



IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Município: IVATUBA

Endereço: Gleba Paicandu lote 80

Ano Letivo: 2021

UF: PR

CEP: 87130-000

Aluno(a): Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves

Data de Nascimento: 29/12/1988

Idade: 32

Curso/Série: PSIC - 1º Período

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Endereço:

Município:

UF:

Telefone:

Email:

Responsável Legal: Tatiane Fernandes Pereira

RG: 102975944

CPF: 063.496.719-37

() Pai () Mãe (x) Guarda Judicial - Parentesco: Outros

Endereço: Av Geronimo Garcia, 1090 - Jardim Refúgio - Ivatuba

Município:

UF:

Telefone(s):

E-mail: fernandess2@live.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\$)
Cleyton Pedro Fernandes Gonçalves	33	Outros	Casado	Autônomo	R\$ 1500,00
Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves	32	Outros	Casado	Autônoma	R\$ 1000,00
TOTAL:					R\$ 2500

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

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

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

Tipo: autismo **Parentesco:** Outros

Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: () Própria () Cedida (X) Alugada () Financiada	R\$	750,00
B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Não		
Tipo: _____ Parentesco: _____	R\$	0,00
C) Escola particular paga: Não	R\$	0,00
D) Faculdade particular paga: Sim	R\$	1160,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	331,89
F) Tipo de Transporte Escolar: (X) Não utiliza () Próprio () Público () Pago	R\$	0,00
Total	R\$	2241,89

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) Celta/2003 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

Solicito a bolsa devido a nossa incapacidade financeira de arcar com o custo da mensalidade integralmente, devido a minha condição de trabalho atual não permitir o alcance do valor total das parcelas mensais, pois também possuímos o compromisso com o pagamento da mensalidade da graduação do meu esposo, que cursa teologia, e principalmente pela grande necessidade pelo estudo, em busca de conhecimento, que cremos fazer diferença no auxílio para com o trabalho futuro, onde ao obter esta graduação poderei servir também em nossa instituição. Também creio que será importante o aprendizado para o desenvolvimento de nossa família e principalmente nosso filho, portador de TEA, qual esta em fase de tratamento e necessita de cuidados com conhecimentos específicos para seu bom desenvolvimento, adjunto ao anseio de contribuir para a sociedade em que estou inserida. Desde já agradeço a oportunidade da solicitação. Atenciosamente.

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.

Instituto, 21 de Januário de 2021.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves

10.1 DOCUMENTOS PESSOAIS

10.1 DOCUMENTOS PESSOAIS


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 10.297.594-4


 POLEGAR DIREITO



Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **10.297.594-4** DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/04/2017

NOME: **TATIANE FERNANDES PEREIRA GONÇALVES**

FILIAÇÃO: EDIVALDO DIAS PEREIRA
 LUCIA DE FATIMA FERNANDES

NATURALIDADE: UMUARAMA/PR DATA DE NASCIMENTO: 29/12/1988

DOC. ORIGEM: COMARCA=IPORÁ/PR, CAFEZAL DO SUL
 C.CAS=1359, LIVRO=8B, FOLHA=128

CPF: 083.496.719-37

CURTIDOR: MARCOS VINÍCIUS COSTA BOCALOTTO
 ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
 E PROIBIDO PLASTIFICAR



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

063.496.719-37

Nome

TATIANE FERNANDES PEREIRA GONCALVES

Nascimento

29/12/1988

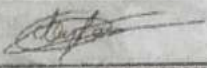
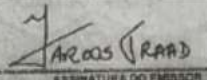
CÓDIGO DE CONTROLE

C649.6A22.6409.892D



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 15:38:28 do dia 26/12/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL					
MINISTERIO DAS CIDADES					
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO					
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO					
	Nome	CLEYTON PEDRO FERNANDES GONCALVES			
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF	9622612-B SESP PR			
	CPF	063.738.639-64	DATA NASCIMENTO	24/04/1987	
	FILIAÇÃO	ANTONIO DIAS GONCALVES NETO EDILIA FERNANDES DE LIMA			
	PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB.	AB	
Nº REGISTRO	03978327032	VALIDADE	20/02/2022	1ª HABILITACAO	23/11/2006
OBSERVAÇÕES					
A					
					
ASSINATURA DO PORTADOR					
LOCAL	CAFEZAL DO SUL, PR		DATA EMISSAO	20/02/2017	
					
ASSINATURA DO EMISSOR					
30504801569					
PR912152469					
PARANÁ					

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1388855748

PROIBIDO PLASTIFICAR
1388855748

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
wnRjH.UUE9P.caKW6
Controle:
4hJeP.P2Vw3
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

