Endereço

Rua Alexandre Amorim, 528 Aparecida

Cep 69010-300, fone (92) 3232-8818

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Manaus, 6 de março de 2017

Caroline Melo Morin
Escrevente

2º Cartório de Registro Civil
Caroline Melo Morin
Escrevente

SELO: CER2VI004143SWYTEY9KA0H1PW33 - Tipo de Certidão - Casamento, Data: 06/03/2017 - Hora: 08:55:38 - Nome das Parte: VALPERCIR CANDIDO DA SILVA - ANA CELIA DE SOUZA GOMES Emitido por Caroline Melo Morin - Consulte o selo em <https://cidadao.portalseloam.com.br>

Emolumento 1	R\$ 64,09
Selo	R\$ 3,00
Iss	R\$ 3,21
TOTAL	R\$ 70,30



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPAZ
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
SEAD

CONTRACHEQUE

ÓRGÃO		DESCRIÇÃO LOTAÇÃO				MATRÍCULA-SEQ-DIG	
SNPH		DIOPE-DIVISAO OPERACIONAL				196.840-8 B	
NOME				Nº REGISTRO GERAL		UF	ÓRG. EMISSOR
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA				10670572		AM	SESEG
DATA	BANCO	AGENCIA	CONTA-DV	DEPENDENTES	QUANT.	PRÓX.DATA	SALÁRIO
06/2020	237	001376	00025477-0	IR 03 F 01	00	00/00	747,40
CARGO				CÓDIGO LOTAÇÃO		GRUPO	SITUAÇÃO
AGENTE AQUAVIARIO III				118.028.000.000.000		518	A0
CARGO PERMANENTE / EQUIVALENCIA				CLASS/REF	QUADRO	VINCULO	
					P	ESTATUTARIO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PARC	INF.	BASE	GANHOS	DESCONTOS
0001	VENCIMENTO		H	200,00	747,40	
0029	INSALUBRIDADE		V		116,24	
0181	GRATIF.DE PRATICAGEM		V		253,94	
0391	HORA EXTRA AQUAV.90%		V		657,84	
0401	ADICIONAL AQUAVIARIO		V		116,24	
0647	REP. SEMANAL INCORP.		V		215,45	
1103	AUX.ALIM.41778/20		V		500,00	
5812	BRADESCO EMPREST	030 036	V			464,45
6153	AMAZONPREV FPPE		V			219,00

TOTAL DE GANHOS (P+V)	TOTAL DE DESCONTOS (D)	LIQUIDO	FGTS
*****2.607,11	*****683,45	*****1.923,66	** *** ***,**

FTP5708E - PRODAM S/A

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: cabf87e633a70e0c4e50268ef8bc9674

OBS.: A Autenticidade deste documento poderá ser confirmada no Portal do Servidor, disponível no seguinte endereço: www.portaldoservidor.am.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
SEAD

CONTRACHEQUE

ÓRGÃO	DESCRIÇÃO LOTAÇÃO	MATRÍCULA-SEQ-DIG
SNPH	DIOPE-DIVISAO OPERACIONAL	196.840-8 B

NOME	Nº REGISTRO GERAL	UF	ÓRG. EMISSOR
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA	10670572	AM	SESEG

DATA	BANCO	AGENCIA	CONTA-DV	DEPENDENTES	QUANT.	PRÓX.DATA	SALÁRIO
07/2020	237	001376	00025477-0	IR 03 SF 01 00	00/00	747,40	

CARGO	CÓDIGO LOTAÇÃO	GRUPO	SITUAÇÃO
AGENTE AQUAVIARIO III	118.028.000.000.000	518	A0

CARGO PERMANENTE / EQUIVALENCIA	CLASS/REF	QUADRO	VINCULO
		P	ESTATUTARIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PARC	INF.	BASE	GANHOS	DESCONTOS
0001	VENCIMENTO		H	200,00	747,40	
0029	INSALUBRIDADE		V		116,24	
0181	GRATIF.DE PRATICAGEM		V		253,94	
0391	HORA EXTRA AQUAV.90%		V		657,84	
0401	ADICIONAL AQUAVIARIO		V		116,24	
0647	REP. SEMANAL INCORP.		V		215,45	
1103	AUX.ALIM.41778/20		V		500,00	
5812	BRADESCO EMPREST	031 036	V			464,45
6153	AMAZONPREV FPPE		V			278,72

