PROPONENTE

ALDEeA
ASSOCIAÇÃO LATINA DE DESENVOLVIMENTO ESPORTIVO, CULTURAL E AMBIENTAL

PROJETO

SEM BARREIRAS

RELAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

RELAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

PARCIAL ( )

FINAL (X)

NOME DO PROJETO: SEM BARREIRAS

PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO LATINA DE DESENVOLVIMENTO ESPORTIVO, CULTURAL E AMBIENTAL

PROCESSO: 58000.116726/2017-08

N.º SLIE: 1713417-08

Nº	NOME (Ordem alfabética)	CPF	FUNÇÃO/ATIVIDADE	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO/ VALOR DO SERVIÇO C/ ENCARGOS	PERÍODO CONTRATAÇÃO
1	Adriana Samuel Del Negro Gonçalves	888.808.427-49	Gerente Geral	40 h/s	R$ 16.000,00	01/12/2018 a 29/02/2020
2	Douglas Hermínio de Oliveira Silva	145.472.197-96	Estagiário	20 h/s	R$ 900,00	01/12/2018 a 29/02/2020
3	Fábio da Silva Nunes	146.507.997-16	Assistente Técnico	30 h/s	R$ 1.350,00	01/12/2018 a 29/02/2020
4	Felipe Ferreira Maximiano	143.704.577-42	Estagiário	20 h/s	R$ 900,00	01/12/2018 a 29/02/2020
5	Gabriel Rabelo Andrade	137.282.667-01	Estagiário	20 h/s	R$ 900,00	01/12/2018 a 29/02/2020
6	Iracema Rosa Gonzaga	043.992.287-92	Prof. Ed. Física - Atletismo	40 h/s	R$ 1.900,00	01/12/2018 a 29/02/2020
7	Luis Carlos Feitosa	115.269.017-57	Prof. Ed. Física - Judô	40 h/s	R$ 1.900,00	01/12/2018 a 29/02/2020
8	Marcelo Dario Del Negro Gonçalves	826.538.797-00	Coordenador Técnico	40 h/s	R$ 6.000,00	01/12/2018 a 29/02/2020
9	Walmyr de Lima Silva	960.988.567-53	Prof. Ed. Física - Vôlei	40 h/s	R$ 2.600,00	01/12/2018 a 29/02/2020

Rio de Janeiro, 01 de dezembro de 2020

Regina Pereira de Souza

R2 ASSESSORIA CONTÁBIL	DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O PRESTADOR DE SERVIÇOS (AUTÔNOMO)	R2 ASSESSORIA CONTÁBIL EIRELI ME PRAÇA OLAVO BILAC Nº 21 COB 01, CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ TELEFONE: (21) 2210-0859

DADOS DO EMPREGADOR

Razão Social: Associação latina de Desen. Esportivo, cultural e Ambien

CNPJ/CPF: 07.517.922/0001-10

DADOS DO AUTÔNOMO

Nome do Autônomo: MARCELO DAMIO DEL NEGRO GONÇALVES

Nacionalidade: BRASIL

Nome da mãe: ZILDA DEL NEGRO GONÇALVES

Nome do pai: KLEIBS CESAR DEL NEGRO GONÇALVES

Data de nascimento: 17/2/67

Local de nascimento: RJ | UF: RJ

Sexo:	Raça e Cor:	Grau de instrução:
☒ Masculino ☐ Feminino	☐ Indígena ☒ Branca ☐ Negra ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Não informado	☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano incompleto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano completo ☐ Ensino Fundamental incompleto do 6º ao 9º ano ☐ Ensino fundamental completo ☐ Ensino médio incompleto ☐ Ensino médio completo ☐ Educação Superior incompleta ☒ Educação Superior completa ☐ Pós Graduação ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ PhD
Estado civil: ☐ Solteiro ☒ Casado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ União estável ☐ Outros	Recebe aposentadoria: ☐ Por idade ☒ Por tempo de contribuição	

DADOS COMPLEMENTARES DO AUTÔNOMO

Residente no Exterior: ( ) Sim (X) Não

Endereço: RUA APERANA 121/601

Bairro: LEBLON

Número: 121 | Complemento: 601

Cidade: RJ | UF: RJ

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

País	CEP:
Residência própria: (X) Sim ( ) Não	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim (X) Não

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTÔNOMO

CPF: 82653879700	PIS: 12037713071	Data Cadastro: 19/1/81

RIC – REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

Número:	Órgão:	Emissão:

RG – CARTEIRA DE IDNETIDADE

Número: 05243722-5	Órgão/UF: IFP	Emissão: 16/2/79

OC – ÓRGÃO DE CLASSE

Número:	Órgão/UF:	Emissão:	Val.:

CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SÓ EM CASO DE MOTORISTA)

Número:	Órgão/UF:	Categoria:
Emissão:	Validade:	

TÍTULO DE ELEITOR

Título de Eleitor: 002641580353	Zona: 005	Seção: 0063

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO AUTÔNOMO

Telefone: —	Celular 21-992008844
Email: DELNEGRO7@UOL.COM.BR	

INFORMAÇÕES AUTÔNOMO ESTRANGEIRO

Data da chegada: _____ Data de naturalização: _____	Casado com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não	Filhos brasileiros: ( ) Sim ( ) Não

Condição de chegada: ☐ Visto permanente ☐ Visto temporário ☐ Asilado ☐ Refugiado ☐ Solicitante de Refúgio ☐ Residente fora do Brasil ☐ Deficiente físico e com mais de 51 anos	☐ Com residência provisória e anistiado, em situação irregular ☐ Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros ☐ Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ☐ Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ☐ Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

RNE – REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIROS

Número:	Órgão:	Emissão:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tipo: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( ) Reabilitado

Observação:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco: BBRASIL	Código do Banco: 001

Conta: 13874-6	Código da Agência: 4476-8
Tipo da Conta: (X) Conta Concorrente ( ) Conta poupança	

DEPENDENTES		
Dependente 1		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 2		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 3		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos	

	( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros

Dependente 4

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

Dependente 5

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

DADOS CONTRATUAIS – USO DO EMPREGADOR
Data da Prestação do serviço:
Múltiplos vínculos : ( ) Sim ( ) Não Nome da empresa: CNPJ: Remuneração na empresa:
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cargo:

Serviço Prestado:

Descrição sobre a função desempenhada:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

01 cópia (Xerox) dos seguintes documentos:

- [ ] - R.G. (identidade);
- [ ] - C.P.F.;
- [ ] - C.N.H. (Carteira Nacional de Habilitação) se houver;
- [ ] - Título eleitoral (obrigatório para maiores de 16 anos);
- [ ] - Comprovante de endereço (com CEP) – Conta de água, luz ou telefone;
- [ ] - Certidão de Nascimento ou Casamento (Divorciado, tirar cópia da Averbação do divórcio); (Doc. União Estável)
- [ ] - Se for casado a esposa é dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não ( )
- [ ] - Cartão do P.I.S. ou Relatório da Caixa Econômica Federal constando o número do P.I.S.
- [ ] - Cópia do comprovante de Escolaridade

Se houver filho para dependente no IRRF, enviar 01 cópia (Xerox) dos seguintes documento:

- [ ] - Certidão de nascimento;
- [ ] - CPF dos dependentes com idade superior a 8 anos de idade

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

República Federativa do Brasil

Estado do Rio de Janeiro
PODER JUDICIÁRIO

DR. ROBERTO LUIZ FAUSTO JOBIM, Oficial Vitalício da
QUINTA CIRCUNSCRIÇÃO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Rua Djalma Ulrich, 154 - 2º, 5º e 7º andares.
COMARCA DA CAPITAL - FREGUESIAS: LAGOA E GÁVEA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICA que, revendo o livro 119-BR de registro de casamentos, dele à fls. 8 , sob o número de ordem 20086, consta o de **MARCELO DARIO DEL NEGRO GONÇALVES e ADRIANA RAMOS SAMUEL, ele** solteiro, professor, natural de(o) Rio de Janeiro-RJ, nascido em 17 de fevereiro de 1963, filho de Kleibs Cesar Del Negro Gonçalves e de Zilda Del Negro Gonçalves; **ela** solteira, atleta, natural de(o) Resende-Rio de Janeiro, nascida em 12 de abril de 1966, filha de Alvares de Oliveira Samuel e de Maise Theodoro Ramos Samuel. Casamento realizado perante o(a) Reverendo Jonas Neves Rezende em 13 de janeiro de 1995 às 20:30 horas, no(a) Vila Cabral-Pela Igreja Presbiteriana BETHESDA sob o regime de SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS, nos termos da escritura lavrada no 14º Oficio desta Cidade Lv.3950-fls.125 em 27/10/1994.. Foram testemunhas Alexandre Ramos Samuel e Kleibs Cesar Del Negro Gonçalves Junior. A noiva passou a adotar o nome de **ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES** Observações :.

14 Oficio de Notas - Tabeliao J.C. Galliez Pinto
Av.N.Sa. Copacabana, 895 s/l Tel:255-2646 n: .
Reconheco por semelhanca a firma de:ROBERTO LUIZ FAUSTO JOBIM,a qual
confere com o padrao arquivado em Cartorio.
Conf.por _____ ; Rio de Janeiro, 19 de junho de 1997
Firma.....:R$ 0,15
Proc.Dados:R$ 1,55
Total.....:R$ 1,70
AUTORIZADOS

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

IDELSON DE OLIVEIR
Tabelião Substituto
14.º Ofício de Notas
Mat. 09/241

Eu _____, escrevente autorizado, extraí. O referido é verdade e dou fé.