2V4 CSTKQ 3EH3RED01 SD6
válido em www.servicidadao.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

PEDRO FERNANDES PEREIRA GONÇALVES

CPF: 141.366.709-07 **

Matrícula

080275 01 55 2018 1 00192 150 0076878 92

Data do nascimento por extenso

Vinte e dois de abril de dois mil e dezoito **

Dia 22
Mês 04
Ano 2018

Hora

14h 11min

Naturalidade

Maringá-PR **

Município de registro e unidade de federação

Maringá-PR **

Local, Município de Nascimento e UF

Hospital Maringá, Maringá-PR **

Sexo

Masculino

Filiação

CLEYTON PEDRO FERNANDES GONÇALVES e TATIANE FERNANDES PEREIRA GONÇALVES, ele natural de Goioerê/PR, ela natural de Umuarama/PR, residentes na Avenida Gerônimo García, 1090, Jardim Refúgio em Ivatuba/PR **

Avós

ANTONIO DIAS GONÇALVES NETO, EDILIA FERNANDES DE LIMA, EDIVALDO DIAS PEREIRA e LUCIA DE FÁTIMA FERNANDES **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Vinte e quatro de abril de dois mil e dezoito **

Número da D.N.V

30-74674643-3

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Optado, conforme art. 54, § 4º, da LRP, por ser o registrando natural do Município de Maringá-PR.
Ih. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Anotações de cadastro

Nada consta. **

Nome do Oficial

2º REGISTRO CIVIL E 6º TABELIONATO DE NOTAS

Oficial Registrador

Maria Regina Pereira Boeira

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Maringá - Estado do Paraná

Endereço

Avenida Prudente de Moraes, nº 228, Zona 07
CEP: 87.020-010 - Fone: (44)3227-3022 - 3028-3022

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Maringá-PR, 24 de abril de 2018.

Marlene Vieira dos Santos
Escrevente Juramentada



FUNARPEN AA 003319833 P



Clínica
QualiVita

PEDRO FERNANDES PEREIRA GONÇALVES

Laudo Médico Neurológico:

Declaro que o paciente está em acompanhamento devido a transtorno do espectro autista (TEA) – CID: F84.0. Apresenta importante prejuízo em suas habilidades sociais, com defasagem na percepção dos comandos que lhe damos, tem baixo contato visual, com pobre interação com outras crianças. Tem hiperfoco com letras e números. Em avaliação psicológica, evidenciamos grande potencial cognitivo com baixa capacidade de imitação e grande defasagem na socialização e linguagem.

Tem restrição alimentar.

Atualmente indico reabilitação com terapia comportamental intensiva, devido à idade no momento do diagnóstico, temos evidências que demonstram a maior eficácia em reverter atrasos e reduzir comportamentos gerados pela falta de habilidade sociais não adquiridas, através do uso do modelo denver.

Dentro das particularidades do quadro, a paciente necessita:

- Psicologia 8 horas semanais no método Denver
- Fonoaudiologia 1 sessão por semana no Método Denver
- Terapia ocupacional com integração sensorial 1 sessão por semana

As terapias mencionadas deveram ser aplicadas por tempo indeterminado com riscos graves e irremediáveis no seu descumprimento, como a não consolidação da fala, dificuldade sensorial para alimentação, agressividade permanente, limitação para frequentar escola regular, isolamento social e dependência da família.

A cada trimestre deve passar por nova avaliação com neuropediatra, onde os resultados das terapias serão avaliados e quando necessário, solicitaremos novas terapias, indicando sempre o melhor método para o tratamento, assim como o profissional especializado para a sua aplicação, objetivando minimizar ou dar fim às sequelas do transtorno.

Sem mais para o momento, coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos.

03/08/2020

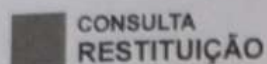
Dr. Pedro Henrique Bressan Leite

CRM PR 25412

Neurologia da infância e adolescência

10.2DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

- Para o não declarante de IRPF apresentar a impressão da página WEB do sistema da Receita Federal - "CONSULTA DE RESTITUIÇÃO".



