



ANEXO 12
LISTA DE CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO EDITAL PRAFE

Nome do Candidato: Maria Ivone Silva Araújo			
Centro: CEAVI			
Documentação de Identificação	Sim	Não	Não se aplica
Guia de composição familiar e renda (ANEXO 01)	x		
Certidão de casamento ou união estável			x
Certidão de óbito			x
Certidão de divórcio ou sentença de separação	x		
Passaporte com visto permanente, em caso de estrangeiros			x
Contrato de aluguel ou Declaração Informal de Aluguel (ANEXO 02) ou Declaração de Imóvel Cedido (ANEXO 03). Acadêmicos que dividam aluguel apresentar (ANEXO 04).	x		
Histórico Escolar (OBRIGATORIAMENTE opção "cronológico com todas as disciplinas" – <u>Item P633 do SIGA</u>) atualizado	x		
Documentação para Comprovação de Renda	Sim	Não	Não se aplica
Cópia completa da Declaração de IRPF do último exercício <u>de todos membros do núcleo familiar maiores de 18 anos</u> ou declaração da Receita Federal do Brasil contendo a informação "NADA CONSTA" 2023 (Certidão negativa).	x		
<u>se empregado / servidor público:</u> 3 folhas de pagamento + CTPS+ (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>se profissional liberal, autônomo ou informal (bicos):</u> declaração de rendimento (ANEXO 06) + CTPS + (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>se aposentado ou pensionista:</u> extrato/histórico INSS + CTPS + (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>se proprietário de empresa (sócio, titular ou diretor):</u> DECORE + declaração anual completa do SIMPLES (DEFIS) + Imposto de Renda de Pessoa Jurídica + CTPS + (caso não possua ANEXO 05) ou comprovante de inatividade ou falência			x
<u>se Microempreendedores Individuais (MEI):</u> Relatório do MEI (ANEXO 07) + Declaração Anual do Simples (SIMEI) + CTPS + (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>se produtor rural:</u> Declaração Completa ITR + Declaração emitida pela Secretária Municipal de Agricultura, Secretária de Estado da Fazenda, Órgão competente, sindicato ou associação dos produtores rurais da região do produtor + Declaração de Produtor Rural (ANEXO 08) + CTPS + (caso não possua ANEXO 05). Em caso de arrendamento anexar ainda contrato ou declaração de arrendamento	x		



<u>se pescador</u> : carteira pescador profissional + declaração sindicato/associação ou Declaração de rendimento (ANEXO 06) + CTPS+ (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>se desemprego</u> : CTPS + (caso não possua ANEXO 05) + comprovante de recibo do seguro-desemprego + rescisão do contrato de trabalho			x
<u>se ocupação DO LAR ou ESTUDANTE</u> : CTPS + (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>se estagiários remunerados</u> : termo de compromisso + CTPS + (caso não possua ANEXO 05)	x		
<u>se bolsista de programa da pós-graduação stricto sensu (bolsas internas ou externas à UDESC)</u> : Termo/Contrato de concessão da bolsa ou declaração da instituição + CTPS + (caso não possua ANEXO 05)			x
<u>declaração de não recebimento de pensão alimentícia ou pensão por morte</u> : sentença judicial ou declaração (ANEXO 09) ou			x
<u>declaração de recebimento pensão alimentícia ou por morte</u> : sentença do processo de separação judicial/divorcio onde conste o valor da pensão ou declaração (ANEXO 10)			
<u>outras formas de rendimentos</u> : documentos comprobatórios	x		
Documentação para comprovação de despesas com saúde	Sim	Não	Não se aplica
<u>despesas com saúde</u> : laudo (atestado) médico + recibos das despesas			

Declaro:

- Ter ciência de todo conteúdo do presente edital e Resolução CONSUNI 060/2018;
- Que TODAS informações prestadas neste cadastro são verdadeiras;
- A inveracidade e/ou omissão de informações acarretará a suspensão do pagamento do auxílio independentemente da época em que for constatada a sua ocorrência, sujeitando-se o estudante a devolver integralmente os valores recebidos e responder a processo disciplinar, observado o disposto na legislação pertinente. Que o preenchimento e entrega dos documentos não significa deferimento de qualquer benefício;
- Que poderei ser solicitado a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado por servidores designados pela SAE, caso houver necessidade, em qualquer momento;
- **NÃO** ter concluído outro Curso de Graduação, para discentes da graduação.
 - Estar cursando exclusivamente os cursos de graduação e pós-graduação stricto sensu da UDESC, durante a concessão do auxílio, caso seja contemplado (a).

Data: 02/09/2023.

Maria Inês Silva Araújo

Assinatura do acadêmico

ANEXO 01
GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome	Parentesco	CPF	Data Nascim .	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)
José Ermínio Teixeira de Araújo	PAI	800.152.803-06	13/06/1963	AGRICULTOR	600,00
Maria Vanderler Silva Araujo	Mãe	000.156.983-00	20/04/1969	DRS	0,00
Ana Paula Silva Araújo	IRMÃ	601.611.553-32	27/03/1990	DSR	0,00
Maria Ivone Silva Araújo	Filha e irmã(prafe)	07212428396	23/10/1996	E	1.802,89

*Código da situação atual: **A** - aposentado; **T** - Trabalha; **I** - Incapacitado (doença); **E** - Estudante; **P** - Pensionista; **DSR** - Desempregado sem renda.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polegar Direito



ASSINATURA DO TITULAR

Maria Ivone Silva Araújo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRIG & SONS

REGISTRO
GERAL

2008505297 - 8

DATA DE
EXEDIÇÃO

23/05/2013

NOME

MARIA IVONE SILVA ARAÚJO

FILIAÇÃO

JOSÉ ERMINIO TEIXEIRA DE ARAÚJO

MARIA VANDERLEI SILVA ARAÚJO

NATURALIDADE

CANINDÉ - CE

DATA DE NASCIMENTO

23/10/1996

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO

CARTÓRIO: TARCINOS TERMO: 1756 FOLHA: 245V

LIVRO: A.2 CANINDÉ - CE

CPF 072.124.283-96

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29.08.93

P.: 52



Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

072.124.283-96

Nome

MARIA IVONE SILVA ARAUJO

Nascimento

23/10/1996

CÓDIGO DE CONTROLE

F4E4.9D1B.B2DA.A1E2



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 18:29:25 do dia 04/08/2023 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



Certidão de Nascimento

NOME:

MARIA IVONE SILVA ARAUJO

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

072.124.283-96

MATRÍCULA:

017269 01 55 2000 1 00002 245 0001756 42

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Vinte e três de outubro de mil novecentos e noventa e seis

DIA

23

MÊS

10

ANO

1996

HORA DE NASCIMENTO

Ignorada

NATURALIDADE

Canindé-CE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Canindé - Ceará

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Canindé-CE

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO e MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO

AVÓS

JOSE BENVINDO FERREIRA e MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE ARAUJO (paternos) e MAMEDE RAIMUNDO DA SILVA e ANTONIA ALVES DA SILVA (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Nada consta

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)

Vinte e seis de fevereiro de dois mil

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

Não informado

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES À ACRESCERNão constam averbações à margem do termo.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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

Cartorio de Targinos
Rua Lobo dos Santos 414
(85) 981549682

cartoriodeTarginos@hotmail.com
Tiago Feitosa de Oliveira

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Canindé, 11 de maio de 2021.