Rio de Janeiro, 14 de julho de 1995

Oficial do Registro Civil

CIRC. DO REG. CIVIL DAS PESSOAS N. NAT. DEL. ROBERTO JOBIM OFICIAL ... DOS SANTOS SUBSTITUTO RIO DE JANEIRO - EST. DO RIO DE JANEIRO

Tab. II
Atos nº 1,2 e 11
Averb.

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

11 SERPRO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO
PIS PIPS

CODIGO PIS
12037713071

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO)
MARCELO DARIO D.M.GONÇALVES

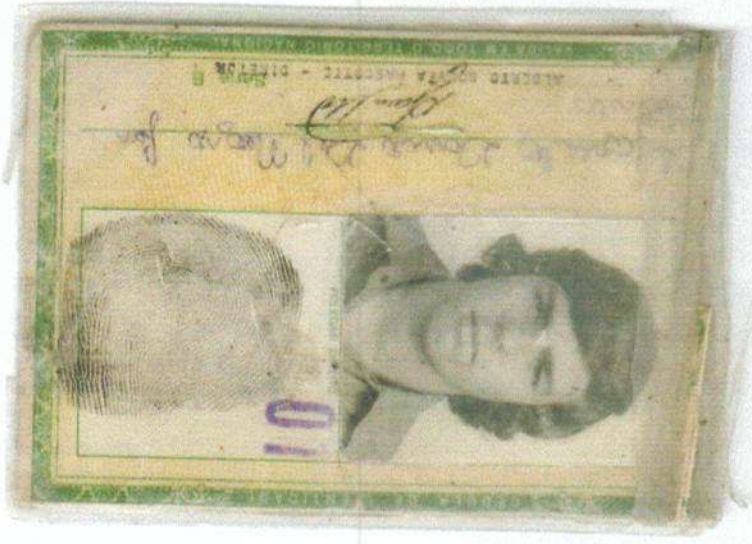
DATA DE NASCIMENTO
17.02.63

SEXO
MASCULINO X 1
FEMININO 2

DOMICÍLIO BANCÁRIO
NOME DO BANCO: BRASILEIRO DE DESCONTOS
CÓDIGO BANCO/AGÊNCIA: 237/

ATENÇÃO
ENDEREÇO DO DOMICÍLIO BANCÁRIO NO VERSO

ATENÇÃO
SÓ É VÁLIDO COM CARIMBO PADRONIZADO DO CGC OU CPF DO EMPREGADOR NO VERSO E COM APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO



Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

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

RJ

NOME
MARCELO DARIO DEL NEGRO GONCALVES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
052437225IFPRJ

CPF
826.538.797-00

DATA NASCIMENTO
17/02/1963

FILIAÇÃO
KLEIBS CESAR DEL NEGRO GONCALVES
ZILDA DEL NEGRO GONCALVES

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02735937800

VALIDADE
19/03/2023

1ª HABILITAÇÃO
16/03/1981

OBSERVAÇÕES
A

LOCAL
RIO DE JANEIRO, RJ

ASSINATURA DO EXPEDIDOR

DATA EMISSÃO
20/03/2018

65168696680
RJ248125656

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO DE JANEIRO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1621619900

PROIBIDO PLASTIFICAR
1621619900

Light
CEP 20080-002 CNPJ 60.444.437/0001-46
INSC. ESTADUAL 81380.023
INSC. MUNICIPAL 00794678
SEPD 06-2005/0006384-9

Data de Emissão: 02/12/2018 | Código da Conta: 0207158129
Email de Cobrança: profluisfeitosa@gmail.com

Nextel Telecomunicações Ltda
Alameda Santos, 2356/2364 – Cerqueira Cesar
CEP 01418 – 200 – São Paulo – SP
C.N.P.J. 66.970.229/0001-67 – Insc. Estadual 114.166.101.115

LUIS CARLOS FEITOSA
R ARTUR BERNARDES, 43 - AP. 706 - CATETE
22220-070 - RIO DE JANEIRO, RJ

FATURA

Identificação do Cliente	Período de Utilização	Vencimento	Valor a pagar
7.5070972.10	02/11/2018 a 01/12/2018	20/12/2018	111,45

SUA FATURA A UM CLICK!

Nunca foi tão fácil receber a sua fatura mensal.

É só seguir esses passos:

✔ Acesse o app Meu Nextel
✔ Cadastre um endereço de e-mail válido

E pronto

Sua próxima fatura da Nextel vai chegar no seu e-mail.

Fácil né?!

Baixe já o app Meu Nextel

Disponível na Google Play
Disponível na App Store

COMUNICADO NEXTEL

A Nextel informa que a partir de outubro/18 alguns planos serão reajustados.
O reajuste acontece de acordo com a variação do índice IGP-M acumulado dos últimos 12 meses.

Confira os planos reajustados no site: nextel.com.br/atendimento/comunicados

O QUE FOI CONTRATADO	Valor (em R$)
Planos	108,98
Pacotes Adicionais	0,00
SUBTOTAL CONTRATADO	108,98
O QUE FOI UTILIZADO	
Dentro da área de registro	0,00
Roaming Nacional Dentro da Rede	0,00
Serviços Avulsos	0,00
Serviços de Dados	0,00
SUBTOTAL UTILIZADO	0,00
OUTROS LANÇAMENTOS	
Juros, Multas e Ajustes	2,47
SUBTOTAL OUTROS LANÇAMENTOS	2,47

Acompanhe seu consumo
* No App, somente 3G/4G pessoa física

Na Web
Acesse o site: www.nextel.com.br/meunextel

No App
Procure por "Meu Nextel" na Google Play ou App Store

nextel. Seu mundo. Agora

Cadastre em débito automático com o código: 7507097210-0

NOME DO CLIENTE
LUIS CARLOS FEITOSA - CÓDIGO DA CONTA: 0207158129

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO		VALOR A PAGAR	
7507097210-0	DEZ/2018	02/12/2018		20/12/2018		111,45

84800000001-4 11450089999-8 99099999792-3 84187023988-9

Autenticação Mecânica

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Serviço Prestado:

Descrição sobre a função desempenhada:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

01 cópia (Xerox) dos seguintes documentos:

- [ ] - R.G. (identidade);
- [ ] - C.P.F.;
- [ ] - C.N.H. (Carteira Nacional de Habilitação) se houver;
- [ ] - Título eleitoral (obrigatório para maiores de 16 anos);
- [ ] - Comprovante de endereço (com CEP) – Conta de água, luz ou telefone;
- [ ] - Certidão de Nascimento ou Casamento (Divorciado, tirar cópia da Averbação do divórcio); (Doc. União Estável)
- [ ] - Se for casado a esposa é dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não (X)
- [ ] - Cartão do P.I.S. ou Relatório da Caixa Econômica Federal constando o número do P.I.S.
- [ ] - Cópia do comprovante de Escolaridade

Se houver filho para dependente no IRRF, enviar 01 cópia (Xerox) dos seguintes documento:

- [ ] - Certidão de nascimento;
- [ ] - CPF dos dependentes com idade superior a 8 anos de idade

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

R2 ASSESSORIA CONTÁBIL	DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O PRESTADOR DE SERVIÇOS (AUTÔNOMO)	R2 ASSESSORIA CONTÁBIL EIRELI ME PRAÇA OLAVO BILAC Nº 21 COB 01, CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ TELEFONE: (21) 2210-0859

DADOS DO EMPREGADOR
Razão Social:
CNPJ/CPF:

DADOS DO AUTÔNOMO		
Nome do Autônomo: LUIS CARLOS FEITOSA		
Nacionalidade: BRASILEIRO		
Nome da mãe: MARIA ANDRADINA FEITOSA		
Nome do pai: —		
Data de nascimento: 15/11/1988		
Local de nascimento: RIO DE JANEIRO		UF: RJ
Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino	Raça e Cor: ☐ Indígena ☐ Branca ☒ Negra ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Não informado	Grau de instrução: ☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano incompleto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano completo ☐ Ensino Fundamental incompleto do 6º ao 9º ano ☐ Ensino fundamental completo ☐ Ensino médio incompleto ☐ Ensino médio completo ☐ Educação Superior incompleta ☐ Educação Superior completa ☒ Pós Graduação ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ PhD
Estado civil: ☐ Solteiro ☒ Casado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ União estável ☐ Outros	Recebe aposentadoria: ☐ Por idade ☐ Por tempo de contribuição	

DADOS COMPLEMENTARES DO AUTÔNOMO	
Residente no Exterior: ( ) Sim (X) Não	
Endereço: ARTUR BERNARDES	
Bairro: CATETE	
Número: 43	Complemento: APT 706
Cidade: RIO DE JANEIRO	UF: RJ

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

País BRASIL	CEP: 22220-070
Residência própria: ( ) Sim (X) Não	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim (X) Não

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTÔNOMO

CPF: 115 269 017-57	PIS: 163834442050 2	Data Cadastro:
RIC – REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL		
Número:	Órgão:	Emissão:
RG – CARTEIRA DE IDNETIDADE		
Número: 21647441-1	Órgão/UF: DETRAN/RJ	Emissão: 14/03/2008
OC – ÓRGÃO DE CLASSE		
Número: 041458-G	Órgão/UF: CREF/RJ	Emissão: 28/10/2016 Val.: 28/10/2021
CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SÓ EM CASO DE MOTORISTA)		
Número: 05184213884	Órgão/UF: DETRAN/RJ	Categoria: B
Emissão: 19/08/2016	Validade: 07/01/2021	
TÍTULO DE ELEITOR		
Título de Eleitor: 1363 0221 0310	Zona: 215	Seção: 0089