Situação das Declarações IRPF 2020

Prezado Contribuinte (CPF 063.496.719-37),

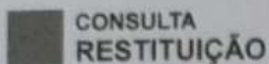
TATIANE FERNANDES PEREIRA GONCALVES

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

Em Brasília - DF 21/01/2021 - 09:51:18

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 063.738.639-64),

CLEYTON PEDRO FERNANDES GONCALVES

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

Em Brasília - DF 21/01/2021 - 09:52:07

Voltar

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

10.3 CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS)



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 21/01/2021

Nome Civil: **TATIANE FERNANDES PEREIRA GONCALVES**

CPF: **063.496.719-37**

Data de Nascimento: **29/12/1988**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **LUCIA DE FATIMA FERNANDES**

Contratos de Trabalho

● 22/08/2014 - 24/09/2018

UNIAO SUL BRASILEIRA DA IGREJA ADVENTISTA DO SETIMO DIA

CNPJ: 79.080.602/0004-07

Ocupação: **351505 - TECNICO EM SECRETARIADO**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.312,50**

Última Remuneração Informada: **R\$ 2.591,89** (09/2018)

Anotações

22/08/2014 - Admissão

24/09/2018 - Rescisão Contratual

● 01/05/2013 - 30/04/2014

PERSONALLIZE SOLUCOES EM MARKETING LTDA

CNPJ: 14.564.547/0001-24

Ocupação: **766105 - COPIADOR DE CHAPA**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.000,00**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.500,00** (04/2014)

Indicadores

PEXT

Anotações

01/05/2013 - Admissão

30/04/2014 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

● 08/02/2010 - 17/10/2012

UNIAO SUL BRASILEIRA DA IGREJA ADVENTISTA DO SETIMO DIA

CNPJ: 79.080.602/0014-70

Ocupação: 411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL

Remuneração Inicial: R\$ 1.016,40

Última Remuneração Informada: R\$ 753,67 (10/2012)

Anotações

08/02/2010 - Admissão

17/10/2012 - Rescisão Contratual



EDITAR FOTO

Dados Pessoais

Nome Civil CLEYTON PEDRO FERNANDES GONCALVES

CPF 063.738.639-64

Nascimento 24/04/1987

Sexo Masculino

Nacionalidade Brasileiro

Nome da mãe EDILIA FERNANDES DE LIMA

Últimas anotações



20/03/2017

SAUDE SUPLEMENTAR SOLUCOES EM GESTAO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA Rescisão Contratual CNPJ - 10.981.905/0001-43

03/11/2014

SAUDE SUPLEMENTAR SOLUCOES EM GESTAO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA Admissão CNPJ - 10.981.905/0001-43

03/11/2014

QUALIREDE CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA Admissão CNPJ - 12.827.666/0001-05**Contratos de trabalho**

⚠ Para visualizar esta funcionalidade, você precisa obter a confiabilidade no botão abaixo, respondendo ao questionário sobre sua vida laboral.

CONTINUAR

(<https://cidadao.dataprev.gov.br/cadastroDni/pages/segurado/questionarioKBA.xhtml?>

token=eyJraWQzOjlyc2ExdWlWxnljoiUlMyNTYlYQ.eyJzdWllOllwNjM3Mzg2Mzk2NCIsImF1ZC6inNlcZpY29zLm10ZS5nb3YuYnllLCJzY29wZSI6WyJvcGVuaWQlLCJwcm9maWxll0sImFtcil6inE
W6yRlaVkd04dJstCOyPr-X8GLT-j8DlxFrXyNC_RlivN-luRSaYI40zloTjHjkwEoTNPTCmb-z5HpmMj8h6AOGOmCjmMca2bQsgkaD5X01A0-
9xkT48GIVqAGg6TMpgjs8f_UTAbSGfIZYjdQZRUyUe3I2MoxVRNZpHHxLZB7BOG-
I4rTe3H1Vu4luERDwDTI2mhH0Hs5rk0QtdQm8RvAs1GT3hFHDV1976sAErcGPOjR5IEvXqG8xDE-biKmsVjdz8-
dz1HISiIPd0CH4dsWaQE_IP7PauKgD9h0KOeGlyjbrQZMBpgO1os_g3YEx2MRCFOT4w&uri_retorno=https://servicos.mte.gov.br/%23/insskbasuccess)

10.4 COMPROVANTE DE RENDIMENTOS

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO



**CLEYTON PEDRO FERNANDES GONÇALVES
TATIANE FERNANDES PEREIRA**

MATRÍCULA:

082529 01 55 2012 2 00008 128 0001359 99

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

Cleyton Pedro Fernandes Gonçalves, nascido em 24 de abril de 1.987, em Goioerê, Estado do Paraná, de nacionalidade brasileira, de profissão: Supervisor de vendas, filho de **Antonio Dias Gonçalves Neto e Edília Fernandes de Lima.-**

Tatiane Fernandes Pereira, nascida em 29 de dezembro de 1988, em Umuarama, Estado do Paraná, de nacionalidade brasileira, de profissão: secretária, filha de **Edivaldo Dias Pereira e Lucia de Fatima Fernandes.-**

Data de registro do casamento (por extenso)

Dia

Mês

Ano

Trze de novembro de dois mil e doze.-

13

11

2012

Regime de Bens do Casamento

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS.-

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

"TATIANE FERNANDES PEREIRA GONÇALVES"

Observações/Averbações

NADA CONSTA.-

Custas: 175,00 VRC = R\$ 24,67 + buscas: 10,00 VRC + R\$ 1,41 + selo: 1,50.-

Cartório de Registro Civil

José Fernando de Oliveira - Oficial

Irma Mathius de Oliveira - Substituta

Av. Ítalo Orcelli, 625 - Cafezal do Sul

Comarca de Iporã - Estado do Paraná.

CEP 87565-000

Fone/Fax (44) 3655-1143

E mail: cartoriosul@bol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cafezal do Sul, 22 de setembro de 2014.-

Irma Mathius de Oliveira
substituta

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
fQMcD.qeRgO.g2PRB
Controle:
6SDHQ.mq9D
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



**DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS
OU PROFISSIONAL LIBERAL**

Eu, Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves, portador do CPF nº 063.496.719-37, RG nº 10.297.594-4, residente na Av. Gerônimo Garcia, nº 1090, Bairro Jardim Refúgio, Ivatuba – PR, declaro que a renda média dos últimos meses, no valor de R\$ 1 mil reais mensais, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades de prestação de serviços, como Designer para Instituições Adventistas utilizados em projetos e eventos .

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Maringá, 27 de Januário de 2021.

Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves

Assinatura do (a) Declarante

Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves

4º TABELIONATO DE NOTAS

4º TABELIONATO DE NOTAS DE MARINGÁ
FONE: 3028-5451
José Carlos Fratti - Tabelião

AV. XV de Novembro, 500 Fone: (44) 3028-5451
CEP: 87.013-230 - Maringá - Paraná
www.4tabelionatodenotasmg.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA (s) a (s) firma (s) abaixo:

TATIANE FERNANDES PEREIRA GONÇALVES

Maringá, 27 de Janeiro de 2021
Em Test. da Verdade.

MARILZA OLIVEIRA DE ALMEIDA - SUBSTITUTA
Selo: 8187984CVA0000001522821D
Consulte em: <http://horus.funarpen.com.br/consulta>



DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS
OU PROFISSIONAL LIBERAL

Eu, Cleyton Pedro Fernandes Gonçalves, portador do CPF nº 063.738.639-64, RG nº 9.622.612-8, residente na Av. Gerônimo Garcia, nº 1090, Bairro Jardim Refúgio, Ivatuba – PR, declaro que a renda média dos últimos meses, no valor de R\$ Um mil e quinhentos reais mensais, refere-se aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades de vendas.

Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

W. A. A. A. A., 27 de Jan de 2021.

Cleyton
Assinatura do (a) Declarante

Cleyton Pedro Fernandes Gonçalves

4º TABELIONATO DE NOTAS
FONE: 3028-5451
MARINGÁ-PARANÁ

4º TABELIONATO DE NOTAS DE MARINGÁ
Jozé Carlos Pratti - Tabelião
AV. XV de Novembro, 500 Fone: (44) 3028-5451
CEP: 87.013-230 - Maringá - Paraná
www.4tabelionatodenotasmg.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA (s) a (s) firma (s) abaixo:
CLEYTON PEDRO FERNANDES GONÇALVES
Maringá, 27 de Janeiro de 2021
Em Test. da Verdade.