Francisco Diego Oliveira Nunes

FRANCISCO DIEGO OLIVEIRA NUNES
ESCREVENTE AUTORIZADO

Valor Recebido: R\$ 52,02

Válido somente com selo de autenticidade



PODER
JUDICIÁRIO
Estado do Ceará

Selo Tipo: 4
Certidão/Segunda
Via/Segundo Traslado
Nº

AAH033241-J6F9

SELO DIGITAL DE
AUTENTICIDADE



Consulte a validade do selo em
seu dispositivo ou no portal

arpenceara AA 001454272 P



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **11/03/2020**

Nome Civil: **MARIA IVONE SILVA ARAUJO**

CPF: **072.124.283-96**

Data de Nascimento: **23/10/1996**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO**

Contratos de Trabalho

- 22/03/2023 - 26/04/2023

SELECIONAR AGENCIAMENTO E SERVICOS DE TECNOLOGIA LTDA

CNPJ RAIZ: 22.941.528

Endereço: **AL RIO BRANCO 14 SALA 201**

Ocupação **422105 - RECEPCIONISTA EM GERAL**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.097,37**

Remuneração inicial: **R\$ 951,05**

Última remuneração informada: **R\$ 951,05** (04/2023)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

26/04/2023 - Rescisão Contratual

22/03/2023 - Admissão

Observações: -



Carteira de Trabalho Digital

● 10/11/2016 - 07/11/2018

SUPERMERCADOS CAVICCHIOLLI LTDA

CNPJ RAIZ: 43.259.548

Endereço: **RUA JOAO BERNESTEIN**

Ocupação **421125 - OPERADOR DE CAIXA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.487,00**

Remuneração inicial: **R\$ 1.518,88**

Última remuneração informada: **R\$ 39,62** (12/2018)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

07/11/2018 - Rescisão Contratual

23/07/2018 - Salário alterado para R\$ 1.487,00

23/07/2018 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

10/11/2016 - Admissão

Observações: -



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Secretaria da Educação

ESCOLA DE ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO FREI POLICARPO

Estabelecimento

RUA JOÃO BASTOS, N° 2027
ENDEREÇO

CANINDÉ
MUNICÍPIO/DISTRITO

Resolução - 444/2013 - 1º/01/2013 - C.F.E - 30/04/2015
CREDENCIAMENTO DA INSTITUIÇÃO/RECONHECIMENTO DO CURSO/ DATA/OGÃO EXPEDIDOR/VALIDADE/DIÁRIO OFICIAL

GOVERNO DO ESTADO
ENTIDADE MANTENEDORA

CERTIFICADO

O(A) Diretor(a) do(a) Escola de Ensino Fundamental e Médio Frei Policarpo, no uso de suas atribuições legais (Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, art. 37 e 38) confere a MARIA IVONE SILVA ARAUJO, nacionalidade Brasileira natural de Canindé - Estado do Ceará, nascido(a) a 23 de outubro de 1996, o presente CERTIFICADO, tendo em vista haver concluído o Ensino Médio, no ano de 2014, para que possa gozar de todos os direitos, regalias e prerrogativas concedidas a este título, em âmbito nacional, pelas leis do País.

Maria Neiva Pereira
Secretaria
Reg. 4547

Canindé, 05 de março de 2015

Mário Sérgio Furtado Lopes
Diretor(a) Reg. Nº
da E.E.F.M. Frei Policarpo
DOE 21/11/2013
Matrícula 474766-1-5

CONCLUINTE

ESPAÇO RESERVADO PARA REGISTRO

O PRESENTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO SOB O Nº 2.320

FOLHAS : 030

DO LIVRO : 001

DATA: 05 / março / 2015

Maria Neci Paula Ferreira

Maria Neci Paula Ferreira
Secretaria
Reg: 001



CURSO AUTORIZADO



☒ CURSO RECONHECIDO - CREDENCIAMENTO PAR. Nº 444/2013

VALIDADE

30/04/2015

ANO LETIVO	ÁREAS DE ENSINO COMPONENTES CURRICULARES	BASE NACIONAL COMUM C394/96										PARTE DIVERSIFICADA						CARGA HORÁRIA			PROG. PARCIAL							
		LÍNGUAGENS E CÓDIGOS E SUAS TECNOLOGIAS				CIÊNCIAS-HUMANAS SUAS TECNOLOGIAS		CIÊNCIAS DA NATUREZA MATEMÁTICA E SUAS TECNOLOGIAS										OFERTA ANUAL	FREQUÊNCIA ANUAL	% FREQUÊNCIA								
		LÍNGUA PORTUGUESA	ARTES	EDUCAÇÃO FÍSICA	INFORMÁTICA E ESTRANGEIRA	HISTÓRIA	GEOGRAFIA	FÍSICA	QUÍMICA	BIOLOGIA	MATEMÁTICA	FILOSOFIA	SOCIOLOGIA	PSICOLOGIA E EDUCAÇÃO ESPECIAL	TRABALHO DE PROJETOS SOCIAIS	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	FORMAÇÃO PARA CIDADANIA											
1º ano	Carga Horária	160	40	80	40	40	40	40	40	80	160	40	40		160	40	40	1000										
2012	Conceito ou Nota Final	8,0	9,0	7,0	9,0	9,0	10,0	8,0	7,0	8,0	8,0	7,0	7,0	-	10,0	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	APROVADO				E.E.F.M. FELICÍCARPO										CANINDE						CEARA							
	RESULTADO				INSTITUIÇÃO										CIDADE						ESTADO							
2º ano	Carga Horária	160		80		80	40	80	40	40	160	40	40	40	160	40	40	1040										
2013	Conceito ou Nota Final	9,0	-	8,0	-	8,0	8,0	8,0	8,0	7,0	8,0	8,0	8,0	8,0	9,0	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	APROVADO				E.E.F.M. FELICÍCARPO										CANINDE						CEARA							
	RESULTADO				INSTITUIÇÃO										CIDADE						ESTADO							
3º ano	Carga Horária	160		80		80	40	80	40	40	160	40	40	40	160	40	40	1040										
2014	Conceito ou Nota Final	8,0	-	9,0	-	8,0	8,0	7,0	8,0	8,0	7,0	7,0	8,0	6,0	9,0	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	APROVADO				E.E.F.M. FELICÍCARPO										CANINDE						CEARA							
	RESULTADO				INSTITUIÇÃO										CIDADE						ESTADO							
4º ano	Carga Horária																											
	Conceito ou Nota Final	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	APROVADO																											
	RESULTADO																											

- HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

[illegible]

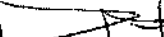
TOTAL GERAL: 3.080

OBSERVAÇÃO 5:

Canindé/CE, 05 de março de 2015

LOCAL E DATA

Maria Neci Paula Ferreira
SECRETARIA REG.
Secretaria
Reg. 4641


DIRETOR
Marcio Sérgio Ferreira Lopes
E.E.F.M Frei Policarpo
DOE 21/11/2013
Matricula 474766-1-5

15-23

950.00

Irene Araya
Noventa y cinco reales -

Alquiler apto N° 02 Bela Vista
do dia 01-08-23 a 01-09-23

01-08-23



PAGO

418.23

Termo de Compromisso do Estágio e Plano de Atividades - TCE N.º: 330289

Aos 18 dias do mês de Agosto de 2023, na cidade de RIO DO SUL, SC.
Neste ato, as partes a seguir nomeadas:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: UDESC - UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA CNPJ: 83891283000136 CÓD. IE: 405
Endereço: **DR. GETULIO VARGAS, 2822 - BELA VISTA - Ibirama - SC - CEP: 89140000** Fone: 4733578484
Representada por: **MARILEI KROETZ** Cargo: **COORDENADORA GERAL DE ESTÁGIOS**
Responsável pelo Estágio: **MARINES LUCIA BOFF** Cargo: **PROFESSORA DO DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO: MUNICIPIO DE IBIRAMA CÓD. UCE: 62411
CNPJ/MF: 83102418000137
Endereço: **RUA DR GETULIO VARGAS, 70 - CENTRO - Ibirama - SC - CEP: 89140000** Telefone: 4733578514
Representante Legal: **JUCELIO JOSE DE ANDRADE** Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO**
Representante Administrativo: **JUCELIO JOSE DE ANDRADE** Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL EM EXERCÍCIO**
Supervisão do Estágio: **MATHEUS KOLLING** Cargo: **CONTADOR** CPF: 01560028092
Formação/Experiência: **BACHAREL CIÊNCIAS CONTÁBEIS** Número da OE: 369248 / 1
Setor de Estágio: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES**
Endereço de Estágio: **RUA DR GETULIO VARGAS, 70 - BELA VISTA - Ibirama - SC - CEP: 89140000**

ESTAGIÁRIO: MARIA IVONE SILVA ARAÚJO CÓD. ESTUDANTE: 953985
Endereço: **GENERAL OSÓRIO, 72 - AO LADO DA UDESC/CASA 02 - BELA VISTA - Ibirama - SC - CEP: 89140000**
CPF: 07212428396 Data de Nascimento: 23/10/1996 Fone: Celular: 47997746051
Filiação: / **MARIA VANDERLER ALVES DA SILVA** Representante Legal (menor 18 anos):
Regularmente matriculado: **3º Semestre** Curso: **CIÊNCIAS CONTÁBEIS** Período: **NOTURNO** Nº Matrícula: 1033249598
Modalidade de Estágio: **Não Obrigatório**

CONDIÇÕES DO ESTÁGIO:

- a) Vigência de **22/08/2023 a 21/08/2024**
- b) Horário: **11:30 às 17:30 horas, COM TOTAL DE 30 HORAS SEMANAIS**
- c) Bolsa Auxílio Mensal, inicial de **R\$ 987,89 (Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos) por mês**
O valor poderá variar de acordo com a frequência do estágio e está sujeita a retenção no Imposto de Renda, conforme tabela de incidência fixada pelo Ministério da Fazenda que estiver em vigor.
- d) Benefícios: **AUXÍLIO TRANSPORTE R\$ 100,00 (Cem Reais) - por mês**
- e) Apólice de Seguro n.º: **82.0014723 - METLIFE METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA S/A** no valor de R\$ 20.000,00. Mais detalhes sobre sua apólice de seguros em <http://ciee.sc/ApoliceSeguro2023> . Para pequenos acidentes, o CIEE/SC concede assistência no valor de até R\$1.000,00. Para maiores informações verifique no site <http://ciee.sc/AcidentesPessoais>

Celebram entre si este TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO e PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO, convencionando as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª – O Termo de Compromisso de Estágio tem por objetivo formalizar as condições para a realização de ESTÁGIO DE ESTUDANTE e particularizar a relação jurídica especial existente entre o ESTUDANTE, a CONCEDENTE e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO caracterizando a não vinculação empregatícia, podendo ser denunciado a qualquer tempo mediante emissão do Termo de Rescisão de Estágio – TRE, ou ser prorrogado através da emissão de um Aditivo ao Termo de Compromisso, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA 2ª – O ESTÁGIO DE ESTUDANTES, obrigatório ou não-obrigatório, está adequado ao projeto pedagógico do curso, nos termos da Lei do Estágio nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

CLÁUSULA 3ª – A INSTITUIÇÃO DE ENSINO e a CONCEDENTE de comum acordo nos termos do art. 5º da Lei nº 11.788, de 2008, elegem o Centro de Integração Empresa Escola do Estado de Santa Catarina – CIEE/SC como seu AGENTE DE INTEGRAÇÃO a quem comunicarão a interrupção ou eventuais modificações do convencionado no presente instrumento.

CNPJ: 04310564001820

Endereço: **RUA MARECHAL RONDON, 316 - SL 1 - Jardim américa - Rio do Sul - SC - CEP: 89160182**

Representante: **ANA PAULA ALVES**

Telefone: 4735227567 Email: CIEERIODOSUL@CIEESC.ORG.BR

CLÁUSULA 4ª – Cabe à INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

- a) Aprovar o ESTÁGIO de que trata o presente instrumento, considerando as condições de sua adequação à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação escolar do ESTAGIÁRIO e ao horário e calendário escolar;
- b) Avaliar as instalações da CONCEDENTE e sua adequação à formação cultural e profissional do educando através de instrumentos próprios;
- c) Indicar professor orientador, da área a ser desenvolvida no ESTÁGIO, como responsável pelo acompanhamento e avaliação do relatório das atividades do ESTAGIÁRIO;
- d) Comunicar à parte concedente do estágio, no início do período letivo, as datas de realização de avaliações escolares ou acadêmicas;
- e) Aprovar o Plano de Atividades do Estágio – PAE, analisando sua adequação à proposta pedagógica do curso, atendendo os requisitos suficientes de adequação à etapa e modalidade da formação profissional e cultural do estagiário;
- f) Exigir do educando a apresentação periódica de relatório de atividades, conforme previsto na Lei 11.788, zelando pelo cumprimento do termo de compromisso e plano de atividades de estágio aqui definido, reorientando o estagiário para outro local em caso de descumprimento de suas normas;
- g) Informar à CONCEDENTE e ao CIEE/SC qualquer irregularidade no programa de estágio ou na situação escolar do Estudante (trancamento de matrícula, abandono, conclusão de curso ou transferência de Instituição de Ensino).

CLÁUSULA 5ª – Cabe à CONCEDENTE:

- a) Proporcionar ao ESTAGIÁRIO condições do exercício das atividades práticas compatíveis com o Plano de Atividades do Estágio – PAE;
- b) Designar um supervisor, de seu quadro de pessoal, com formação ou experiência na área de conhecimento desenvolvida no curso do ESTAGIÁRIO, para orientar e supervisionar o estagiário no desenvolvimento de suas atividades;
- c) Conceder ao estagiário bolsa auxílio ou, quando acordado, outra forma de contraprestação e auxílio transporte em conformidade com o Art. 12º da Lei do Estágio;
- d) Enviar à INSTITUIÇÃO DE ENSINO, com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, relatório de atividades, com vista obrigatória ao ESTAGIÁRIO;
- e) Conceder ao ESTAGIÁRIO período de recesso a ser gozado, preferencialmente, durante as férias escolares, nos termos da legislação vigente;
- f) Reduzir a jornada de estágio nos períodos de avaliação, previamente informados pela Instituição de Ensino;
- g) Entregar ao estagiário, por ocasião de seu desligamento, um Termo de Realização de Estágio, contendo a indicação resumida das atividades desenvolvidas dos períodos e da avaliação do desempenho;
- h) Solicitar ao estagiário, a qualquer tempo, documentos comprobatórios da regularidade da situação escolar, uma vez que trancamento de matrícula, abandono conclusão de curso ou transferência de Instituição de Ensino constituem motivos de imediata rescisão;
- i) Manter em arquivo e à disposição da fiscalização os documentos firmados que comprovem a relação de estágio;
- j) Informar ao CIEE/SC, a rescisão antecipada deste instrumento, para as devidas providências administrativas que se fizerem necessárias;
- k) Responsabilizar-se pelo repasse do auxílio transporte, diretamente ao estagiário, mediante comprovação de entrega do benefício;
- l) Contratar por intermédio do CIEE, seguro contra acidentes pessoais em favor do estagiário;
- m) **Permitir o início das atividades de estágio apenas após o recebimento deste instrumento assinado pelas partes signatárias;**
- n) Contratar com auxílio do CIEE, seguro contra acidentes pessoais em favor do estagiário.
- o) Art. 14. Aplica-se ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho, sendo sua implementação de responsabilidade da parte concedente do estágio.

CLÁUSULA 6ª – Cabe ao ESTAGIÁRIO:

- a) Cumprir, com todo empenho e interesse, todo o Plano de Atividades estabelecido para o seu estágio;
- b) Observar e obedecer às normas internas e disciplinares da CONCEDENTE, preservando o sigilo e confidencialidade das informações a que tiver acesso;
- c) Elaborar e entregar os relatórios ao seu Orientador de Estágio, em prazo não superior a 6 meses, de acordo com a sistemática definida pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO;
- d) Manter rigorosamente atualizado seus dados cadastrais e escolares, apresentando, sempre que solicitado, documentos comprobatórios a regularidade da situação escolar ao CIEE/SC ou à CONCEDENTE;
- e) Informar à INSTITUIÇÃO DE ENSINO e ao CIEE/SC eventuais alterações ou irregularidades no programa de estágio;
- f) Informar previamente à CONCEDENTE os períodos de avaliação na INSTITUIÇÃO DE ENSINO, para fins de redução da jornada de estágio.

CLÁUSULA 7ª – Cabe ao CIEE/SC:

- a) Auxiliar a CONCEDENTE na contratação do Seguro contra Acidentes Pessoais em favor do ESTAGIÁRIO;
- b) Integrar as responsabilidades assumidas nos convênios com a INSTITUIÇÃO DE ENSINO e com a CONCEDENTE na defesa dos interesses do ESTAGIÁRIO, de acordo com a Lei nº 11.788/08.
- c) Informar à CONCEDENTE as condições e providências necessárias para a prorrogação do Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Atividades do Estágio.

CLÁUSULA 8ª – Constituem motivos, entre outros, para interrupção automática deste Termo de Compromisso de Estágio:

- a) O trancamento de matrícula, a conclusão ou o abandono do curso por parte do estudante;
- b) O não cumprimento do convencionado neste Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Atividades do Estágio.

CLÁUSULA 9ª – Em se tratando de estagiário menor de 18 (dezoito) anos, as suas atividades não poderão ser insalubres, perigosas ou penosas;

§ 1º - As atividades de estágio deverão ser correlatas com o curso desenvolvido pelo menor, quando este tem formação específica;

§ 2º - A não observância do estabelecimento no “caput” da presente cláusula, responsabilizará diretamente a CONCEDENTE, a responder pela imposição das penalidades legais, seja perante o Ministério Público do Trabalho, seja perante os órgãos de fiscalização do trabalho.

CLÁUSULA 10ª – As partes possuem ciência da pandemia do novo coronavírus e concordam que atuarão de forma conjunta para que os estagiários não fiquem expostos aos riscos da Covid-19.**CLÁUSULA 11ª – DO TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS:**

O(A) ESTAGIÁRIO(A) / RESPONSÁVEL declara(m) ciente(s) de que seus dados pessoais serão tratados pela PARTE CONCEDENTE DE ESTÁGIO e pelo CIEE/SC de modo compatível com as finalidades e necessidades da legislação de proteção de dados pessoais em vigor, autorizando-os, neste ato, a realizarem todas as ações relacionadas a seu TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO E PLANO DE ESTÁGIO, bem como se comprometem, neste ato, a protegerem a privacidade dos seus dados pessoais, inclusive perante terceiros, tendo conhecimento, que o compartilhamento inapropriado destes dados poderão acarretar nas suas responsabilizações.