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO AUTÔNOMO

Telefone: –	Celular 99712-9572
Email: PROFLUISFEITOSA@GMAIL.COM	

INFORMAÇÕES AUTÔNOMO ESTRANGEIRO

Data da chegada: _____ Data de naturalização: _____	Casado com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não	Filhos brasileiros: ( ) Sim ( ) Não

Condição de chegada: ☐ Visto permanente ☐ Visto temporário ☐ Asilado ☐ Refugiado ☐ Solicitante de Refúgio ☐ Residente fora do Brasil ☐ Deficiente físico e com mais de 51 anos	☐ Com residência provisória e anistiado, em situação irregular ☐ Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros ☐ Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ☐ Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ☐ Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

RNE – REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIROS		
Número:	Órgão:	Emissão:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tipo: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( ) Reabilitado

Observação:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco: ITAU	Código do Banco: 341

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Conta: 17520-0	Código da Agência: 8969
Tipo da Conta: (X) Conta Concorrente ( ) Conta poupança	

DEPENDENTES		
Dependente 1 —		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 2 —		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 3 —		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos	

	( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros

Dependente 4

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

Dependente 5

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

DADOS CONTRATUAIS – USO DO EMPREGADOR

Data da Prestação do serviço:

Múltiplos vínculos : ( ) Sim ( ) Não

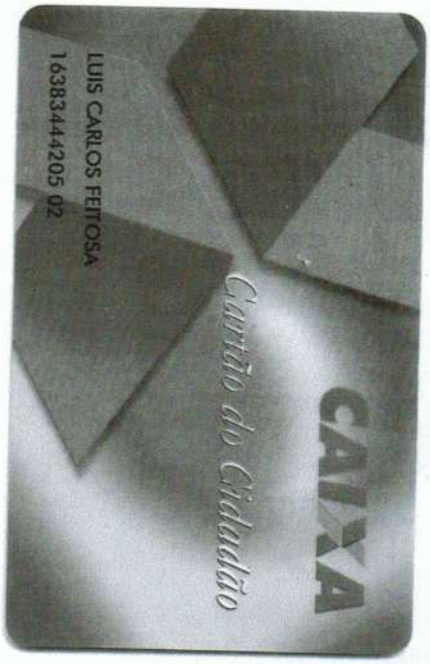
Nome da empresa:

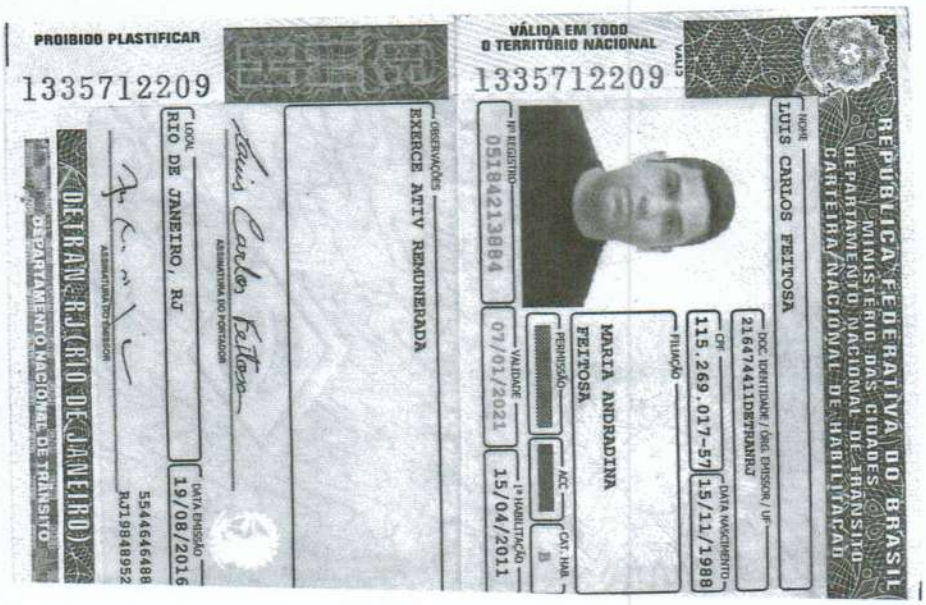
CNPJ:

Remuneração na empresa:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cargo:





Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
LUIS CARLOS FEITOSA

DATA DE NASCIMENTO 15/11/1988

Nº INSCRIÇÃO 1363 0221 0310 DV

ZONA 215

SEÇÃO 0089

MUNICÍPIO / UF RIO DE JANEIRO/RJ

DATA DE EMISSÃO 03/07/2007

JUIZ ELEITORAL

PRESIDENTE TRE-RJ

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Luis Carlos Feitosa

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO

ESAMV à UFRRJ
100 anos de educação

Certificado

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO confere a **LUIS CARLOS FEITOSA**, natural do Estado do Rio de Janeiro, nascido(a) em 15 de novembro de 1988, filho(a) de Maria Andradina Feitosa, o grau de

ESPECIALIZAÇÃO

Por haver concluído o Curso de Pós-Graduação *lato sensu*, ministrado em 360 (trezentas e sessenta) horas, no período de **23 de maio de 2014 a 30 de dezembro de 2016**, em **LUTAS**, desta Universidade, na área de **EDUCAÇÃO FÍSICA**, e, de acordo com a Resolução nº 01, de 08 de junho de 2007, do Conselho Nacional de Educação, expede o presente certificado.

Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, 29 de setembro de 2017.

Alexandre Fortes
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

Ricardo Luiz Louro Berbara
Reitor

Luis Carlos Feitosa
Concluinte

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

10º RCPN e Tabelionato de Notas da Capital
Luciene da Silva Roça Novo
Escrevente

NOMES
LUIS CARLOS FEITOSA
THAÍS VIANA DOS SANTOS

MATRÍCULA
088534 01 55 2015 3 00199 003 0050101 18

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral de Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
EBFG-52290 BAY
Consulte a validade do selo em:
https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico

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

Ele: LUIS CARLOS FEITOSA, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascido em 15 de novembro de 1988, de nacionalidade Brasileira, filho de MARIA ANDRADINA FEITOSA. x-x-x

Ela: THAÍS VIANA DOS SANTOS, natural do Rio de Janeiro - RJ, nascida em 05 de agosto de 1991, de nacionalidade Brasileira, filha de JOSÉ MAURO DOS SANTOS e MARCELA CABRAL VIANA. x-x-x

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)	DIA	MES	ANO
Cinco de outubro de dois mil e quinze.	5	10	2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens.

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

O noivo não mudou seu nome.
A noiva: THAÍS VIANA DOS SANTOS FEITOSA.

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Celebrante: Diácono Ernani José Antunes. Data do casamento: 12/09/2015. Registro feito no Livro BAUX-00199, Folha 003, Termo 50101. x-x-x

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

10º Registro Civil de Pessoas Naturais da Comarca da Capital
Euclydes Pereira Cortez
Rio de Janeiro - RJ
Rua Carolina Meier, 31 - Meier
(21) 22812270

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rio de Janeiro, 05 de outubro de 2015

R$ 49,77

10º REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO - ATO DA
SERVIÇO REGISTRAL E NOTARIAL
Luciene da Silva Roça Novo

Arpen rj - AA 001047394 - P

R2 ASSESSORIA CONTÁBIL	DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O PRESTADOR DE SERVIÇOS (AUTÔNOMO)	R2 ASSESSORIA CONTÁBIL EIRELI ME PRAÇA OLAVO BILAC Nº 21 COB 01, CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ TELEFONE: (21) 2210-0859

DADOS DO EMPREGADOR

Razão Social: ALDEEA

CNPJ/CPF: 07.517.922/0001-10

DADOS DO AUTÔNOMO

Nome do Autônomo: Jracema Rosa Gonzaga

Nacionalidade: Brasileira

Nome da mãe: Maria José Rosa Gonzaga

Nome do pai: Luiz Laurino Gonzaga

Data de nascimento: 24/01/1978

Local de nascimento: Niterói / RJ | UF:

Sexo:	Raça e Cor:	Grau de instrução:
☐ Masculino ☒ Feminino	☐ Indígena ☐ Branca ☒ Negra ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Não informado	☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano incompleto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano completo ☐ Ensino Fundamental incompleto do 6º ao 9º ano ☐ Ensino fundamental completo ☐ Ensino médio incompleto ☐ Ensino médio completo ☐ Educação Superior incompleta ☒ Educação Superior completa ☐ Pós Graduação ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ PhD
Estado civil: ☒ Solteiro ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ União estável ☐ Outros	Recebe aposentadoria: ☐ Por idade ☐ Por tempo de contribuição	

DADOS COMPLEMENTARES DO AUTÔNOMO

Residente no Exterior: ( ) Sim (X) Não

Endereço: Rua Deputado Pericles

Bairro: Engenhoca

Número: 53 casa 05 | Complemento:

Cidade: Niterói | UF: RJ

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

País BRASIL	CEP: 24110-510
Residência própria: (✓) Sim ( ) Não	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim (x) Não

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTÔNOMO

CPF: 043.992.287-92	PIS: 130 2043 5608	Data Cadastro:

RIC – REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

Número:	Órgão:	Emissão:

RG – CARTEIRA DE IDNETIDADE

Número: 10.592.643-0	Órgão/UF: DETRAN	Emissão: 05/09/2011

OC – ÓRGÃO DE CLASSE

Número:	Órgão/UF:	Emissão:	Val.:

CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SÓ EM CASO DE MOTORISTA)