MARILZA OLIVEIRA DE ALMEIDA - SUBSTITUTA
Belo: 0187984CVAA00000015227218
Consulte em: <http://horus.funarpen.com.br/consulta>

QR CODE

10.5 COMPROVANTE DE DESPESA

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

Eu, abaixo assinado, Sr (a) Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves portador(a) do RG 10.297.594-4 e CPF 063.496.719-37, declaro para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que sou locatária atual do imóvel sito à Rua/Av: Gerônimo Garcia Nº: 1090 Bairro: Jardim Refúgio, localizado no Município de Ivatuba – PR, pertencente o(a) Sr.(a) Isaias de Paula, brasileiro, casado, aposentado, inscrito(a) no CPF/CNPJ nº. 235.379.499-87, Identidade nº. 21518727-1 - SSP/SP, domiciliado(a) Rua Santarém, 484 - Apartamento 102 - Praia do Sonho (Ens. Brito) - Palhoça - SC / CEP: 88139-, pelo valor mensal de R\$750. Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

Ivatuba - PR, 27 de janeiro de 2021.

Tatiane Fernandes Pereira Gonçalves

Assinatura do declarante

4º TABELIONATO DE NOTAS
FONE: 3028-5451
MARINGÁ - PARANÁ

4º TABELIONATO DE NOTAS DE MARINGÁ
José Carlos Fratti - Tabelião

AV. XV de Novembro, 500 Fone: (44) 3028-5451
CEP: 87.013-230 - Maringá - Paraná
www.4tabelionatodenotasmga.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA (s) a (s) firma (s) abaixo:
TATIANE FERNANDES PEREIRA GONÇALVES.....

Maringá, 27 de Janeiro de 2021
Em Test. da Verdade.

MARILZA OLIVEIRA DE ALMEIDA - SUBSTITUTA
Selo: 0187984CVAA0000001522521F
Consulte em: <http://horus.funarpen.com.br/consulta>



**COPEL**

Copel Distribuição S.A.
 José Irindoro Biazetto, 158 B.C. - Moesungua - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.233.073-89 - IM 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 116

CLEYTON PEDRO FERNANDES GONCALVES
 AV GERONIMO GARCIA, 1090
 JARDIM REFUGIO - IVATUBA - PR - CEP: 87130-000
 84200 01 004 178600
 CPF 063.738.639-64

Mês de referência**Novembro/2020****Vencimento****18/12/2020****Unidade Consumidora****33448752****VALOR A PAGAR****R\$ 172,37**

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 32731161

FAT-01-20209787789764-55

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.**Informações Técnicas**

Nº Medidor: MD 0953030272 - BIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
26/10/2020 70298	26/11/2020 70487	31 dias 189 kWh	1	189 kWh	6,09 kWh	27/11/2020	28/12/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt. Pgto.	Valor
10/2020	207		197,97
09/2020	192	27/11/2020	178,88
08/2020	171	06/10/2020	160,14
07/2020	180	26/08/2020	172,82
06/2020	240	10/08/2020	227,00
05/2020	161	16/07/2020	160,47
04/2020	123	03/06/2020	123,69
03/2020	145	08/05/2020	138,30
02/2020	151	17/03/2020	152,83
01/2020	68	28/02/2020	63,85
12/2019	117	24/01/2020	117,48
11/2019	161	16/12/2019	165,21

Valores Faturados**NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 166.546.286 - SÉRIE B**

Emitida em 27/11/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Aliq. Cálculo	Alig. ICMS
ENERGIA ELETTRICA CONSUMO	kWh	189	0,753757	142,46	142,46	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO				29,91		

Informações Suplementares

Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO 0,512770

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

Reaviso de Vencimento

O débito sujeito ao corte a partir de 25/12/2020. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeito ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidera.

Referência	Valor (R\$)	Vencimento
10/2020	197,97	18/11/2020

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
142,46	41,31	172,37
Reservado ao Fisco		
E661.B661.2564.DC04.9585.C654.94DE.3018		

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,76 E COFINS R\$3,43 CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A PARTIR DE 01/11/2020 - PIS/PASEP 0,75% e COFINS 3,43%. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181. Atraso superior a 45 dias sujeito inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR. Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. DÉBITOS: 09/2020 R\$ 178,88 10/2020 R\$ 197,97 Períodos Band.Tarif.: Verde:27/10-26/11

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, desconsiderar o aviso.