TOTAL DE GANHOS (P+V)	TOTAL DE DESCONTOS (D)	LIQUIDO	FGTS
*****2.607,11	*****743,17	*****1.863,94	** *** ** *

FTP5708E - PRODAM S/A

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 157b1de8fc815636ea48534120fcda72

OBS.: A Autenticidade deste documento poderá ser confirmada no Portal do Servidor, disponível no seguinte endereço: www.portaldoservidor.am.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPAZ
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
SEAD

CONTRACHEQUE

ÓRGÃO	DESCRIÇÃO LOTAÇÃO	MATRÍCULA-SEQ-DIG
SNPH	DIOPE-DIVISAO OPERACIONAL	196.840-8 B

NOME	Nº REGISTRO GERAL	UF	ÓRG. EMISSOR
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA	10670572	AM	SESEG

DATA	BANCO	AGENCIA	CONTA-DV	DEPENDENTES	QUANT. PRÓX.DATA	SALÁRIO
02/2020	237	001376	00025477-0	IR 03 SF 01 00	00/00	747,40

CARGO	CÓDIGO LOTAÇÃO	GRUPO	SITUAÇÃO
AGENTE AQUAVIARIO III	118.028.000.000.000	518	A0

CARGO PERMANENTE / EQUIVALENCIA	CLASS/REF	QUADRO	VINCULO
		P	ESTATUTARIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PARC	INF.	BASE	GANHOS	DESCONTOS
0001	VENCIMENTO		H	200,00	747,40	
0029	INSALUBRIDADE		V		116,24	
0149	ADICIONAL 1/3 FERIAS		V		702,37	
0181	GRATIF.DE PRATICAGEM		V		253,94	
0391	HORA EXTRA AQUAV.90%		V		657,84	
0401	ADICIONAL AQUAVIARIO		V		116,24	
0647	REP. SEMANAL INCORP.		V		215,45	
1103	AUX.ALIM.41778/20		V		500,00	
5812	BRADESCO EMPREST	026 036	V			464,45
6153	AMAZONPREV FPPE		V			219,00

TOTAL DE GANHOS (P+V)	TOTAL DE DESCONTOS (D)	LIQUIDO	FGTS
*****3.309,48	*****683,45	*****2.626,03	** ***, ***, **

FTP5708E - PRODAM S/A

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 8ac6deae9d9dbc8f8b00794a93f16353

OBS.: A Autenticidade deste documento poderá ser confirmada no Portal do Servidor, disponível no seguinte endereço: www.portaldoservidor.am.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
SEAD

CONTRACHEQUE

ÓRGÃO	DESCRIÇÃO LOTAÇÃO	MATRÍCULA-SEQ-DIG
SNPH	DIOPE-DIVISAO OPERACIONAL	196.840-8 B

NOME	Nº REGISTRO GERAL	UF	ÓRG. EMISSOR
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA	10670572	AM	SESEG

DATA	BANCO	AGENCIA	CONTA-DV	DEPENDENTES	QUANT.	PRÓX.DATA	SALÁRIO
05/2020	237	001376	00025477-0	IR 03	01 00	00/00	747,40

CARGO	CÓDIGO LOTAÇÃO	GRUPO	SITUAÇÃO
AGENTE AQUAVIARIO III	118.028.000.000.000	518	A0

CARGO PERMANENTE / EQUIVALENCIA	CLASS/REF	QUADRO	VINCULO
	P		ESTATUTARIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PARC	INF.	BASE	GANHOS	DESCONTOS
0001	VENCIMENTO		H	200,00	747,40	
0029	INSALUBRIDADE		V		116,24	
0181	GRATIF.DE PRATICAGEM		V		253,94	
0391	HORA EXTRA AQUAV.90%		V		657,84	
0401	ADICIONAL AQUAVIARIO		V		116,24	
0647	REP. SEMANAL INCORP.		V		215,45	
0829	DEV.DESC.AMAZON.PREV		V		59,72	
1103	AUX.ALIM.41778/20		V		500,00	
5812	BRADESCO EMPREST	029 036	V			464,45
6153	AMAZONPREV FPPE		V			219,00

TOTAL DE GANHOS (P+V)	TOTAL DE DESCONTOS (D)	LIQUIDO	FGTS
*****2.666,83	*****683,45	*****1.983,38	**.*.*.*.*

FTP5708E - PRODAM S/A

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 8310a4488f15335bf570f6a472154667