Número:	Órgão/UF:	Categoria:
Emissão:	Validade:	

TÍTULO DE ELEITOR

Título de Eleitor: 1125 4177 0310	Zona: 144	Seção: 012b

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO AUTÔNOMO

Telefone: (21) 9702-70370	Celular
Email: remador2002@yahoo.com.br	

INFORMAÇÕES AUTÔNOMO ESTRANGEIRO

Data da chegada: _____ Data de naturalização: _____	Casado com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não	Filhos brasileiros: ( ) Sim ( ) Não

Condição de chegada: ☐ Visto permanente ☐ Visto temporário ☐ Asilado ☐ Refugiado ☐ Solicitante de Refúgio ☐ Residente fora do Brasil ☐ Deficiente físico e com mais de 51 anos	☐ Com residência provisória e anistiado, em situação irregular ☐ Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros ☐ Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ☐ Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ☐ Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

RNE – REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIROS

Número:	Órgão:	Emissão:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tipo: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( ) Reabilitado

Observação:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco: BRADESCO	Código do Banco:

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Conta: 0309 0181773-6	Código da Agência:
Tipo da Conta: ( ) Conta Concorrente (X) Conta poupança	

DEPENDENTES

Dependente 1

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Companheiro ( ) Filho ou enteado até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Pais, avós e bisavós	( ) Menor pobre ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ( ) Ex-cônjuge ( ) Agregado/Outros

Dependente 2

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Companheiro ( ) Filho ou enteado até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Pais, avós e bisavós	( ) Menor pobre ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ( ) Ex-cônjuge ( ) Agregado/Outros

Dependente 3

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Companheiro ( ) Filho ou enteado até 24 anos	( ) Menor pobre ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho

	( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros

Dependente 4

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

Dependente 5

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

DADOS CONTRATUAIS – USO DO EMPREGADOR

Data da Prestação do serviço:

Múltiplos vínculos : ( ) Sim ( ) Não

Nome da empresa:

CNPJ:

Remuneração na empresa:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cargo:

Serviço Prestado:

Descrição sobre a função desempenhada:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

01 cópia (Xerox) dos seguintes documentos:

- [x] - R.G. (identidade);
- [x] - C.P.F.;
- [ ] - C.N.H. (Carteira Nacional de Habilitação) se houver;
- [x] - Título eleitoral (obrigatório para maiores de 16 anos);
- [x] - Comprovante de endereço (com CEP) – Conta de água, luz ou telefone;
- [ ] - Certidão de Nascimento ou Casamento (Divorciado, tirar cópia da Averbação do divórcio); (Doc. União Estável)
- [ ] - Se for casado a esposa é dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não ( )
- [ ] - Cartão do P.I.S. ou Relatório da Caixa Econômica Federal constando o número do P.I.S.
- [ ] - Cópia do comprovante de Escolaridade

Se houver filho para dependente no IRRF, enviar 01 cópia (Xerox) dos seguintes documento:

- [ ] - Certidão de nascimento;
- [ ] - CPF dos dependentes com idade superior a 8 anos de idade

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Nextel Telecomunicações Ltda
DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO

RUBRICA DO RESPONSÁVEL	DATA	VISTO
☐ Ausente ☐ Falecido	☐ Recusado ☐ Mudou-se	☐ Endereço insuficiente ☐ Não existe o número indicado	☐ Desconhecido ☐ Outros (especificar)

PARA USO DO DISTRIBUIDOR

www.nextel.com.br

nextel

Devolução Eletrônica Correios

FAC
9912272877-DR/SPM
Nextel
Correios

02403772

CTC RIO DE JANEIRO RJ PL8
IRACEMA ROSA GONZAGA
R DOUTOR PERICLES 53 CS5 ENGENHOCA
24110-510 NITEROI RJ

72110494560147900000120522300412 18
Data de Vencimento: 15/12/2018 Data de Postagem: 04/12/2018

P8202030
D888C8

BRASIL
R$01,95
04.12.18 - 15:19
AGF BARAO DE DUPRATY

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

NOME
IRACEMA ROSA GONZAGA

REGISTRO
014931-G/RJ

Esta Cédula tem fé pública, serve documento de identidade, nos termos da Lei 6.206 de 07.05.75.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA

CONFEF

CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL
Conselho Regional de Educação Física - CREF - 1

CATEGORIA
LICENCIADO/BACHAREL

EXPEDIÇÃO 11/08/2017 VALIDADE 11/08/2022 VIA 2 NASCIMENTO 24/01/1978

FILIAÇÃO
LUIZ QUIRINO GONZAGA
MARIA JOSE ROSA GONZAGA

IDENTIDADE 10.592.643-0 EMISSOR DETRAN - RJ EXPEDIÇÃO 05/09/2011 CPF 043.992.287-92

NACIONALIDADE BRASILEIRA NATURALIDADE / UF RIO DE JANEIRO - RJ

LEI 9.696 DE 01/09/98

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
IRACEMA ROSA GONZAGA

DATA DE NASCIMENTO: 24/01/1978
Nº INSCRIÇÃO: 112541770310 D.V.
ZONA: 144
SEÇÃO: 0126

MUNICÍPIO / UF: NITEROI/RJ
DATA DE EMISSÃO: 21/01/2000

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Iracema Rosa Gonzaga

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

R2 ASSESSORIA CONTÁBIL	DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O PRESTADOR DE SERVIÇOS (AUTÔNOMO)	R2 ASSESSORIA CONTÁBIL EIRELI ME PRAÇA OLAVO BILAC Nº 21 COB 01, CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ TELEFONE: (21) 2210-0859

DADOS DO EMPREGADOR

Razão Social: ALDEEA

CNPJ/CPF: 07.517.922/0001-10

DADOS DO AUTÔNOMO

Nome do Autônomo: Fabio da Silva Nunes

Nacionalidade: Brasileiro

Nome da mãe: Severina Barbosa da Silva

Nome do pai: Roberto Nunes

Data de nascimento: 23/05/1993

Local de nascimento: Maternidade de Escola | UF: RJ

Sexo:	Raça e Cor:	Grau de instrução:
[x] Masculino [ ] Feminino	[ ] Indígena [ ] Branca [x] Negra [ ] Amarela [ ] Parda [ ] Não informado	[ ] Analfabeto [ ] Ensino Fundamental até o 5º ano incompleto [ ] Ensino Fundamental até o 5º ano completo [ ] Ensino Fundamental incompleto do 6º ao 9º ano [x] Ensino fundamental completo [ ] Ensino médio incompleto [ ] Ensino médio completo [ ] Educação Superior incompleta [ ] Educação Superior completa [ ] Pós Graduação [ ] Mestrado [ ] Doutorado [ ] PhD
Estado civil: [ ] Solteiro [ ] Casado [ ] Divorciado [ ] Viúvo [x] União estável [ ] Outros	Recebe aposentadoria: [ ] Por idade [ ] Por tempo de contribuição	

DADOS COMPLEMENTARES DO AUTÔNOMO

Residente no Exterior: ( ) Sim (x) Não

Endereço: Rua Presidente Barroso

Bairro: Cidade Nova

Número: 50 | Complemento: Rec Sapucai

Cidade: Rio de Janeiro | UF: RJ

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

País Brasil	CEP: 20211-060
Residência própria: ( ) Sim (x) Não	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim ( )Não

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTÔNOMO

CPF: 146 507 997.16	PIS: 207 72650 17.3	Data Cadastro:

RIC – REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

Número:	Órgão:	Emissão:

RG – CARTEIRA DE IDNETIDADE

Número: 29 724 865-1	Órgão/UF: RJ	Emissão: DeTran

OC – ÓRGÃO DE CLASSE

Número:	Órgão/UF:	Emissão:	Val.:

CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SÓ EM CASO DE MOTORISTA)

Número:	Órgão/UF:	Categoria:
Emissão:	Validade:	

TÍTULO DE ELEITOR

Título de Eleitor: 1508 0160 0340	Zona: 204	Seção: 0071

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO AUTÔNOMO

Telefone: 21-2502-5240	Celular
Email: fabio-marcol@Hotmail.com	

INFORMAÇÕES AUTÔNOMO ESTRANGEIRO

Data da chegada: _____ Data de naturalização: _____	Casado com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não	Filhos brasileiros: ( ) Sim ( ) Não

Condição de chegada: ☐ Visto permanente ☐ Visto temporário ☐ Asilado ☐ Refugiado ☐ Solicitante de Refúgio ☐ Residente fora do Brasil ☐ Deficiente físico e com mais de 51 anos	☐ Com residência provisória e anistiado, em situação irregular ☐ Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros ☐ Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ☐ Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ☐ Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

RNE – REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIROS

Número:	Órgão:	Emissão:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tipo: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( ) Reabilitado

Observação:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco: Itaú	Código do Banco: 341

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Conta: 15405 - 0	Código da Agência: 6019
Tipo da Conta: ( ) Conta Concorrente (X) Conta poupança	

DEPENDENTES		
Dependente 1		
Nome completo: Lucas do S. Nunes	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: (X) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim (X) Não	( ) Cônjuge ( ) Companheiro (X) Filho ou enteado até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Pais, avós e bisavós	( ) Menor pobre ( ) Pessoa incapaz (X) Filho ( ) Ex-cônjuge ( ) Agregado/Outros
Dependente 2		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Companheiro ( ) Filho ou enteado até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Pais, avós e bisavós	( ) Menor pobre ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ( ) Ex-cônjuge ( ) Agregado/Outros
Dependente 3		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Companheiro ( ) Filho ou enteado até 24 anos	( ) Menor pobre ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho

	( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros

Dependente 4

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

Dependente 5

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

DADOS CONTRATUAIS – USO DO EMPREGADOR

Data da Prestação do serviço:

Múltiplos vínculos : ( ) Sim ( ) Não

Nome da empresa:

CNPJ:

Remuneração na empresa:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cargo: Montador

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Serviço Prestado:

Descrição sobre a função desempenhada:

Montar quadra de Voleí e totomi pro jogador

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

01 cópia (Xerox) dos seguintes documentos:

- [x] - R.G. (identidade);
- [x] - C.P.F.;
- [ ] - C.N.H. (Carteira Nacional de Habilitação) se houver;
- [x] - Título eleitoral (obrigatório para maiores de 16 anos);
- [x] - Comprovante de endereço (com CEP) – Conta de água, luz ou telefone;
- [ ] - Certidão de Nascimento ou Casamento (Divorciado, tirar cópia da Averbação do divórcio); (Doc. União Estável)
- [ ] - Se for casado a esposa é dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não ( )
- [x] - Cartão do P.I.S. ou Relatório da Caixa Econômica Federal constando o número do P.I.S.
- [x] - Cópia do comprovante de Escolaridade

Se houver filho para dependente no IRRF, enviar 01 cópia (Xerox) dos seguintes documento:

?
- [ ] - Certidão de nascimento;
- [ ] - CPF dos dependentes com idade superior a 8 anos de idade

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Educação

HISTÓRICO ESCOLAR

Regularide de estudos publicada no DO RIO nº 25 de 20/04/2010

Folha 1/3

Designação	Denominação	INEP / nºCenso
E/CRE(02.04.005)	ESCOLA MUNICIPAL JOSE DE ALENCAR	33064156

Cód. Aluno	Nome
2005001600461	FÁBIO DA SILVA NUNES

Dt. nascimento	Nacionalidade	Naturalidade
23/05/1993	BRASILEIRA	RIO DE JANEIRO

Filiação

ROBETO NUNES

SEVERINA BARBOSA DA SILVA

Agrupamento - Série

Ano letivo	% Frequência	Avaliação	Critério de Avaliação	Estabelecimento	Estado
3ª Série					
2003	88	R	01	01.02.501 EM TIA CIATA	RJ
4ª Série					
2004	98	R	01	01.02.501 EM TIA CIATA	RJ

5ª Série

Disciplina	Português	Arte	Educação Física	Língua Estrangeira	História	Geografia	Matemática	Ciências
Avaliação	R	R	B	O	R	R	B	R

Ano Letivo	Freq. %	Critério	Estabelecimento	Estado
2006	91	01	01.02.005 EM CALOUSTE GULBENKIAN	RJ

3º Ciclo de Formação - Período Inicial

Disciplina	Português	Arte	Educação Física	Língua Estrangeira	História	Geografia	Matemática	Ciências
Avaliação	R	R	B	R	R	R	R	R

Ano Letivo	Freq. %	Critério	Estabelecimento	Estado
2007	91	02	01.02.005 EM CALOUSTE GULBENKIAN	RJ

3º Ciclo de Formação - Período Intermediário

Disciplina	Português	Arte	Educação Física	Língua Estrangeira	História	Geografia	Matemática	Ciências
Avaliação	RR	RR	R	RR	RR	RR	RR	RR

Ano Letivo	Freq. %	Critério	Estabelecimento	Estado
2008	81	02	02.04.005 EM JOSE DE ALENCAR	RJ

9º Ano

Disciplina	Português	Arte	Educação Física	Língua Estrangeira	História	Geografia	Matemática	Ciências
Avaliação	R	I	R	I	R	R	R	MB

Ano Letivo	Freq. %	Critério	Estabelecimento	Estado
2009	79	03	02.04.005 EM JOSE DE ALENCAR	RJ

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Rio de Janeiro, 19 de abril de 2012

Qualquer rasura invalida o documento. Este documento é composto de 3 folhas (face simples). Emitido em 17/04/2012

Diretor: P/ ANA PAULA CARVALHO LEANDRO

Heldenir A. de Siqueira
Diretor Adjunto
E.M. José de Alencar

Dir. Adj. / Ag. Adm.: P/ HELDENIR AQUINO DE SIQUEIRA

TRABALHADOR

Esta é a 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. 5.452 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 CO
FAT - FUNDO DE AMPARO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
207.72650.17-3

NÚMERO 7943388 | SÉRIE 0030 | UF RJ

Fábio da Silva Nunes

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

FABIO DA SILVA NUNES

FILIAÇÃO.....: ROBERTO NUNES
SEVERINA BARBOSA DA SILVA
NASCIMENTO....: 23/05/1993 SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: RIO DE JANEIRO - RJ
DOCUMENTO.....: C. I. 247248651 01/07/2011 DIC RJ
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF.....: 146.507.997-16 CNH.....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RJ - 12/08/2011

Antonio Henrique de Albuquerque Filho
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego no Estado do Rio de Janeiro

ASSINATURA DO EMISSOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
FABIO DA SILVA NUNES

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	DV	ZONA	SEÇÃO
23/05/1993	1508 0160 0370		204	0071

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
RIO DE JANEIRO/RJ	13/03/2014

JUIZ ELEITORAL

PRESIDENTE
TRE-RJ

DO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

22/10/2014 Comprovant

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

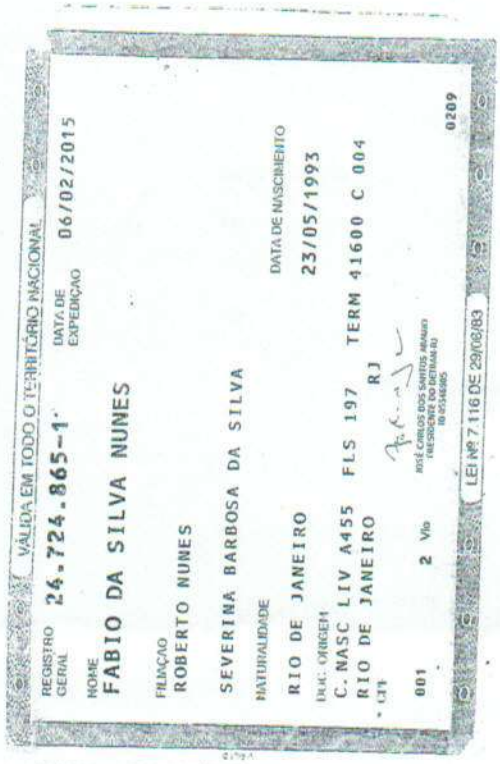
Número
146.507.997-16

Nome
FABIO DA SILVA NUNES

Nascimento
23/05/1993

DO SOMENTE COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 24.724.865-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/02/2015

NOME
FABIO DA SILVA NUNES

FILIAÇÃO
ROBERTO NUNES

SEVERINA BARBOSA DA SILVA

NATURALIDADE
RIO DE JANEIRO

DATA DE NASCIMENTO
23/05/1993

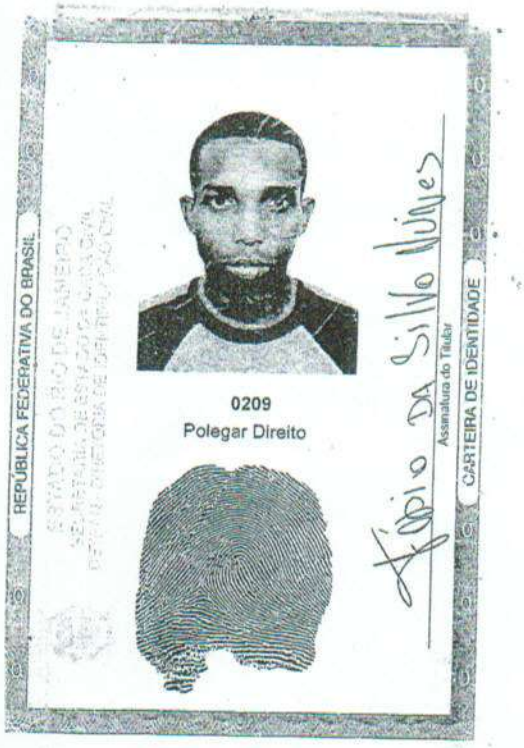
DOC. ORIGEM
C. NASC LIV A455 FLS 197 TERM 41600 C 004
RIO DE JANEIRO RJ

LIV 001 2 Via

JOSÉ CARLOS DOS SANTOS ARAÚJO
PRESIDENTE DO DETRAN RJ
ID 9554985

0209

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



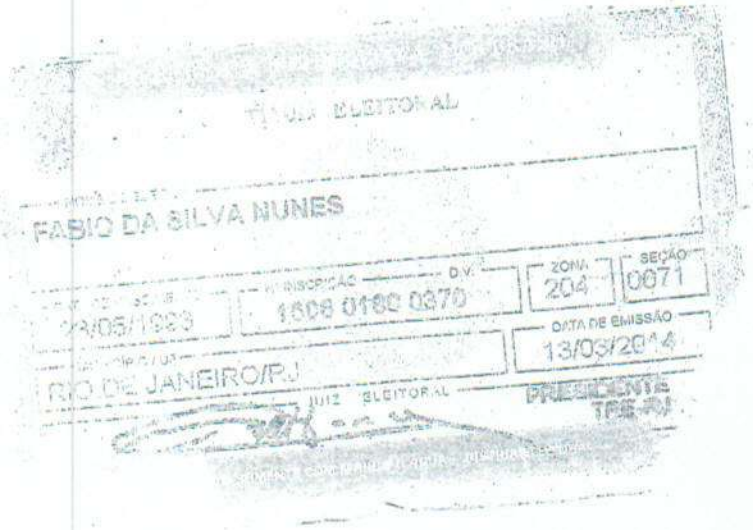
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE GOVERNO
DETRAN - DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