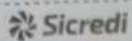
Autenticação Mecânica

33448752
 11/2020
 Vencimento 18/12/2020
 Valor a Pagar 172,37

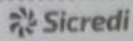
**COPEL**

8361000001 4 72370111000 6 00101020209 9 78778978455 4





748



748

74891.12123 05520.907188 32058.571061 1 85320000009990

Beneficiário	
SERCOMPAR - 12.426.072/	
Agência/Código Beneficiário	
0718/05857	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(*) Valor Documento	
99,90	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(**) Valor cobrado	
Nosso Número	
212055209	
Pagador	
37 - CLEYTON PEDRO FERNA	
Vencimento	
15/02/2021	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento

Pagar preferencialmente no banco emissor

Beneficiário SERCOMPAR - 12.426.072/0001-84

Data Doc	Número Doc.	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2021	40385	DM	N	08/01/2021	212055209
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(*) Valor Documento
		R\$			99,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Apos vencimento juros de 0,03 e multa de 2,00
Desconto de 20,00 até o vencimento deste boleto!
INTERNET_25_MEGA_2020-FIBRA

de 15/01/2021 até 14/02/2021

Pagador

37 - CLEYTON PEDRO FERNANDES GONCALVES 063.738.639-64

RUA GERONIMO GARCIA IVATUBA1090, S/N - JARDIM REFUGIO - Cidade: Ivatuba, CEP: 87130-000, UF: Paraná

Sacador/ Avalista: 12.426.072/0001-84 - SERCOMPAR - SERVICOS DE COMUNICACAO DO PARANA LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —



TIM S.A.
Rua Lourenço Mourão, 26
Seminário - Curitiba - PR
CNPJ: 02.421.421/0017-89 - I.E.: 90198819-60
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



Página 1 de 2

R\$ 41,99

VENCIMENTO

07/01/2021

EMIÇÃO: 14/12/2020

POSTAGEM: 21/12/2020

FATURA: 4388947189

TATIANE FERNANDES PEREIRA
GERONIMO GARCIA, 1090

87130-000 - IVATUBA - PR

CLIENTE: 1.84879619

CPF/CNPJ: 06349671937

ACESSO: 44 99711-6903

DÉBITO AUTOMÁTICO: 00000009143085212015

IMPORTANTE PARA TATIANE

Bem vindo ao Conta Digital. Acesse www.meutim.com.br e aproveite. Consulte sua fatura detalhada em www.meutim.com.br.

RESUMO DA SUA CONTA DE 14/NOV A 13/DEZ

Serviços TIM S.A.

VALOR



TIM Controle A Plus 2 0

R\$ 41,99

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
TIM Controle A Plus 2 0: 44997116903 (083/PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	51,99
Ebook Light by Skeelo	-	-	1	-	-	Incluído
TIM Banca Jornais II	-	-	1	-	-	Incluído
Protege Saúde Padrão	-	-	1	-	-	Incluído
Desconto TIM Controle	-	-	2/5	-	-	-6,75
Desconto Protege Saúde Padrão	-	-	2/5	-	-	-0,75
Desconto TIM Banca Jornais II	-	-	2/5	-	-	-1,25
Desconto Ebook Light by Skeelo	-	-	2/5	-	-	-1,25
Total de Mensalidades						41,99

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

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

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST: R\$ 0,19	Informações Complementares - Plano(s) e Serviços de Valor Adicionado (SVA) Incluídos no(s) Plano(s)
ICMS	29%	R\$ 28,34	R\$ 8,22	FUNTEL: R\$ 0,10	
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%				Franquia(s)
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%				SVA
Em atendimento à Lei 12.741/2012					Desconto(s) Franquia(s)
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas					Desconto(s) SVA
					R\$ 35,09
					R\$ 18,90
					R\$ -6,75
					R\$ -3,25



Para sua comodidade e praticidade, cadastre sua conta agora mesmo em débito automático. Acesse o site ou app Meu TIM para ativação e mais informações: meutim.com.br

NOME DO CLIENTE
TATIANE FERNANDES PEREIRA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
00000009143085212015	DEZ/2020	14/12/2020	07/01/2021	R\$ 41,99

VIA BANCO

84650000000 - 1 41990109011 - 0 00438894718 - 8 90143085212 - 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Portal do

Estudante:  Cleyton Pedro Fernandes Gonçalves

Localidade

Faculdade Adventista Paranaense ▾

Parcelas

Agrupar por:

Contrato

Filtrar por:

Somente parcelas em aberto

✓ Somente contratos com dívidas

	Vencimento	Número do Boleto	Valor
☐	09/09/2020	35100.042432	R\$ 1.277,04
☐	09/09/2020	35100.042433	R\$ 1.277,04
☐	10/09/2020	35100.042434	R\$ 1.277,04
☐	10/09/2020	35100.042431	R\$ 210,53
☐	10/10/2020	35100.042435	R\$ 1.277,04
☐	10/11/2020	35100.042436	R\$ 1.277,04
☐	10/12/2020	35100.042437	R\$ 1.277,04

Vencido: R\$ 8.321,17

**ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES
DO JARDIM REFÚGIO**

CNPJ 05.785.781/0001-90

Rua Valdir de Souza, Sn CEP 87130-000 - Ivatuba-PR

RECIBO

0090

R\$ 100,00

Recebemos do(a) sr(a): TATIANE FERNANDES P.

a quantia de CEM REAIS

REF. FEV, MAR, ABR, MAIO E JUNHO 2020

Referente a taxa de contribuição para a manutenção dos equipamentos hidráulicos e poço artesiano.