CLÁUSULA 12ª - CÓDIGO DE ÉTICA E CONDUTA PROFISSIONAL:

O(A) ESTAGIÁRIO(A) / RESPONSÁVEL declara(m) ciente(s) das disposições do Código de Ética e Conduta Profissional do CIEE/SC, disponibilizados no site <http://www.ciee.sc/CodigoEtica>.

CLÁUSULA 13ª - POLÍTICA DE PRIVACIDADE E DIRETRIZES DE SEGURANÇA:

O(A) ESTAGIÁRIO(A) / RESPONSÁVEL declara(m) ciente(s) e de acordo com todas as disposições da Política de Privacidade e Diretrizes de Segurança do CIEE/SC disponibilizada no site www.ciee.sc/DocumentosLGPD.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com o Plano de Atividades de Estágio abaixo descrito e com as demais condições estabelecidas neste TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO – TCE, as partes assinam em 4 (quatro) vias de igual teor.

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO - PAE

ATENDIMENTO AO PÚBLICO;

ARQUIVO DE DOCUMENTOS;

AUXÍLIO NAS ATIVIDADES DA SECRETARIA;

CONFECÇÃO DE DOCUMENTOS;

ROTINAS ADMINISTRATIVAS (NÍVEL I COMO: TIRAR CÓPIAS, ORIENTAÇÕES AOS DEMAIS ESTUDANTES, ATENDER TELEFONE, DENTRE OUTROS).

ROTINAS TÉCNICAS EM CONJUNTO COM O DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE.

Equipamentos/software disponíveis para realização do PAE:



Ivone Silva <ivonesilva202326@gmail.com>

Documento assinado: MARIA-IVONE-SILVA-ARAUJO_PREFEITURA-MUNICIPAL-DE-IBIRAMA_TCE_330289.PDF

1 message

Centro de Integração Empresa-Escola do Estado de Santa Catarina via Clicksign

<assinatura@clicksign.com>

Reply-To: assinaturadigitalcieesc@gmail.com

To: IVONESILVA202326@gmail.com

Sun, Aug 27, 2023 at

9:21 PM

Lembre de baixar e salvar seu documento assinado!

Documento assinado e finalizado

MARIA-IVONE-SILVA-ARAUJO_PREFEITURA-MUNICIPAL-DE-IBIRAMA_TCE_330289.PDF

ROGERIO ESKElsen: [Assinou](#)TAINÁ KIENEN : [Assinou](#)ANTÔNIO RAFAEL PACHECHNE: [Assinou](#)MARILEI KROETZ: [Assinou](#)MARINES LUCIA BOFF: [Assinou](#)SHIRLEI BARROS DOS SANTOS: [Assinou](#)MARIA IVONE SILVA ARAÚJO: [Assinou](#)

Dúvidas sobre armazenamento de documentos?

Consulte nossa [página de ajuda](#)

Não compartilhe este e-mail

Para sua segurança, não encaminhe este e-mail para ninguém.

Sobre a Clicksign

A Clicksign é uma plataforma de assinatura eletrônica de documentos. A sua assinatura é registrada em um log auditável, e o seu documento é protegido por tranca eletrônica e criptografia.

Dúvidas

Se estiver com dúvidas sobre a Clicksign, visite nossa [Central de ajuda](#)

Powered by **Clicksign**

2 attachments**MARIA-IVONE-SILVA-ARAUJO_PREFEITURA-MUNICIPAL-DE-IBIRAMA_TCE_330289.PDF**

271K

**MARIA-IVONE-SILVA-ARAUJO_PREFEITURA-MUNICIPAL-DE-IBIRAMA_TCE_330289.PDF - Clicksign.pdf**

371K

Consultar restituição



Número CPF
072.124.283-96

14/14

Data de Nascimento
22/10/1995



Atenção

XMLHttpRequest error.

FECHAR



Sou humano



Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR





Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar	Data de cadastro	Última atualização	Cadastro atualizado
7357871746	04/08/2022	04/08/2022	SIM
Município de cadastramento	Faixa de renda familiar total	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita)	
IBIRAMA/SC	Até meio salário mínimo	Até R\$ 105,00	
Endereço	BELA VISTA - RUA GENERAL OSORIO 72, CASA - CEP: 89.140-000		

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
MARIA IVONE SILVA ARAUJO	23/10/1996	20146524688	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a chave de segurança no site do Ministério do
Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate
à Fome

<https://cadunico.dataprev.gov.br#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
EKmy.ZGf3.8LTo.f2MU

Consulta realizada em **09/08/2023** às **13:54:08**





JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL
CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITO com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **MARIA IVONE SILVA ARAÚJO**

Inscrição: **0840 9446 0701**

Zona: 033 Seção: 0071

Município: 13552 - CANINDE

UF: CE

Data de nascimento: 23/10/1996

Domicílio desde: 21/05/2013

Filiação: - MARIA VANDERLER SILVA ARAÚJO
- JOSÉ ERMÍNIO TEIXEIRA DE ARAÚJO

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): ESTUDANTE, BOLSISTA,
ESTAGIÁRIA/ESTAGIÁRIO E ASSEMELHADOS

Certidão emitida às 16:35 em 14/08/2023

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

ØØFE.6GJV.DXAA.7YØP

* O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno										
MARIA IVONE SILVA ARAÚJO										
DISCIPLINAS CURRICULARES										
Fase	Código	Descrição da disciplina	Sem.	Nota	% Freq.	Equiv.	Caráter	C.H.	Créd.	Resultado
1	11ADM	Administração	2021/2	9,9	100		OB	72	4	Aprovado
1	11CON1	Contabilidade I	2021/2	3,2	100		OB	72	4	Reprovado Nota
1			2022/1	6,8	100		OB	72	4	Aprovado
1	11IND	Instituições de Direito	2021/2	8,5	100		OB	72	4	Aprovado
1	11MAT	Matemática	2021/2	5,5	100		OB	72	4	Aprovado
1	11MPC	Metodologia da Pesquisa Científica	2021/2	9,1	100		OB	72	4	Aprovado
2	21CON220	Contabilidade 2	2022/2	2,2	94		OB	72	4	Reprovado Nota
2			2023/1	7,0	94		OB	72	4	Aprovado
2	21DEM	Direito Empresarial	2022/2	7,0	89		OB	72	4	Aprovado
2	21FEC	Fundamentos da Economia	2022/1	7,9	89		OB	72	4	Aprovado
2	21FIC20	Filosofia da Ciência	2022/1	8,3	89		OB	36	2	Aprovado
2	21MAF120	Matemática Financeira I	2022/1	7,2	83		OB	72	4	Aprovado
2	21CSO	Contabilidade e Sociedade	2022/1	7,8	83		OB	36	2	Aprovado
3	31CON320	Contabilidade III	2023/2				OB	72	4	Cursando
3	31CTC20	Contabilidade de Custos	2023/2				OB	72	4	Cursando
3	31DTR	Direito Tributário	2023/1	7,0	94		OB	72	4	Aprovado
3	31EST1	Estatística I					OB	72	4	A cursar
3			2022/1	2,9	78		OB	72	4	Reprovado Nota
3	31MAF220	Matemática Financeira II	2022/2	7,0	94		OB	72	4	Aprovado
4	41ANC20	Análise de Custos					OB	72	4	A cursar
4	41CTB1	Contabilidade Tributária I	2023/2				OB	72	4	Cursando
4	41EDC20	Estrutura e Elaboração das Demonstrações Contábeis					OB	72	4	A cursar
4	41LAB1	Laboratório Contábil I (Contabilidade)	2023/2				OB	36	2	Cursando
4	41LTP20	Legislação Trabalhista e Previdenciária	2022/2	8,4	94		OB	72	4	Aprovado
4	41INT120	Interdisciplinar I					OB	36	2	A cursar
4	41ECS	Estágio Curricular Supervisionado					ESD	360	20	A cursar
5	51CTB2	Contabilidade Tributária II					OB	72	4	A cursar
5	51CTP1	Contabilidade Pública I					OB	72	4	A cursar
5	51LAB2	Laboratório Contábil II (Fiscal)					OB	36	2	A cursar
5	51MCP	Mercado de Capitais					OB	72	4	A cursar
5	51TCO	Teoria da Contabilidade					OB	72	4	A cursar