0209
Polegar Direito

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE



TÍTULO ELEITORAL

FABIO DA SILVA NUNES

INSCRIÇÃO 1608 0180 0370 D.V. ZONA 204 SEÇÃO 0071

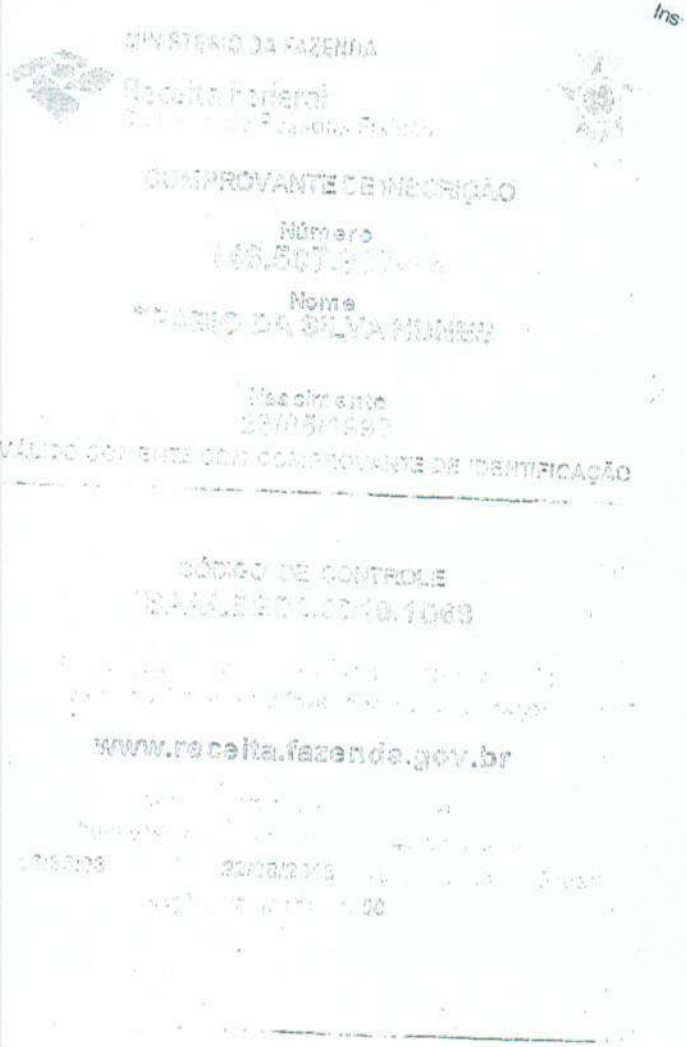
23/05/1993

DATA DE EMISSÃO 13/03/2014

RIO DE JANEIRO/RJ

JUIZ ELEITORAL

PRESIDENTE TRE-RJ



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

Nome
FABIO DA SILVA NUNES

Nascimento

VÁLIDO COMBINADO COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

www.receita.fazenda.gov.br

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

R2 ASSESSORIA CONTÁBIL	DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O PRESTADOR DE SERVIÇOS (AUTÔNOMO)	R2 ASSESSORIA CONTÁBIL EIRELI ME PRAÇA OLAVO BILAC Nº 21 COB 01, CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ TELEFONE: (21) 2210-0859

DADOS DO EMPREGADOR
Razão Social: alberta
CNPJ/CPF: 07.517.922/0001-10

DADOS DO AUTÔNOMO		
Nome do Autônomo: ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES		
Nacionalidade: BRASILEIRA		
Nome da mãe: MAISÉ THEODORO RAMOS SAMUEL		
Nome do pai: ALVANES DE OLIVEIRA SAMUEL		
Data de nascimento: 12/04/1966		
Local de nascimento: RESENDE - RIO DE JANEIRO		UF: RJ.
Sexo: ☐ Masculino ☒ Feminino	Raça e Cor: ☐ Indígena ☒ Branca ☐ Negra ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Não informado	Grau de instrução: ☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano incompleto ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano completo ☐ Ensino Fundamental incompleto do 6º ao 9º ano ☐ Ensino fundamental completo ☐ Ensino médio incompleto ☐ Ensino médio completo ☒ Educação Superior incompleta ☐ Educação Superior completa ☐ Pós Graduação ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ PhD
Estado civil: ☐ Solteiro ☒ Casado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ União estável ☐ Outros	Recebe aposentadoria: ☐ Por idade ☐ Por tempo de contribuição	

DADOS COMPLEMENTARES DO AUTÔNOMO	
Residente no Exterior: ( ) Sim (X) Não	
Endereço: RUA APERANA, 121 / 601	
Bairro: KEBZON	
Número: 121	Complemento: 601
Cidade: RIO DE JANEIRO	UF: RJ.

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

País: BRASIL	CEP: 22450-190
Residência própria: (x) Sim ( ) Não	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim (x) Não

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTÔNOMO

CPF: 888.808.427-49	PIS: 12182654145	Data Cadastro: 01/02/24

RIC – REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

Número:	Órgão:	Emissão:

RG – CARTEIRA DE IDNETIDADE

Número: 011694173-3	Órgão/UF: M. EX	Emissão: 22/08/1983

OC – ÓRGÃO DE CLASSE

Número:	Órgão/UF:	Emissão:	Val.:

CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SÓ EM CASO DE MOTORISTA)

Número: 04999952298	Órgão/UF: DETRAN/RJ	Categoria: B
Emissão: 07/08/2015	Validade: 06/08/2020	

TÍTULO DE ELEITOR

Título de Eleitor: 2622640353	Zona: 205	Seção: 0022

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO AUTÔNOMO

Telefone: (21) 35989243	Celular (21) 981118802
Email: ADRIANASAMUEL@UOL.COM.BR	

INFORMAÇÕES AUTÔNOMO ESTRANGEIRO

Data da chegada: _____ Data de naturalização: _____	Casado com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não	Filhos brasileiros: ( ) Sim ( ) Não

Condição de chegada: ☐ Visto permanente ☐ Visto temporário ☐ Asilado ☐ Refugiado ☐ Solicitante de Refúgio ☐ Residente fora do Brasil ☐ Deficiente físico e com mais de 51 anos	☐ Com residência provisória e anistiado, em situação irregular ☐ Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros ☐ Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ☐ Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ☐ Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

RNE – REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIROS

Número:	Órgão:	Emissão:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tipo: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( ) Reabilitado

Observação:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco: BANCO DO BRASIL	Código do Banco: 001

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Conta: 7752-6	Código da Agência: 4476-8
Tipo da Conta: (X) Conta Concorrente ( ) Conta poupança	

DEPENDENTES		
Dependente 1		
Nome completo: TOM SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES	CPF: 438.200.637-30	Data nasc.: 15/01/20
É dependente para IRRF: (X) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado (X) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 2		
Nome completo: MILA SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES	CPF: 438.200.567-93	Data nasc.: 29/01/20
É dependente para IRRF: (X) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado (X) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 3		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não	Tipo:	
Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos	

	( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros

Dependente 4		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

Dependente 5		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

DADOS CONTRATUAIS – USO DO EMPREGADOR
Data da Prestação do serviço:
Múltiplos vínculos : ( ) Sim ( ) Não Nome da empresa: CNPJ: Remuneração na empresa:
LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cargo:

Serviço Prestado:

Descrição sobre a função desempenhada:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

01 cópia (Xerox) dos seguintes documentos:

- [ ] - R.G. (identidade);
- [ ] - C.P.F.;
- [ ] - C.N.H. (Carteira Nacional de Habilitação) se houver;
- [ ] - Título eleitoral (obrigatório para maiores de 16 anos);
- [ ] - Comprovante de endereço (com CEP) – Conta de água, luz ou telefone;
- [ ] - Certidão de Nascimento ou Casamento (Divorciado, tirar cópia da Averbação do divórcio); (Doc. União Estável)
- [ ] - Se for casado a esposa é dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não ( )
- [ ] - Cartão do P.I.S. ou Relatório da Caixa Econômica Federal constando o número do P.I.S.
- [ ] - Cópia do comprovante de Escolaridade

Se houver filho para dependente no IRRF, enviar 01 cópia (Xerox) dos seguintes documento:

- [ ] - Certidão de nascimento;
- [ ] - CPF dos dependentes com idade superior a 8 anos de idade

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO DO EXÉRCITO
Lei 3.089, de 08 Jun 16 e Lei 7.116, de 29 Ago 83

NR REG. E DATA
011694173-3 (22 Ago 83)

TS A | FRS NEG

CIC 888.808.427-49 | CATEGORIA INDETERMINADA | PREFIXO 98-2666576

PERTENCE A
ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONCALVES
Pens Ex - [Filha de Coronel]

ASSINATURA DO PORTADOR

FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL DEC. 34.155 DE 12 Out 53

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

SERPRO 22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO
PIS PASEP

CÓDIGO PIS: 12182654145

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO): ADRIANA RAMOS SAMUEL

DATA DE NASCIMENTO: 12.04.66

SEXO: MASCULINO [ ] 1 — FEMININO [x] 2

DOMICÍLIO BANCÁRIO

NOME DO BANCO: BRASILEIRO DE DESCONTOS

CÓDIGO BANCO/AGÊNCIA: 237/

ATENÇÃO
ENDEREÇO DO DOMICÍLIO BANCÁRIO NO VERSO.