OBS.: A Autenticidade deste documento poderá ser confirmada no Portal do Servidor, disponível no seguinte endereço: www.portaldoservidor.am.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPAZ
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
SEAD

CONTRACHEQUE

ÓRGÃO	DESCRIÇÃO LOTAÇÃO				MATRÍCULA-SEQ-DIG	
SNPH	DIOPE-DIVISAO OPERACIONAL				196.840-8 B	
NOME			Nº REGISTRO GERAL		UF	ÓRG. EMISSOR
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA			10670572		AM	SESEG
DATA	BANCO	AGENCIA	CONTA-DV	DEPENDENTES	QUANT. PRÓX.DATA	SALÁRIO
01/2020	237	001376	00025477-0	IR 03 SF 01 00	00/00	747,40
CARGO			CÓDIGO LOTAÇÃO		GRUPO	SITUAÇÃO
AGENTE AQUAVIARIO III			118.028.000.000.000		518	A0
CARGO PERMANENTE / EQUIVALENCIA			CLASS/REF	QUADRO	VINCULO	
				P	ESTATUTARIO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PARC	INF.	BASE	GANHOS	DESCONTOS
0001	VENCIMENTO		H	200,00	747,40	
0029	INSALUBRIDADE		V		116,24	
0181	GRATIF.DE PRATICAGEM		V		253,94	
0391	HORA EXTRA AQUAV.90%		V		657,84	
0401	ADICIONAL AQUAVIARIO		V		116,24	
0647	REP. SEMANAL INCORP.		V		215,45	
1103	AUX.ALIM.41778/20		V		500,00	
5812	BRADESCO EMPREST	025 036	V			464,45
6153	AMAZONPREV FPPE		V			219,00

TOTAL DE GANHOS (P+V)	TOTAL DE DESCONTOS (D)	LIQUIDO	FGTS
*****2.607,11	*****683,45	*****1.923,66	** ** ** ** *

FTP5708E - PRODAM S/A

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 8d44b3ee371374fac9a1a5395fed232e

OBS.: A Autenticidade deste documento poderá ser confirmada no Portal do Servidor, disponível no seguinte endereço: www.portaldoservidor.am.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO
SEAD

CONTRACHEQUE

ÓRGÃO	DESCRIÇÃO LOTAÇÃO	MATRÍCULA-SEQ-DIG
SNPH	DIOPE-DIVISAO OPERACIONAL	196.840-8 B

NOME	Nº REGISTRO GERAL	UF	ÓRG. EMISSOR
VALPERCIR CANDIDO DA SILVA	10670572	AM	SESEG

DATA	BANCO	AGENCIA	CONTA-DV	DEPENDENTES	QUANT.	PRÓX.DATA	SALÁRIO
03/2020	237	001376	00025477-0	IR 03 SF 01	00	00/00	747,40

CARGO	CÓDIGO LOTAÇÃO	GRUPO	SITUAÇÃO
AGENTE AQUAVIARIO III	118.028.000.000.000	518	A0

CARGO PERMANENTE / EQUIVALENCIA	CLASS/REF	QUADRO	VINCULO
		P	ESTATUTARIO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	PARC	INF.	BASE	GANHOS	DESCONTOS
0001	VENCIMENTO		H	200,00	747,40	
0029	INSALUBRIDADE		V		116,24	
0181	GRATIF.DE PRATICAGEM		V		253,94	
0391	HORA EXTRA AQUAV.90%		V		657,84	
0401	ADICIONAL AQUAVIARIO		V		116,24	
0647	REP. SEMANAL INCORP.		V		215,45	
1103	AUX.ALIM.41778/20		V		500,00	
5812	BRADESCO EMPREST	027 036	V			464,45
6153	AMAZONPREV FPPE		V			219,00

TOTAL DE GANHOS (P+V)	TOTAL DE DESCONTOS (D)	LIQUIDO	FGTS
*****2.607,11	*****683,45	*****1.923,66	** *** **

FTP5708E - PRODAM S/A

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 2bb7bb1df56397d15508257141113de5

OBS.: A Autenticidade deste documento poderá ser confirmada no Portal do Servidor,
disponível no seguinte endereço: www.portaldoservidor.am.gov.br