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno											
MARIA IVONE SILVA ARAÚJO											
6	61ADC	Análise das Demonstrações Contábeis					OB	72	4	A cursar	
6	61CTP2	Contabilidade Pública II					OB	72	4	A cursar	
6	61PEO	Planejamento Estratégico e Orçamento Empresarial					OB	72	4	A cursar	
6	61POP	Pesquisa Operacional	2022/2	5,0	90		OB	72	4	Aprovado	
6	61SIC	Sistemas de Informação Contábil					OB	72	4	A cursar	
7	71AUD	Auditoria					OB	72	4	A cursar	
7	71MTC20	Metodologia de Trabalho de Conclusão					OB	72	4	A cursar	
7	71CTA	Contabilidade Avançada					OB	108	6	A cursar	
7	71PCT	Perícia Contábil					OB	72	4	A cursar	
7	71INT2	Interdisciplinar II					OB	36	2	A cursar	
8	81CTR	Controladoria					OB	72	4	A cursar	
8	81CPO	Comportamento Organizacional					OB	72	4	A cursar	
8	81EMP	Empreendedorismo	2023/1	9,4	100		OB	72	4	Aprovado	
8	81ETP	Ética Profissional					OB	36	2	A cursar	
8	81TCC20	Trabalho de Conclusão de Curso					OB	72	4	A cursar	
Média curriculares cursadas -->				7,6	Totais curric.			1152	60		

ATIVIDADES COMPLEMENTARES				
Semestre	Tipo	Crédito	Instituição	Descrição
2022/1	EXT03 - Part Cursos, Minicursos ou Palestras	1,00		Estratégia de Negócios
2022/1	EXT03 - Part Cursos, Minicursos ou Palestras	1,00	BRADESCO ESCOLA VIRTUAL	Microsoft Word 2016 - Básico
2022/1	EXT03 - Part Cursos, Minicursos ou Palestras	1,00	BRADESCO ESCOLA VIRTUAL	Microsoft Word 2016- Intermediário
2022/1	EXT03 - Part Cursos, Minicursos ou Palestras	1,00	BRADESCO ESCOLA VIRTUAL	Empreendedorismo e Inovação
2022/2	EXT03 - Part Cursos, Minicursos ou Palestras	0,00	CEAVI/UESC	Guia SEPEX
Total de créditos		4,00		

Exame nacional de desempenho dos estudantes

Estudante dispensado de realização do ENADE, em razão do calendário trienal nos anos de: 2021, 2022.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Situação atual	Matriculado em 27/07/2023	Sem. início contagem	2021/2
Sem. ingresso	2021/2	Trancamentos de matrícula em	Nenhum
Forma ingresso	Vestibular	Sem. prorrogados	Nenhum
Sem. afastado outra IES	Nenhum	Abandono de curso em	Nenhum

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno			
MARIA IVONE SILVA ARAÚJO			
Sem. matrícula suspensa	Nenhum	Sem. limite conclusão	2029/2

ESTATÍSTICAS CURRICULARES: BCC202

Caráter das Disciplinas	Créditos cursados		Créditos a cursar		Créditos exigidos	
	Número	%	Número	%	Número	%
Ativ. Complementar	4.00	25,00	12.00	75,00	16	100,00
Estágio(Discip.)	0.00	0,00	20.00	100,00	20	100,00
Obrigatória	60.00	39,47	92.00	60,53	152	100,00
Optativa Tipo I	0.00	0,00	2.00	100,00	2	100,00
Optativa Tipo II	0.00	0,00	2.00	100,00	2	100,00
Optativa Tipo III	0.00	0,00	4.00	100,00	4	100,00
TCC	0.00	0,00	4.00	100,00	4	100,00
Totais aproveitados do currículo	64	32,00	136	68,00	200	100,00

Sistema de Avaliação:

A frequência mínima para aprovação é de 75%.

A avaliação é expressa numericamente em escala de 0 (zero) a 10 (dez), do seguinte modo:

I - para aprovação a média semestral é 7,0;

II - o aluno que não obtiver a média semestral 7,0 estará, obrigatoriamente, em exame, devendo atingir a média final de, no mínimo, 5,0, para aprovação.

Legenda:

AC = Atividade Complementar
C.H. = Carga Horária
Créd. = Crédito
EL = Eletiva

Freq. = Frequência
IES = Instituição de Ensino Superior
OB = Obrigatória
OP = Optativa
ES = Estágio Supervisionado

Sem. = semestre
TCC = Trabalho de Conclusão de Curso



Extrato de Conta Corrente

Cliente: **MARIA IVONE SILVA ARAUJO**

Agência: 696-3 Conta: 29479-9

Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
31/08/2023	Saldo Anterior	0,00 (+)
01/09/2023	Recebimentos Diversos FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE	115,00 (+)
01/09/2023	Pix - Enviado 01/09 22:23 Maria Ivone Silva Araujo	115,00 (-)
04/09/2023	S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Saldo	0,00 (+)
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	02/10/2023
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/10/2023

Total Aplicações Financeiras 0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Extrato



Mostrar Saldo

3880 1288 979000398-1

Poupança CAIXA Tem

JUL/2023

AGO/2023

ÚLTIMOS 30 DIAS

FUTURO

Agosto 2023

29
ter

ENVIO PIX

R\$600,00

BOLSA FAM

R\$600,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME
JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO

1ª HABILITAÇÃO
08/12/2007

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
13/06/1963 CANINDE/CE

4a DATA EMISSÃO
27/04/2023

4b VALIDADE
27/04/2028

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
2001098162950 SSP CE

4d CPF
800.152.803-06

5 Nº REGISTRO
04249365901

9 CAT. HAB.
A

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOSE BENVINDO FERREIRA

MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE ARAUJO

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A		27/04/2028	
A1			
B			
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
FORTALEZA, CE

MICHEL MOURÃO MATOS
SUPERINTENDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

03155844865
CE193502291

CEARÁ

CNH CONTRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2585998086

PROIBIDO PLASTIFICAR
2585998086



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

JOSE ERMÍNIO TEIXEIRA DE ARAÚJO

Nº de Inscrição

800152803-06

Data do Nascimento

13/06/63



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

Assinatura

Antônio Carlos de Almeida

CPF EMILIO TEIXEIRA DE ARAUJO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 15/01/93

CERTIDÃO DE CASAMENTO (ARQUIVADO)

PODERÁVEL
Título de Casamento

Selo Tipo 04

Nº
AAU091340-JSPB

SELO DIGITAL DE
AUTENTICIDADE



Consulte a validade do Selo Digital em
www.sigatp.org.br/validar



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Casamento

NOMES

JOSÉ ERMÍNIO TEIXEIRA DE ARAUJO

CPF

800.152.803-06

MARIA VANDERLER ALVES DA SILVA

CPF

000.156.983-00

MATRICULA

019596 01 55 1985 2 00013 275 0003661 37

Nome completo de solteiro, nacionalidade, data de nascimento, naturalidade e filiação dos cônjuges

JOSÉ ERMÍNIO TEIXEIRA DE ARAUJO,
BRASILEIRO, NATURAL DE CANINDE-CE,
NASCIDO(A) EM 13/06/1963, FILHO(A) DE
JOSÉ BENVINDO FERREIRA DE ARAUJO E
MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE ARAUJO

MARIA VANDERLER ALVES DA SILVA,
BRASILEIRA, NATURAL DE CANINDE-CE,
NASCIDO(A) EM 20/04/1969, FILHO(A) DE
MAMEDE RAIMUNDO DA SILVA E ANTONIA
ALVES DA SILVA

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

VINTE E SEIS DE SETEMBRO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E CINCO

DIA

26

MÊS

09

ANO

1985

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

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

ELA: MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A CRESCER

Ato registrado no Livro B-13, às folhas 275, sob o nº de ordem 3661. «
Averbação: Certifico que o casal se divorciou conforme carta de sentença com
força de mandado, expedido pela 3ª Vara de Família da Regional de Campo
Grande da Comarca do Rio de Janeiro, MM. Juiz de Direito Dra. Ana Lúcia
Menezes de Abreu, processo nº 0023327-72.2019.8.19.0205, Sentença datada de
30/09/2020, transitada em julgado em 30/09/2020. A mulher voltará a usar o
nome de solteira. Não há deliberação sobre partilha de bens no dispositivo da
sentença Caninde-CE, 25 de Maio de 2021. Selo: AAH085646-C2H9Segunda via
de Certidão. *A presente certidão envolve elementos de averbação à margem do
termo*»

SELO DIGITAL DE AUTENTICIDADE

PODERÁVEL
Título de Casamento

Selo Tipo 04

Nº
AAV288440-P0M9
AAV288441-G7H9



SELO DIGITAL DE
AUTENTICIDADE

Consulte a validade do Selo Digital em
www.sigatp.org.br/validar

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

CPF 800.152.803-06,

CPF 000.156.983-00,

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão
solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador

EMOLUMENTO: R\$ 66,67 FERMOJU: R\$ 10,30 FAADEP: R\$ 3,32 FRMMP: R\$ 3,32 SELO: R\$ 9,54

CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE CANINDE-CE
CARTÓRIO SÃO FRANCISCO
RENATO OLIVEIRA MARIANO
OFICIAL DE REGISTRO - TABELÃO

CANINDE-CE
Rua General Martiniano, 96 - Centro - CEP 62.700-000
085-3342-1327
cartorio3oficiocaninde@tjce.jus.br
Valida somente com selo de autenticidade

O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou fé.