ATENÇÃO
SÓ É VÁLIDO COM CARIMBO PADRONIZADO DO CGC OU CPF DO EMPREGADOR NO VERSO E COM APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO.

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

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

NOME: ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONCALVES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 216202895DICRJ

CPF: 888.808.427-49

DATA NASCIMENTO: 12/04/1966

FILIAÇÃO: ALVARES DE OLIVEIRA SAMUEL
MAISE THEODORO RAMOS SAMUEL

PERMISSÃO:

ACC:

CAT. HAB.: B

Nº REGISTRO: 04999952298

VALIDADE: 06/08/2020

1ª HABILITAÇÃO: 03/10/1984

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: RIO DE JANEIRO, RJ

DATA EMISSÃO: 07/08/2015

ASSINATURA DO EMISSOR

05609515014
RJ247446785

DETRAN RJ (RIO DE JANEIRO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1142295368

PROIBIDO PLASTIFICAR

1142295368

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) **Alexandre Marcondes Filho**

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 063 RI

Número 72532

Polegar Direito

EMPREGO E SALÁRIO DRT - RJ - M. Tb. - I. P. DE

ASSINATURA DO PORTADOR

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ADRIANA RAMOS SAMUEL

DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1966

Nº INSCRIÇÃO: 2622640353 D.V.

ZONA: 205

SEÇÃO: 0022

MUNICÍPIO / UF: RIO DE JANEIRO/RJ

DATA DE EMISSÃO: 09/11/2000

Dr. [illegible] de A. Neto

TRE-RJ 205 ZE

Juiz Eleitoral

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Light

AV. MAL. FLORIANO 168 RIO DE JANEIRO RJ
CEP 20080-002 CNPJ 60.444.437/0001-46
INSC. ESTADUAL 81380.023
INSC. MUNICIPAL 00794678

Conta de Energia Elétrica
RE Proc. E-04/079/5669/2016- IFE-03
SEPD 08-2005 00069841-9

CÓDIGO DO CLIENTE	CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
20364775	411654058

DATA DA EMISSÃO: 26/11/2018

ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONCALVES
R APERANA 121 AP 501
LEBLON / RIO DE JANEIRO - RJ
CEP 22450-190

Classe / Subclasse: Residencial/Residencial Comum

Grupo: B | Ref. Bancária 010053204157 | Ref: Mês / Ano NOV/2018

Subgrupo: B1

Medidor: Trifasico | Nº: 1799175

DATA PREVISTA DA PRÓXIMA LEITURA: 26/12/2018

Tensão nominal em volts
Disponível: 127/220 V
Limites mín.: 117/202 V | Limites máx.: 133/231 V

RESERVADO AO FISCO: A058.A1D5.14F9.1E19.2F25.4F90.9051.FCF4

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
NOV/2018	12/12/2018	R$ 677,26

Energia ativa	Medição Atual Data	Medição Atual Leitura	Medição Anterior Data	Medição Anterior Leitura	Const. Medidor	Consumo kWh	Nº Dias
Tarifa Convencional	26/11/18	92560	26/10/18	91879	1	677	31

Itens de fatura	CFOP	Unidade	Quant.	Preço Unit R$	Valor R$
Energia Eletrica kWh	5.258	kWh	677	0,95866	648,91
Contrib. Custeio Ilum. Publica					28,35

Subtotal Faturamento 648,91
Subtotal outros 28,35

Preços em R$ kWh (sem impostos)

TUSD + TE*	BANDEIRA
0,57499	Verde
0,59499	Amarela
0,62499	Vermelha

*TE - Tarifa de Energia e TUSD - Tarifa de Uso do Sistema de Distribuição

Unidade de Leitura
16L50014

Tarifa sem Tributos
0,59143

Após o vencimento haverá multa de 2%, juros e atualização de IGP-M, conforme estabelecido pelas Leis 10.931 de 02/08/04 e Lei 10.762 de 11/11/2003

BANDEIRAS TARIFÁRIAS

OUT. 2018	VERMELHA
NOV. 2018	AMARELA

ADICIONAL BANDEIRAS JÁ INCLUSO NO VALOR A PAGAR

BANDEIRA	VALOR (R$)
AMARELA	
VERMELHA	

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)	Total da Nota Fiscal (R$)
ICMS	648,91	32,000	207,65	648,91
PIS/PASEP	648,91	1,120	7,26	
COFINS	648,91	5,140	33,61	

CONSUMO (kWh)

	Consu.
Nov/18	677
Out/18	778
Set/18	640
Ago/18	617
Jul/18	679
Jun/18	702
Mai/18	756
Abr/18	828
Mar/18	1147
Fev/18	1023
Jan/18	992
Dez/17	1114
Nov/17	810

MANTER SEU CADASTRO ATUALIZADO

- Facilita a nossa comunicação com você- Simplifica o cadastro em debito automático- Agiliza o seu atendimento- Garante a entrega correta da conta de luz por email ou na sua casa- Confira em sua conta se seus dados cadastrais estão em dia Para atualizar: www.light.com.br | Aplicativo Light Clientes | Agencias Comerciais

ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONCALVES
CPF: 999.908.427-49

CÓDIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	
20364775	12/12/2018	R$ 677,26	NOV/2018

83690000006.5.77260053100.2. 04947566811.4. 10053204157.9

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

República Federativa do Brasil

Estado do Rio de Janeiro
PODER JUDICIÁRIO

DR. ROBERTO LUIZ FAUSTO JOBIM, Oficial Vitalício da
QUINTA CIRCUNSCRIÇÃO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Rua Djalma Ulrich, 154 - 2º, 5º e 7º andares.
COMARCA DA CAPITAL - FREGUESIAS: LAGOA E GÁVEA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICA que, revendo o livro 119-BR de registro de casamentos, dele à fls. 8 , sob o número de ordem 20086, consta o de **MARCELO DARIO DEL NEGRO GONÇALVES e ADRIANA RAMOS SAMUEL, ele** solteiro, professor, natural de(o) Rio de Janeiro-RJ, nascido em 17 de fevereiro de 1963, filho de Kleibs Cesar Del Negro Gonçalves e de Zilda Del Negro Gonçalves; **ela** solteira, atleta, natural de(o) Resende-Rio de Janeiro, nascida em 12 de abril de 1966, filha de Alvares de Oliveira Samuel e de Maise Theodoro Ramos Samuel. Casamento realizado perante o(a) Reverendo Jonas Neves Rezende em 13 de janeiro de 1995 às 20:30 horas, no(a) Vila Cabral-Pela Igreja Presbiteriana BETHESDA sob o regime de SEPARAÇÃO TOTAL DE BENS, nos termos da escritura lavrada no 14º Oficio desta Cidade Lv.3950-fls.125 em 27/10/1994.. Foram testemunhas Alexandre Ramos Samuel e Kleibs Cesar Del Negro Gonçalves Junior. A noiva passou a adotar o nome de **ADRIANA SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES** Observações :.

1º Oficio de Notas - Tabeliao J.C. Galliez Pinto
Av.N.Sa. Copacabana, 895 s/1 Tel:255-2646 n: .
Reconheco por semelhanca a firma de:ROBERTO LUIZ FAUSTO JOBIM,a qual confere com o padrao arquivado em Cartorio.
Conf.por _____ ; Rio de Janeiro, 19 de junho de 1997
Firma.....:R$ 0,15
Proc.Dados:R$ 1,55
Total.....:R$ 1,70
AUTORIZADOS

IDELSON DE OLIVEIR
Tabelião Substituto
14.º Ofício de Notas
Mat.03/141

Eu _____,escrevente autorizado a extraí. O referido é verdade e dou fé.

Rio de Janeiro, 14 de julho de 1995

Oficial do Registro Civil

CIRC. DO REG. CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
DR. ROBERTO JOBIM
OFICIAL
RIO DE JANEIRO - EST. DO RIO DE JANEIRO

Tab. II
Atos nº 1,2 e 11
Averb.

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

República Federativa do Brasil

Quinta Circunscrição do Registro Civil das Pessoas Naturais da Capital do Estado do Rio de Janeiro

Rua Djalma Ulrich, 154 - 2º, 5º e 7º andares - Copacabana - Rio de Janeiro / RJ - Brasil - CEP 22071-020 - www.quintacrcpnrj.com.rj

Alan J. S. Borges - Registrador Oficial

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que a fls. 269 do livro nº 1170_A sob o número de ordem 236971, foi lavrado hoje o assentamento de **TOM SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES**, nascido no dia 15 de janeiro de 2004, às 05:46 horas, no(a) Casa de Saúde São José, nesta cidade, do sexo masculino, filho de Marcelo Dario Del Negro Gonçalves e de Adriana Samuel Del Negro Gonçalves, sendo avós paternos: Kleibs Cesar Del Negro Gonçalves e Zilda Del Negro Gonçalves e maternos: Alvares de Oliveira Samuel e Maise Theodoro Ramos Samuel. Foi declarante Marcelo Dario Del Negro Gonçalves. Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 529 da Consolidação Normativa da C.G.J. Observações : dnv nº 18498883-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-

Eu _____, escrevente autorizado, a extraí. O referido é verdade e dou fé.