Ivatuba-PR, 20 de MARÇO de 2020

Bento Lage
TESOURARIA

**ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES
DO JARDIM REFÚGIO**

CNPJ 05.785.781/0001-90

Rua Valdir de Souza, Sn CEP 87130-000 - Ivatuba-PR

RECIBO

R\$ 120,00

Recebemos do(a) sr(a): TATIANE FERNANDES PEREIRA

a quantia de CEM E VINTE REAIS

REF. p- Agosto p- JAN. 2020

Referente a taxa de contribuição para a manutenção dos equipamentos hidráulicos e poço artesiano.

Ivatuba-PR, 08 de NOV. de 2019

[Assinatura]
TESOURARIA

10.6 RENDIMENTO ACADÊMICO



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

ESTABELECIMENTO	
MUNICÍPIO	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO
CAFEZAL DO SUL	NRE
ENTIDADE MANTENEDORA	UMUARAMA
GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ	
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO	RECONHECIMENTO DO CURSO
Res. 40/81 D. O. E. 13/01/82 ATO (infraco - DOE data)	Res. 3692/02 D. O. E. 11/11/02 ATO (infraco - DOE data)

DISCIPLINAS	BASE NACIONAL COMUM										PARTE DIVERSIFICADA									
	Língua Portuguesa	Arte	Educação Física	Matemática	Física	Química	Biologia	História	Geografia	Inglês	ATIV. DESP. E RECREATIVA	PEC - MATEMÁTICA	PEC - LINGUA PORTUGUESA	HISTÓRIA DO PARANÁ	UF	PARANÁ	CURSO	ENSINO MÉDIO	LEIN*	9394/06
TOTAL DA CARGA HORÁRIA DO CURSO POR DISCIPLINA	480	240	240	480	240	240	240	240	240	240	-	-	-	80	-	-	-	-	2500	2500
NOTAS OU MENÇÕES	8,6	8,6	8,2	9,0	6,3	7,4	8,3	8,3	8,4	8,5	9,0	8,9	7,4	-	-	-	-	-	-	-
CARGA HORÁRIA	120	40	40	80	80	80	80	80	120	80	40	80	40	-	-	-	-	-	800	800
ANO: 2003	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - EFM										Município									
NOTAS OU MENÇÕES	7,5	8,1	7,2	9,6	8,9	7,9	9,3	8,9	8,3	9,2	-	-	-	-	-	-	-	-	833	833
CARGA HORÁRIA	160	80	80	160	80	80	120	80	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	1000	1000
ANO: 2004	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - EFM										Município									
NOTAS OU MENÇÕES	8,6	9,2	9,3	9,7	9,0	9,2	9,4	9,7	8,8	8,9	-	-	-	-	-	-	-	-	833	833
CARGA HORÁRIA	160	80	80	200	80	80	80	80	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	1000	1000
ANO: 2005	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - EFM										Município									
NOTAS OU MENÇÕES	8,6	9,2	9,3	9,7	9,0	9,2	9,4	9,7	8,8	8,9	-	-	-	-	-	-	-	-	833	833
CARGA HORÁRIA	160	80	80	200	80	80	80	80	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	1000	1000

SECRETÁRIO(a) nome e assinatura	SECRETÁRIO(a) nome e assinatura
ATO (infraco - DOE data)	ATO (infraco - DOE data)
CAFEZAL DO SUL, 30 DE MARÇO 2006	Samuel Wesley de S. Mateus
	Secretário - RG 7.190.822-4
	Port 202/06 - D.O.E 10/03/06

HISTÓRICO ESCOLAR	
ENSINO MÉDIO	

ALUNO	TATIANE FERNANDES PEREIRA
SEXO	M
DATA DE NASCIMENTO	29/12/1988
F	29/12/1988
NACIONALIDADE	BRASILEIRA
FLUÍDO	PAI: UMUARAMA
	MÃE: EDVALDO DIAS PEREIRA
	LUCIA DE FATIMA FERNANDES