CANINDE-CE, 17 de maio de 2023

[Assinatura]
JÔNIA KARLA SILVA GUERRA
ESCREVENTE AUTORIZADA

Jônia Karla Silva Guerra
Escrevente Autorizada

arpenceara AA002944038 BRP



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00008

Número 039516



Polegar Direito



Assinatura do Portador: José Emília Teixeira de Azevedo

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

José Benedito Teixeira
de Araújo

Loc. Nasc.

Cariacica

Est.

Espírito Santo

Data

13 / 06 / 1963

Filiação

José Benedito Ferreira
de Araújo e Maria de
Fátima Teixeira de Araújo

Est. Civil

Solteiro

Doc. N°

45.497

Fls.

278-V

Liv.

A-62

Reg. Civil

Médio

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

e A-M 250282015735

N°

Órgão

252-ESM

Est.

Cariacica

Naturalizado Dec. N°

Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N°

Exp. em

Estado

Obs.

Estado civil: casado de
Araújo de

Data Emissão

11 / 12 / 81 DRT Cariacica

Assinatura do Funcionário

Araújo

Empregador

Rua

Nº

Município

Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Empregador

Rua

Nº

Município

Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

QA02
CAIXA-PAG

SISTEMA DE PAGAMENTO
Pagamento Sociais - PRG BOLSA FAMILIA

30/08/2023
PASM0201 14:56:29

Beneficiario

CPF : 800.152.803-06 Dt cadast.PAS
NIS Ativo: 160.49320.74-9 NIS Cadastramento: 160.49320.74-9 Sit: Ativo
Nome: JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO Data de Nascimento : 13.06.1963
Mae: MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE ARA Data de Homologacao: 03.03.2023
CNPJ de Vinculacao: 07.963.259/0001-87 - MUNICIPIO DE CANINDE

Sel	Referencia	Evento	Validade	Valor
	08.2023	PRG BOLSA FAMILIA	18.08.2023 A 28.12.2023	600,00
	07.2023	PRG BOLSA FAMILIA	18.07.2023 A 27.11.2023	600,00
	06.2023	PRG BOLSA FAMILIA	19.06.2023 A 27.10.2023	600,00
	05.2023	PRG BOLSA FAMILIA	18.05.2023 A 27.09.2023	400,00
	04.2023	PRG BOLSA FAMILIA	14.04.2023 A 25.08.2023	400,00
	03.2023	PRG BOLSA FAMILIA	20.03.2023 A 28.07.2023	400,00

PASA0005 Pagina unica.

PF01 Ajuda

PF03 Retorna

PF04 Inicia

PF07 Anterior

PF08 Proxima

ENTER Selecciona

PF12 Encerra

restituicao.receita.fazenda.gov.br/#/

gov.br

Órgãos do Governo

Acesso à Informação

Legislação

Acessibilidade

Consultar restituição

Número CPF

800.152.803-06

Data de Nascimento

12/06/1968

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

☐ Sou humano

hCaptcha

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR

18°C Nublado

Pesquisar



















21:10

02/09/2023



RECIBO DE INSCRIÇÃO DO IMÓVEL RURAL NO CAR

Registro no CAR: CE-2302800-8112.C82C.197F.4FF4.847D.B95B.BA55.7DAC	Data de Cadastro: 30/03/2021 14:29:58
---	---------------------------------------

RECIBO DE INSCRIÇÃO DO IMÓVEL RURAL NO CAR

Nome do Imóvel Rural: FAZENDA BARRA CANCÃO		
Município: Canindé		UF: Ceará
Coordenadas Geográficas do Centróide do Imóvel Rural:	Latitude: 04°30'53,29" S	Longitude: 39°25'50,49" O
Área Total (ha) do Imóvel Rural: 10,0069		Módulos Fiscais: 0,2001
Código do Protocolo: CE-2302800-EAC6.C9A7.F4BC.B3BC.1C6F.07B5.A654.F14E		

INFORMAÇÕES GERAIS

1. Este documento garante o cumprimento do disposto nos § 2º do art. 14 e § 3º do art. 29 da Lei nº 12.651, de 2012, e se constitui em instrumento suficiente para atender ao disposto no art. 78-A da referida lei;
2. O presente documento representa a confirmação de que foi realizada a declaração do imóvel rural no Cadastro Ambiental Rural-CAR e que está sujeito à validação pelo órgão competente;
3. As informações prestadas no CAR são de caráter declaratório;
4. Os documentos, especialmente os de caráter pessoal ou dominial, são de responsabilidade do proprietário ou possuidor rural declarante, que ficarão sujeitos às penas previstas no art. 299, do Código Penal (Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de setembro de 1940) e no art. 69-A da Lei nº 9.605, de 12 de fevereiro de 1998;
5. O demonstrativo da situação das informações declaradas no CAR, relativas às áreas de Preservação Permanente, de uso restrito e de Reserva Legal poderá ser acompanhado no sítio eletrônico www.car.gov.br;
6. Esta inscrição do Imóvel Rural no CAR poderá ser suspensa ou cancelada, a qualquer tempo, em função do não atendimento de notificações de pendência ou inconsistências detectadas pelo órgão competente nos prazos concedidos ou por motivo de irregularidades constatadas;
7. Este documento não substitui qualquer licença ou autorização ambiental para exploração florestal ou supressão de vegetação, como também não dispensa as autorizações necessárias ao exercício da atividade econômica no imóvel rural;
8. A inscrição do Imóvel Rural no CAR não será considerada título para fins de reconhecimento de direito de propriedade ou posse; e
9. O declarante assume plena responsabilidade ambiental sobre o Imóvel Rural declarado em seu nome, sem prejuízo de responsabilização por danos ambientais em área contígua, posteriormente comprovada como de sua propriedade ou posse.





RECIBO DE INSCRIÇÃO DO IMÓVEL RURAL NO CAR

Registro no CAR: CE-2302800-8112.C82C.197F.4FF4.847D.B95B.BA55.7DAC

Data de Cadastro: 30/03/2021 14:29:58

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Não foi detectada diferença entre a área do imóvel rural declarada conforme documentação comprobatória de propriedade ou posse e a área do imóvel identificada em representação gráfica.

REPRESENTAÇÃO GRÁFICA



IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR

CPF: 295.498.333-72	Nome: PAULO CESAR DE OLIVEIRA XIMENES
CPF: 800.152.803-06	Nome: JOSÉ ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO

ÁREAS DECLARADAS (em hectares)





RECIBO DE INSCRIÇÃO DO IMÓVEL RURAL NO CAR

Registro no CAR: CE-2302800-8112.C82C.197F.4FF4.847D.B95B.BA55.7DAC

Data de Cadastro: 30/03/2021 14:29:58

Imóvel		Imóvel	
Área Total do Imóvel	10,0069	Área Consolidada	5,0780
Área de Servidão Administrativa	0,0000	Remanescente de Vegetação Nativa	4,8709
Área Líquida do Imóvel	10,0069	Reserva Legal	
APP / Uso Restrito		Área de Reserva Legal	2,0137
Área de Preservação Permanente	1,1510		
Área de Uso Restrito	0,0000		





Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 9422223533
Emitido em: 25/10/2021 às 07:47:16

Informações Gerais

DAP: SDW0800152803062510210746	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 25/10/2021	Validade: 25/10/2023	Município/UF: Canindé/CE
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO

CPF: 800.152.803-06

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: EMP DE ASSIST TEC E EXT RURAL DO EST DO CE EMATERCE

CNPJ: 05.371.711/0001-96

Nome do Responsável: RUANNY KELLY MONTEIRO DA SILVA

CPF: 074.193.493-04

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0800152803062510210746

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO

1 CPF: 800.152.803-06 2 Nome: JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO
3 Sexo: Masculino 4 Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES TEIXEIRA DE ARAUJO
5 Apêlido: 6 Dt de Nasc.: 13/06/1983
7 RG: 2001098162950 8 UF de Emissão do RG: CE
9 NIS: 16.049.32074-8 10 Naturalidade: Carindé - CE
11 Escolaridade: 1º Grau incompleto