Rio de Janeiro, 23 de janeiro de 2004

_____
Oficial do Registro Civil

Tab. 03,11 R$ 7.46 Tab. 01,10 R$ 2.23 Tab. 01,09 R$ 2.23 Tab. 01,07 R$ 2.98 FETJ 20% R$ 2.98
R$ 17.88 - SFM

SIDNEY FRANCISCO MAGALHÃES
Escrevente Autorizado

CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA - RJ
SELO DE FISCALIZAÇÃO
CERTIDÃO
1ATO
UFA32575

5ª CIRCUNSCRIÇÃO DA CAPITAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
BAIRROS ABRANGIDOS:
URCA - BOTAFOGO - COPACABANA - IPANEMA - LEBLON - HUMAITÁ - JARDIM BOTÂNICO - LAGOA - GÁVEA - ROCINHA - VIDIGAL - SÃO CONRADO - BARRA DA TIJUCA - RECREIO DOS BANDEIRANTES

TARJA DE SEGURANÇA NA COR LARANJA

ASSOCIADO
ANOREG-RJ / ARCPN-RJ

LXXX

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Quinta Circunscrição do Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato da Capital do Estado do Rio de Janeiro
Av. Nossa Senhora de Copacabana, 1.181 A - Copacabana - Rio de Janeiro - RJ - Brasil - CEP: 22.070-010 - www.quintacrcpnrj.com.br
Alan J. S. Borges - Registrador Oficial

NASCIMENTO

Certifico que à fl. 218 do livro nº A-01200 sob o número de ordem 245918, foi lavrado hoje o assentamento de ***MILA SAMUEL DEL NEGRO GONÇALVES***, nascida aos vinte e nove (29) dias do mês de Janeiro do ano de dois mil e seis (2006), às 09:31 horas, no(a) Casa de Saúde São José, nesta Cidade - Rio de Janeiro - RJ, do sexo feminino, filha de Marcelo Dario Del Negro Gonçalves e Adriana Samuel Del Negro Gonçalves, sendo avós paternos: Kleibs Cesar Del Negro Gonçalves e Zilda Del Negro Gonçalves e maternos: Alvares de Oliveira Samuel e Maise Theodoro Ramos Samuel. Foi declarante Marcelo Dario Del Negro Gonçalves. Observações: Foi apresentada a Declaração de Nascido Vivo nº 18621980. Dispensadas as testemunhas, na forma do artigo 529 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral de Justiça deste Estado.

CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA - RJ
SELO DE FISCALIZAÇÃO
REGISTRO DE NASCIMENTO
DHV
TATO
5ª CPN E TABELIONATO
Av. N. Sra. Co
RIJ03608
A

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

Gilberto Peralta Pereira
Escrevente Autorizado
94/1178 - CGJ - RJ

Eu _____, escrevente, a extrai. O referido é verdade e dou fé.
Rio de Janeiro, 07 de Fevereiro de 2006

Gilberto Peralta Pereira
Escrevente Autorizado
94/1178 - CGJ - RJ

S ABRANGIDOS: URCA - BOTAFOGO - COPACABANA - IPANEMA - LEBLON - HUMAITÁ - JARDIM BOTÂNICO - GÁVEA - ROCINHA - VIDIGAL - SÃO CONRADO - BARRA DA TIJUCA - RECREIO DOS BANDEIRANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR PROCESSAMENTO ELETRÔNICO. QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADA COMO INDÍCIO OU TENTATIVA DE FRAUDE. SERVENTIA EXTRAJUDICIAL - OFICIAL NOMEADO NA FORMA DO ART. 236 DA CARTA MAGNA ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS

R2 ASSESSORIA CONTÁBIL	DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O PRESTADOR DE SERVIÇOS (AUTÔNOMO)	R2 ASSESSORIA CONTÁBIL EIRELI ME PRAÇA OLAVO BILAC Nº 21 COB 01, CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ TELEFONE: (21) 2210-0859

DADOS DO EMPREGADOR

Razão Social: ALDEEA

CNPJ/CPF: 07. 517. 922 / 0001 - 10

DADOS DO AUTÔNOMO

Nome do Autônomo: Walmyr de Lima Silva

Nacionalidade: Brasileira

Nome da mãe: Cecília de Lima Silva

Nome do pai: Waldyr Dias da Silva

Data de nascimento: 01/03/1964

Local de nascimento: Rio de Janeiro — UF: RJ

Sexo:
- X Masculino
- ☐ Feminino

Raça e Cor:
- ☐ Indígena
- X Branca
- ☐ Negra
- ☐ Amarela
- ☐ Parda
- ☐ Não informado

Estado civil:
- ☐ Solteiro
- ☐ Casado
- X Divorciado
- ☐ Viúvo
- ☐ União estável
- ☐ Outros

Recebe aposentadoria:
- ☐ Por idade
- ☐ Por tempo de contribuição

Grau de instrução:
- ☐ Analfabeto
- ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano incompleto
- ☐ Ensino Fundamental até o 5º ano completo
- ☐ Ensino Fundamental incompleto do 6º ao 9º ano
- ☐ Ensino fundamental completo
- ☐ Ensino médio incompleto
- ☐ Ensino médio completo
- ☐ Educação Superior incompleta
- X Educação Superior completa
- ☐ Pós Graduação
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado
- ☐ PhD

DADOS COMPLEMENTARES DO AUTÔNOMO

Residente no Exterior: ( ) Sim (x) Não

Endereço: Rua Jequiriçá

Bairro: Penha

Número: 791 — Complemento: apt 101 fundos

Cidade: Rio de Janeiro — UF: RJ

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006

País Brasil	CEP: 21020-350
Residência própria: ( ) Sim (x) Não	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim ( )Não

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO AUTÔNOMO

CPF: 960988567 53	PIS: 12292799660	Data Cadastro:

RIC – REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

Número	Órgão:	Emissão:

RG – CARTEIRA DE IDENTIDADE

Número: :06347291/4	Órgão/UF: DETRAN	Emissão: 19/05/2015

OC – ÓRGÃO DE CLASSE

Número:	Órgão/UF:	Emissão:	Val.:

CNH – CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (SÓ EM CASO DE MOTORISTA)

Número:	Órgão/UF:	Categoria:
Emissão:	Validade:	

TÍTULO DE ELEITOR

Título de Eleitor: 249120103/88	Zona: 022	Seção: 0458

INFORMAÇÕES DE CONTATO DO AUTÔNOMO

Telefone:	Celular: (21) 987675321
Email: walmyrlima@yahoo.com.br	

INFORMAÇÕES AUTÔNOMO ESTRANGEIRO

Data da chegada: _____ Data de naturalização: _____	Casado com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não	Filhos brasileiros: ( ) Sim ( ) Não

Condição de chegada: ☐ Visto permanente ☐ Visto temporário ☐ Asilado ☐ Refugiado ☐ Solicitante de Refúgio ☐ Residente fora do Brasil ☐ Deficiente físico e com mais de 51 anos	☐ Com residência provisória e anistiado, em situação irregular ☐ Permanência no Brasil em razão de filhos ou cônjuge brasileiros ☐ Beneficiado pelo acordo entre países do Mercosul ☐ Dependente de agente diplomático e/ou consular de países que mantém convênio de reciprocidade para o exercício de atividade remunerada no Brasil ☐ Beneficiado pelo Tratado de Amizade, Cooperação e Consulta entre a República Federativa do Brasil e a República Portuguesa

RNE – REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIROS

Número:	Órgão:	Emissão:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Tipo: ( ) Física ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Mental ( ) Reabilitado

Observação:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco: BRADESCO	Código do Banco: 234

Conta: 0037175-0	Código da Agência: 2766
Tipo da Conta: (X) Conta Concorrente ( ) Conta poupança	

DEPENDENTES		
Dependente 1		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 2		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	
Dependente 3		
Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-	

	cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros

Dependente 4

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

Dependente 5

Nome completo:	CPF:	Data nasc.:
É dependente para IRRF: ( ) Sim ( ) Não Tem incapacidade física ou mental para o trabalho: ( ) Sim ( ) Não	Tipo: ( ) Cônjuge ( ) Menor pobre ( ) Companheiro ( ) Pessoa incapaz ( ) Filho ou enteado ( ) Filho até 24 anos ( ) Irmão c/ guarda judicial ( ) Ex-cônjuge ( ) Pais, avós e bisavós ( ) Agregado/Outros	

DADOS CONTRATUAIS – USO DO EMPREGADOR

Data da Prestação do serviço:

Múltiplos vínculos : ( ) Sim ( ) Não

Nome da empresa:

CNPJ:

Remuneração na empresa:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cargo:

Serviço Prestado:

Descrição sobre a função desempenhada:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

01 cópia (Xerox) dos seguintes documentos:

- [ ] - R.G. (identidade);
- [ ] - C.P.F.;
- [ ] - C.N.H. (Carteira Nacional de Habilitação) se houver;
- [ ] - Título eleitoral (obrigatório para maiores de 16 anos);
- [ ] - Comprovante de endereço (com CEP) – Conta de água, luz ou telefone;
- [ ] - Certidão de Nascimento ou Casamento (Divorciado, tirar cópia da Averbação do divórcio); (Doc. União Estável)
- [ ] - Se for casado a esposa é dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não ( )
- [ ] - Cartão do P.I.S. ou Relatório da Caixa Econômica Federal constando o número do P.I.S.
- [ ] - Cópia do comprovante de Escolaridade

Se houver filho para dependente no IRRF, enviar 01 cópia (Xerox) dos seguintes documento:

- [ ] - Certidão de nascimento;
- [ ] - CPF dos dependentes com idade superior a 8 anos de idade

Nº SLIE: 1713417-08
MINISTÉRIO DA CIDADANIA
SECRETARIA ESPECIAL DO ESPORTE
LEI Nº 11.438/2006