DISCIPLINAS	BASE NACIONAL COMUM										PARTE DIVERSIFICADA									
	Língua Portuguesa	Arte	Educação Física	Matemática	Física	Química	Biologia	História	Geografia	Inglês	ATIV. DESP. E RECREATIVA	PEC - MATEMÁTICA	PEC - LINGUA PORTUGUESA	HISTÓRIA DO PARANÁ	UF	PARANÁ	CURSO	ENSINO MÉDIO	LEIN*	9394/06
TOTAL DA CARGA HORÁRIA DO CURSO POR DISCIPLINA	480	240	240	480	240	240	240	240	240	240	-	-	-	80	-	-	-	-	2500	2500
NOTAS OU MENÇÕES	8,6	8,6	8,2	9,0	6,3	7,4	8,3	8,3	8,4	8,5	9,0	8,9	7,4	-	-	-	-	-	-	-
CARGA HORÁRIA	120	40	40	80	80	80	80	80	120	80	40	80	40	-	-	-	-	-	800	800
ANO: 2003	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - EFM										Município									
NOTAS OU MENÇÕES	7,5	8,1	7,2	9,6	8,9	7,9	9,3	8,9	8,3	9,2	-	-	-	-	-	-	-	-	833	833
CARGA HORÁRIA	160	80	80	160	80	80	120	80	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	1000	1000
ANO: 2004	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - EFM										Município									
NOTAS OU MENÇÕES	8,6	9,2	9,3	9,7	9,0	9,2	9,4	9,7	8,8	8,9	-	-	-	-	-	-	-	-	833	833
CARGA HORÁRIA	160	80	80	200	80	80	80	80	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	1000	1000
ANO: 2005	COLÉGIO ESTADUAL TIRADENTES - EFM										Município									
NOTAS OU MENÇÕES	8,6	9,2	9,3	9,7	9,0	9,2	9,4	9,7	8,8	8,9	-	-	-	-	-	-	-	-	833	833
CARGA HORÁRIA	160	80	80	200	80	80	80	80	80	80	-	-	-	-	-	-	-	-	1000	1000

DIRETOR (nome e assinatura)	JOANA CONCEIÇÃO BARNES HOLANDA
ATO (infraco - DOE data)	RG 4.198.827-0
	Res. 184/06 - D.O.E 01/03/06

PARA APROVAÇÃO EXIGE-SE MÉDIA IGUAL OU SUPERIOR 6,0 (SEIS VIRGULA ZERO) E FREQUÊNCIA IGUAL OU SUPERIOR A 75%. ATÉ 2004, A MÉDIA EXIGIDA PARA APROVAÇÃO ERA IGUAL OU SUPERIOR A 5,0 (CINCO VIRGULA ZERO).

OBSERVAÇÕES

O ato de Renovação do Reconhecimento do Ensino Médio pela Resolução nº 3692/02 D. O. E. 11/11/2002

CAFEZAL DO SUL, 30 DE MARÇO DE 2006

Samuel Wesley de S. Mateus
Samuel Wesley de S. Mateus
Secretário - RG 7.190.822-4
Port. 202/06 - D.O.E. 10/03/06

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO

CERTIFICAMOS QUE TATIANE FERNANDES PEREIRA

R.G. Nº _____, UF _____ PR _____, DE NACIONALIDADE BRASILEIRA

NASCIDA _____ EM _____ DE _____ DE 1986 _____ EM _____ UMUARAMA

ESTADO PARANÁ _____, CONCLUIU, NESTE ESTABELECIMENTO, O ENSINO MÉDIO, NOS TERMOS DA LEI

9394/96 _____ E NORMAS COMPLEMENTARES DO SISTEMA ESTADUAL DE ENSINO.

CAFEZAL DO SUL

30 DE MARÇO DE 2006

Samuel Wesley de S. Mateus
SECRETÁRIO (nome e assinatura)
ATO (nº/ano - D.O.E. data)

Samuel Wesley de S. Mateus
Secretário - RG 7.190.822-4
Port. 202/06 - D.O.E. 10/03/06

Maria Conceição Barros Holanda
DIRETOR (nome e assinatura)
ATO (nº/ano - D.O.E. data)

Maria Conceição Barros Holanda
Diretora - RG 4.196.877-0
Port. 164/05 - D.O.E. 01/05/06

ÓRGÃO EMISSOR