2º Titular da DAP:

12 CPF: 13 Nome:
14 Sexo: 15 Nome da Mãe:
16 Apêlido: 17 Dt de Nasc.:
18 RG: 19 UF de Emissão do RG:
20 NIS: 21 Naturalidade:
22 Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23 Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2 24 Estado Civil: Solteiro
25 Regime de Casamento: Não se aplica 26 Local de Residência: Estabelecimento rural
27 Endereço: PV CAPIM 28 Município: Carindé - CE
Nº: 5/N Bairro: DT IPU MONTE ALEGRE
29 CEP: 62700000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar:

1 Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação 2 Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3 Atividades Principais: Agricultura 4 Área do Estabelecimento: 10,00 ha
5 Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6 Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CMN-397)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada	R\$	6.100,00
Não Agropecuária Estimada	R\$	0,00
Total	R\$	6.100,00
Renda de Enquadramento	R\$	6.100,00

Renda fora do estabelecimento

Total Autêntica	R\$	0,00
Desconto	R\$	0,00
Total com desconto	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento		100,00

7 Força de trabalho familiar:

7.1 Número de membros da unidade familiar o agregado que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 1
7.2 Número de empregados permanentes contratados: 0
7.3 Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais 1 Nº de imóveis explorados: 1 4 Área do estabelecimento: 10,00 hectares
Sobre o imóvel principal: 2 Denominação do imóvel: FAZENDA BARRA CANÇÃO 5 É proprietário do imóvel principal? Sim
3 Localização do imóvel: ZONA RURAL 6 Nome ou razão social do proprietário: JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO
7 CPF/CNPJ do Proprietário: 800.152.803-06

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade

Local: Carindé - CE Data: 25/10/2021
Assinatura: José Ermino Teixeira de Araújo
Local: Data: / /
Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B - Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 05.371.711/0001-96

Entidade emissora

Representante: CPF 074.193.493-04

Ruanny Kelly Monteiro da Silva
CPF: 674.103.133-64

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CANINDÉ

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Maria Vandenber Silveira Dantas

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO
GERAL

3445966- 2000

DATA DE
EXPECIÇÃO

10.01. 2000

NOME MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO

FILIAÇÃO

Mamede Raimundo da Silva e
Antonia Alves da Silva

NATURALIDADE

Canindé -Ce

20.04.1.969

DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM

Cert. Casam. Nº 3.661. Lv-B-13. Fl. 275
Cartório de Canindé - Ce

CPI



Assina B Costa



PORTAL DO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/93



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

000.156.983-00

Nome

MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO

Nascimento

20/04/1969





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

163.58182.48-0

NÚMERO

8397268

SÉRIE

0050

UF

CE

Mário Alexandre Silva Araújo

ASSINATURA DO TITULAR



VALID

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARIA EVELINE SILVA ARAUJO

23117.7925830.50-50

FILIAÇÃO.....: MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO
JOSÉ ERMINIO TEIXEIRA DE ARAÚJO
NASCIMENTO....: 18/03/1999
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: CANINDÉ - CE
DOCUMENTO.....: R.G. - 20087575471 - 28/03/2016 - SSPDS - CE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 075.033.783-44

TÍT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: AA/CE - CANINDÉ

DATA DE EMISSÃO...: 12/07/2017

FABIO ZECH SYLVESTRE
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/CE

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE
DOCUMENTO

/ /

PARA

/ /

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A

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

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO
FATOR RH

DIABETE

☐ SIM
☐ NÃO

HEMOFILIA

☐ SIM
☐ NÃO

ALERGIAS

☐ SIM
☐ NÃO

DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)

☐ SIM
☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

...../...../.....

...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

...../...../.....

...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

...../...../.....

...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

...../...../.....

...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

.....
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

.....
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

JOSÉ ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO

MARIA VANDERLER ALVES DA SILVA

CPF

MATRÍCULA

019596 01 55 1985 2 00013 275 0003661 37

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

JOSÉ ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO, brasileiro, natural de Canindé-CE, nascido em 13/06/1963, filho de José Benvidio Ferreira de Araujo e Maria de Lourdes Teixeira de Araujo; MARIA VANDERLER ALVES DA SILVA, brasileira, natural de Canindé-CE, nascida em 20/04/1969, filha de Mamede Raimundo da Silva e Antonia Alves da Silva

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

vinete e seis de setembro de mil e novecentos e oitenta e cinco

DIA MÊS ANO
26 09 1985

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

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

MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

A averbação: Certifico que o casal se divorciou conforme carta de sentença com força de mandado, expedido pela 3ª Vara de Família da Regional de Campo de Grande da Comarca do Rio de Janeiro, MM. Juiz de Direito Dra. Ana Luiza Menezes de Abreu, processo nº 0021327-71.2019.8.19.0205, Sentença datada de 30/09/2020, transitada em julgado em 30/09/2020. A mulher voltará a usar o nome de solteira. Não há deliberação sobre partilha de bens no dispositivo da sentença. Canindé-CE, 25 de Maio de 2021.. Selo: AA0085646-CJES

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	-	-	-	-
PIS/NIS	-	-	-	-
PASSAPORTE	-	-	-	-
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
TÍTULO DE ELEITOR	-	-	-	-
CEP RESIDENCIAL	-	-	GRUPO SANGÜÍNEO	-

As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL - 1ª OFÍCIO

ANTÔNIO JANAEL GUERRA LIMA - Tabelião Substituto

Rua Servílio Martins, nº 36, Centro

CEP: 62.100-000 - Canindé-CE; Fone: (85) 3343-3329

E-mail: cartorioocaninde@gmail.com

Emol.: R\$ 34,75; Fom.: R\$ 4,00; Selo: R\$ 8,14; ISS: R\$ 1,74; FANDEP: R\$ 1,74; FOMP: R\$ 1,74; Roubas: R\$ 29,00; Microf.: R\$ 8,00; Total: R\$ 82,27

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Canindé-CE, 25 de maio de 2021.

ANTÔNIO JANAEL GUERRA LIMA
Tabelião Substituto



ANTÔNIO JANAEL GUERRA LIMA

REGISTRO CIVIL



VERIFIQUE A VERDADE DA CERTIDÃO



ANTÔNIO JANAEL GUERRA LIMA

REGISTRO CIVIL



VERIFIQUE A VERDADE DA CERTIDÃO

arpenceara AA 001915760 BRP



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu **Maria Vanderler Silva Araújo**, portador (a) do RG nº 3445966-2000 órgão expedidor **SSPDS** e do CPF **000.156.983-00** residente no endereço Rua **Carlos Rocha**, nº **710**, Bairro **Palestina**, **declaro**, para os devidos fins, que não possuo renda forma ou informal.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis no artigo 15 da lei.12.101/09.

Canindé -CE, 03/09/2023

Maria Vanderler Silva Araújo

Assinatura da declarante



CAMINDE

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Ana Paula Silva Araújo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2006015066827

DATA DE
EXPEDIÇÃO

27/4/2006

NOME

ANA PAULA SILVA ARAUJO

FILIAÇÃO

JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO
E MARIA VANDERLER SILVA ARAUJO

NATURALIDADE

CANINDE-CE

DATA DE NASCIMENTO

27/3/1990

DOC ORIGEM

CERT. NASC. 27.593 L A/25 F

87V CANINDE/CE

CPF

PORTA-CEA-CE

ASSINATURA DO DIRETOR



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral no CPF

Secretaria da Receita Federal

Nº do CPF: 601.611.553-32

Nome da Pessoa Física: ANA PAULA SILVA ARAUJO

Data de Nascimento :27/03/1990

Situação Cadastral: REGULAR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

140.22458.19-0

NÚMERO

2670761

SÉRIE

002-0

UF

CE

Ana Paula Silva Araújo

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



FORMULÁRIO
Piloto

NOME: ANA PAULA SILVA ARAUJO

LOC. DE NASC.: CANINDÉ - CE

27/03/1990
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: JOSE ERMINIO TEIXEIRA DE ARAUJO
MARIA VANDELER SILVA ARAUJO

DOC. APRESENTADO: RG 2006015066827 SSP CE

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 2006015066827

CPF: 601.611.553-32

T. ELEITOR: 069732560760

SEÇÃO: 0278

ZONA: 033

LOCAL DA EMISSÃO: IDT - CANINDÉ

EMISSÃO: 02/08/2007

ASSINATURA DO EMISSOR

02

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO..... UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO Nº..... FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA

1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C. TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C. TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu **Ana Paula Silva Araújo**, portador (a) do RG nº **200.601.506.682-7**, órgão expedidor **SSPDS** e do CPF **601.611.553-32** residente no endereço Rua **Carlos Rocha**, nº **710**, Bairro **Palestina**, **declaro**, para os devidos fins, que não possuo renda forma ou informal.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis no artigo 15 da lei.12.101/09.

Canindé -CE, 03/09/2023

Assinatura da declarante



Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
Fortaleza - CE - CEP: 60135-040
CNPJ: 07.047.251/0001-70 - CGF: 06.105.848-3

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO	DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
B1 RESIDENCIAL-CONV. - Residencial Residencial baixa renda	MONOFÁSICO		29/07/2023	29/08/2023	31	28/09/2023

ANA PAULA SILVA ARAUJO RU CARLOS ROCHA 00710 PALESTINA CANINDE CE CEP: 62700-000 CPF/CNPJ: 601.611.553-32 INSC. EST: ISENT0	INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA 9228137 Nº DO CLIENTE 52135548	INFORMAÇÕES FISCAIS NOTA FISCAL Nº 078436262 - SÉRIE ÚNICA / DATA DE EMISSÃO: 29/08/2023 Consulte pela Chave de Acesso em: http://dfe-portal.sefazvirtual.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 2323 0807 0472 5100 0170 6600 0078 4362 6210 4059 3289 Protocolo de autorização: 3232300030768672 - 29/08/2023 às 19:19:44-03:00 CFOP 5258: VENDA DE ENERGIA ELETRICA A NAO CONTRIBUINTE Data de apresentação: 12/09/2023
---	--	---

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
08/2023	25/09/2023	R\$ 174,08

MENSAGENS IMPORTANTES

Períodos: Band. Tarif.: Verde : 30/07 - 29/08 Bandeira verde em agosto/23, sem custos adicionais na fatura. Informações: www.aneel.gov.br - Unid. consumidora enquadrada na subclasse Resid. Baixa Renda , faturada com desc. tarifário de R\$ 34,95 .

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO								TRIBUTOS	BASE CALC (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)	CONSUMO / kWh			
Itens de Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc ICMS (R\$)	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit (R\$)			MÊS/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPOS DE FATURAMENTO
Ener At Forn TE de 000 kwh até 030 kwh	kWh	30	0,13367	4,01	0,10	4,00	20,00%	0,80	0,10349	PIS/PASEP	99,33	AGO23	142,00	31	LID
Ener At Forn TE de 031 kwh até 100 kwh	kWh	70	0,22943	16,06	0,43	16,05	20,00%	3,21	0,17742	COFINS	99,33	JUL23	130,00	30	LID
Ener At Forn TE de 101 kwh até 220 kwh	kWh	42	0,34429	14,46	0,42	14,48	20,00%	2,89	0,26613	ICMS	124,15	JUN23	146,00	31	LID
Ener At Forn TUSD de 000 kwh até 030 kwh	kWh	30	0,17167	5,15	0,13	5,13	20,00%	1,02	0,13289			MAI23	115,00	31	LID
Ener At Forn TUSD de 031 kwh até 100 kwh	kWh	70	0,29486	20,64	0,57	20,63	20,00%	4,12	0,22782			ABR23	68,00	30	LID
Ener At Forn TUSD de 101 kwh até 220 kwh	kWh	42	0,44238	18,58	0,53	18,61	20,00%	3,73	0,34173			MAR23	72,00	30	LID
Debito De Pequenos Valores			69,88	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00				FEV23	73,00	30	LID
Benefício Tarifário Bruto			45,25	1,25	45,25	20,00%	9,05	0,00				JAN23	73,00	30	LID
Benefício Tarifário Líquido			34,95	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00				DEZ22	78,00	30	LID
CIP ILUM PUB PREF MUNICIPAL			13,09	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00				NOV22	79,00	32	LID
Multa			1,91	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00				OUT22	76,00	29	LID
Subtotal Faturamento				124,15								SET22	97,00	30	LID
Subtotal Outros				49,93								AGO22	71,00	31	LID
TOTAL				174,08	3,43	124,15		24,82							
EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO E CONSUMO NO PERÍODO															
Nº Medidor	P.Horário/Segmento	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Leitura Const. Medidor	Fator Multiplicador	Consumo kWh	Nº Dias							
869222-SCH-001	HFP	30-JUL	21102,0	21244,0	1,00	1,0	142,0	31							

RESERVADO AO FISCO

Novo modelo de Nota Fiscal de Energia Elétrica nos termos do Ajuste Sinief 01/2019 (CONFAZ)

DADOS DE MEDIÇÃO						NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS			
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh/kW	Mes/Ano	Valor(R\$)	Mes/Ano
869222-SCH-001	ENERGIA ATIVA - KWH	HFP	21102,00	21244,00	1,00	142,00	06/2023	110,14	05/2023
									126,33

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO

PREFEITURA MUNICIPAL CANINDE

CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Se você ainda não tem débito automático, cadastra-se na sua instituição bancária utilizando o código 52135548

ENEL				
838000000017 740800313007 012754725077 000521355486				
Pagador: ANA PAULA SILVA ARAUJO		CPF:		
Emissão: 29/08/2023	Nota Fiscal: 0202308078436262	Referência: 09/2023	Vencimento: 25/09/2023	Total: 174,08
Nº de controle: 300012754725	Mensagem:			



Pague via PIX!
Utilize este QR Code



CONHEÇA NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

	Atendimento 24 horas 0800 285 0196	Para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.
	Atendimento para Deficientes Auditivos 24 horas 0800 280 1887	Atendimento exclusivo para deficientes auditivos para comunicar falta de energia, tirar dúvidas, solicitar serviços ou fazer uma reclamação. A ligação é gratuita.
	Ouvidoria 0800 280 4100 (atendimento em dias úteis das 8h às 18h)	Para acionar a Ouvidoria é necessário que você já tenha procurado os nossos Canais de Atendimento e nos informe o número de protocolo.

CONHEÇA NOSSOS CANAIS DIGITAIS

	Agência Virtual www.enel.com.br	Para ter acesso a vários serviços como 2ª via de conta, religação de energia, informar falta de energia e muito mais.
	Aplicativo Enel Ceará	Você também pode solicitar serviços pelo nosso aplicativo. Baixe agora (pelo Google Play ou App Store) e tenha, a todo momento, os serviços da Enel ao seu alcance.
	Atendente Virtual Elena (21) 99601-9608	Adicione aos seus contatos a atendente virtual Elena e envie uma mensagem via WhatsApp para consultar débitos, solicitar 2ª via de conta e comunicar falta de energia.
	SMS Gratuito 26816	<ul style="list-style-type: none"> Em caso de falta de energia, escreva: faltadeluz + tecla espaço + número do cliente. Para consultar débito: debito + tecla espaço + número do cliente Para obter o código de barras da sua conta: conta + tecla espaço + número do cliente. Para solicitar religação normal, escreva: religa + tecla espaço + número do cliente.

ARCE | 0800 727 0167

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado do Ceará.
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

ANEEL | 167

Agência Nacional de Energia Elétrica (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis).

Siga as nossas redes sociais

  @enelclientesbr  @enelbrasil

Endereço para devolução - uso exclusivo dos Correios

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 - Fortaleza - CE - CEP: 60135-040

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta conta podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta conta implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Contas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima conta.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta conta de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para Você, Informativos e Glossário - Conta de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Para Você, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua conta, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver, pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
Fortaleza - CE - CEP: 60135-040
CNPJ: 07.047.251/0001-70 - CGF: 06.105.848-3

Unid. de entrega | Sequência | N° medidor
CN020U09 | 124000 | 869222-SCH-001

DEVOLUÇÃO DA CONTA

Senhor Entregador, assinale com "X" o motivo da devolução desta conta.

- | | |
|---|---|
| ☐ Casa fechada | ☐ Recusou-se a receber |
| ☐ Endereço insuficiente | ☐ Não existe o n° indicado |
| ☐ Outros - especificar _____ | |

Data: _____ Hora: _____ Matrícula: _____ Rubrica: _____

ANA PAULA SILVA ARAUJO
RU CARLOS ROCHA 00710
CANINDE PALESTINA 62700-000

CN020U09 124000

9228137

⚠ Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
29/08/2023	08/2023	25/09/2023

Consultar restituição

Número CPF
601.611.553-32

14/14

Data de Nascimento
27/03/1993

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR



hCaptcha
 Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR