

NIS-12991917727

## TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

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

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

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

## MINISTÉRIO DO TRABALHO SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

137.58966.72-7

NÚMERO

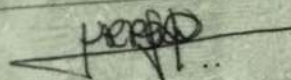
6267632

SÉRIE

001-0

UF

SC



ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



# QUALIFICAÇÃO CIVIL BRASILEIRO

23/07/1978

NOME: KATIA REGINA PADILHA FARIA

LOC. DE NASC.: FLORIANOPOLIS - SC

FILIAÇÃO: JACI FARIA

MAURINA LIBANIA FARIA

DOC. APRESENTADO: R.G. 4126465-7 SESP SC

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.045, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 4126465-7

LOCAL DA EMISSÃO: DRT/SC  
EMISSÃO: 14/07/2004

*Maurina*

ASSINATURA DO TITULAR

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

NOME: \_\_\_\_\_ PARA: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_

## LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SERVIDORIAL D - ADOÇÃO F - AJUDANÇA VOLUNTÁRIA

04

## DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO  
FAZOR RHDIABETE  
☐ SIM  
☐ NÃOHEPATITE  
☐ SIM  
☐ NÃOALERGIAS  
☐ SIM  
☐ NÃODOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1995)  
☐ SIM  
☐ NÃO

## CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO

05

## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR SOB. Nº LIVRO Nº

REGISTRADO EM PROC. Nº

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA

ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM PROC. Nº

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA

ASSINATURA E CÓDIGO DO SERVIDOR

08

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: Bitimant com imp  
exp LtdaCÓDIGO: 11 053 503/001.50  
ENDEREO: Rua PaulistaMUNICÍPIO: Santa Rita 405  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Santa RitaCARGO: auxiliar serviços geraisDATA DE ADMISSÃO: 02 de abril de 2012REGISTRO Nº: 10000 (um mil)REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: regime m

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: 02 de abril de 2012

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº: 10000FGTS Nº DA CONTA: 10000

09

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

ENDEREO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ CBO Nº: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19\_\_\_\_

REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_ FLS. / FICHA: \_\_\_\_\_

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: \_\_\_\_\_

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19\_\_\_\_

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº: \_\_\_\_\_

FGTS Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM 01/04/07 PARA RS 37,87

MOTIVO C.C.T. Serv. Adm. de Serviços Ltda

AUMENTADO EM 01/04/07 PARA RS 37,87

MOTIVO Sinto S. Redante

AUMENTADO EM 01/02/17 PARA RS 1.650,00

MOTIVO espontâneo

AUMENTADO EM 01/06/17 PARA RS 1.716,00

MOTIVO dissídio

AUMENTADO EM 01/02/18 PARA RS 2.000,00

MOTIVO espontâneo

AUMENTADO EM 01/11/18 PARA RS 2.034,00

MOTIVO dissídio

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

AUMENTADO EM PARA RS

MOTIVO

OR

CTPS, instituída pelo  
Intermédio do Decreto  
ormente reformulada  
5 que aprovou a CLT.  
exercício de qualquer

todos os dados  
mentos básicos  
direitos perante  
como para a  
maís benefícios  
da, sua habili-  
e ao fundo de  
GTS.

contido neste  
e conservação,  
e as atividades

ver protegê-la e  
stro de sua vida  
ação e validade  
dor e cidadão,  
uro e o de seus  
ambém, como

RSOS DO  
BALHADOR.

TE.GOV.BR



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

125.43179.77-3

NÚMERO

9445067

SÉRIE

0030

UF

SC

Edegar F. Junior

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



EDEGAR FLORES JUNIOR

FILIAÇÃO.....: EDEGAR FLORES  
 VERCY FIORAVANTE FLORES  
 NASCIMENTO.....: 05/09/1979  
 SEXO: MASCULINO  
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
 NATURALIDADE: FLORIANÓPOLIS - SC  
 DOCUMENTO.....: C. I. 3724340 24/11/2005 SESPD SC  
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
 CPF.....: 052.019.849-24  
 CNH.....:  
 TIT. ELEITOR:  
 ZONA:  
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: AATE/SC - 01/03/2012

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
 DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

L E G E N D A

A - CASAMENTO | E - DIVÓRCIO | F - RECONHECIMENTO DE INTERESSADO | G - TÍTULO DE NACIONALIDADE  
 B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | I - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

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

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

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

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

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

04

## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

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

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

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

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

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

05

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

11.568.289/0001-66

CCC/CPF/CEI

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA - ME

ENDEREÇO

Avenida Santa Catarina, nº 689 Sala 03  
Bela Vista - CEP 88110-300

MUNICÍPIO

São José - SC

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

Serviços de pintura

CARGO

Pintor profissional

CBO Nº 916610

DATA DE ADMISSÃO

01

DE

Julho

DE

2013

REGISTRO Nº

01

FLS. / FICHA

04

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.356,00 por mês

\* Meri Machado

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA - ME

DATA DE SAÍDA

30

DE

Maio

DE

2014

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA - ME

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

08

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

11.568.289/0001-66

CCC/CPF/CEI

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA - ME

ENDEREÇO

Avenida Santa Catarina, nº 689 Sala 03  
Bela Vista - CEP 88110-300

MUNICÍPIO

São José - SC

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

Serviços de pintura

CARGO

Pintor profissional

CBO Nº 916610

DATA DE ADMISSÃO

01

DE

Março

DE

2015

REGISTRO Nº

01

FLS. / FICHA

04

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.520,00 (Hum mil, quinhentos e vinte reais) por mês

\* Meri Machado Flores

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA - ME

DATA DE SAÍDA

29

DE

Outubro

DE

18

Meri Machado Flores

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

09

# CONTRATO DE TRABALHO

18 836 900/0001-397

EMPREGADOR

EMPREITEIRA IRMÃO  
XAVIER LTDA

CCC/CPF/CEI

ENDEREÇO

Rua Nascente do Sol n°

Ponte do Imauim CEP 88 130-570

MUNICÍPIO

Palhoça SC

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Pintor

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO 26 DE Setembro DE 2020

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 2.110,00 (Dois mil cento e dez reais) p/mês

EMPRESA IRMÃO XAVIER LTDA

DATA DE SAÍDA

19 DE Fevereiro 2022

EMPRESA IRMÃO XAVIER LTDA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

# Vide pag. 22 10

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

UF.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO E/TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO E/TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....

12

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

UF.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO E/TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO E/TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....

13

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

UF .....

CARGO .....

CBO N° .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA: .....

## 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 RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA: .....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

16

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM 01/05/20 PARA R\$ 2.163,00

MOTIVO *dissídio coletivo* ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM 01/05/21 PARA R\$ 2.336,00

MOTIVO *dissídio coletivo* ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM / / PARA R\$

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM / / PARA R\$

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM / / PARA R\$

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM / / PARA R\$

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM / / PARA R\$

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM / / PARA R\$

MOTIVO ASSINATURA DO EMPREGADOR

17

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. / / PARA R\$

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

9445067

## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE / / A / /  
PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE / / A / /  
PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE / / A / /  
PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE / / A / /  
PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE / / A / /  
PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE / / A / /  
PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR

7302440

## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE ..... A .....  
PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR

DE ..... A .....  
PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR

9445067

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

**CONTRATO DE EXPERIENCIA**  
Em 16/04/2012 firmou contrato de trabalho por tempo determinado de 30 dias, podendo ser prorrogado por mais dias, findo o prazo e não sendo dispensado, passará a vigorar por prazo indeterminado.

**CONCREFORMA EMPREITEIRA DE MÃO DE OBRA LTDA**  
CNPJ 04.894.052/0001-00

7802449

ANOTAÇÕES GERAIS

**CONTRATO DE EXPERIÊNCIA**

Admitido em 26.02.20 mediante

Contrato de Experiência pelo prazo  
de 30 dias

EMPREITEIRA IRMÃO XAVIER LTDA  
Dep'to. Pessoal

Aviso indenizado de  
33 dias, sendo o último  
dia de trabalho efetivo  
em 17/01/22

EMPREITEIRA IRMÃO XAVIER LTDA

9445067

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

7202449

### ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

9445067

### ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

7802440

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

9445067

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

7802440

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

9445067

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

## Requerimento do Seguro-Desemprego

### Requerimento

Número

**7789091423**

Data

**31/01/2022**

PIS

**125.43179.77-3**

CPF

**052.019.849-24**

Nome

**EDEGAR FLORES JUNIOR**

### Vínculos Utilizados para Habilitação ao Benefício

Exibir

5



CNPJ

Número do documento

83.898.759/0001-60

Razão Social

DEBORTOLI CONSTRUTORA E INCO

**Admissão**

01/12/2000

**Demissão**

-

**Documento**

CNPJ

**Número do documento**

07.916.782/0001-52

**Razão Social**

EVERALDO FLORES PINTURAS

**Admissão**

02/06/2008

**Demissão**

-

**Documento**

CNPJ

**Número do documento**

95.844.973/0001-13

**Razão Social**

SOUZA E SOARES EMPR DE MAO D

**Admissão**

27/04/2000

**Demissão**

-

**Documento**

CNPJ

**Número do documento**

11.568.289/0001-66

**Razão Social**

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA

Admissão

01/03/2015

Demissão

-

Documento

CNPJ

Número do documento

11.568.289/0001-66

Razão Social

WM PINTURAS PREDIAIS LTDA

Admissão

01/07/2013

Demissão

-

## Dados da Conta Bancária

---

Tipo

**Poupança**

Banco

**104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência

**3692**

Conta

**1351-0**

 **Alterar**

 **Excluir**

## Notificações

---

Não há notificações.

## Recursos

---

Não há recursos para o requerimento.

## Parcelas

---

Exibir

5 ^



1

### Situação

Paga

### Data de Liberação Prevista

02/03/2022

### Valor (R\$)

R\$ 1.212,00

### Parcela

2

### Situação

Paga

### Data de Liberação Prevista

01/04/2022

### Valor (R\$)

R\$ 1.212,00

### Parcela

3

### Situação

Paga

### Data de Liberação Prevista

01/05/2022

**Valor (R\$)**  
R\$ 1.212,00

**Parcela**  
4

**Situação**  
Paga

**Data de Liberação Prevista**  
31/05/2022

**Valor (R\$)**  
R\$ 1.212,00

**Parcela**  
5

**Situação**  
Paga

**Data de Liberação Prevista**  
30/06/2022

**Valor (R\$)**  
R\$ 1.212,00

[!\[\]\(d415b5172fecdbaea44b7ff6524f4d79\_img.jpg\) Voltar](#)

## TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CTPS. 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 e a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

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

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

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

## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

140.19431.96-1

5591825

0060

SC

Douglas Elias

ASSINATURA DO TITULAR



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**DOUGLAS FARIA FLORES**

42119 5591825.60-42

FILIAÇÃO.....: KATIA REGINA PADILHA FARIA  
EDEGAR FLORES JUNIOR  
NASCIMENTO.....: 24/03/2001  
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: FLORIANÓPOLIS - SC  
DOCUMENTO.....: R.G. - 8328138 - 05/04/2019 - SESP - SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 148.632.569-65

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: AAT/SC - SÃO JOSE  
DATA DE EMISSÃO.: 10/07/2019

CNH.....  
SEÇÃO:

ZONA:

CLEY CARISTIANO MORA DE LIMA

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RELACÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

## LEGENDA

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

## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL .....

DATA .....

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL .....

DATA .....

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL .....

DATA .....

04

## REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL .....

DATA .....

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL .....

DATA .....

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

FLS. .... PROC. N° .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL .....

DATA .....

05

## DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO  
FACTOR RH

DIABETE

☐ SIM

☐ NÃO

HEMOFILIA

☐ SIM

☐ NÃO

ALERGIAS

☐ SIM

☐ NÃO

DOADOR DE ORGÃOS (Dec. n.º 879, de 12 de julho de 1995)

☐ 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

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COLECTIVO

INDIVIDUAL

MUNICÍPIO

ESTADO

CARCO

DE

DATA DE ADMISSÃO

DE

REGISTO N.º

RECONTRATO ESPECÍFICO

DATA DE SAÍDA

DE

COM DISPENSA N.º

FOLHAS DA CONTA

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

COM DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

08

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

COM DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGO/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CBO N° .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FLS. FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

ASS. DO EMPREGADOR OU ADEQUADO TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU ADEQUADO TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA .....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGO/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

UF .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CBO N° .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FLS. FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

ASS. DO EMPREGADOR OU ADEQUADO TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU ADEQUADO TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA .....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

DATA DE ADMISSÃO .....

REGISTRO N° .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

DATA DE SAÍDA .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA .....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

DATA DE ADMISSÃO .....

REGISTRO N° .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

DATA DE SAÍDA .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA .....

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CCC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

UF .....

CARGO .....

CBO N° .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

ASS. DO EMPREGADOR (PARA ASSINATURA DO EMPREGADOR)

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR (PARA ASSINATURA DO EMPREGADOR)

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA .....

14

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CCC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

UF .....

CARGO .....

CBO N° .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

ASS. DO EMPREGADOR (PARA ASSINATURA DO EMPREGADOR)

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR (PARA ASSINATURA DO EMPREGADOR)

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA .....

15

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

UF .....

CBO N° .....

DATA DE ADMISSÃO .....

DE .....

DE .....

REGISTRO N° .....

FLS / FOLHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

COM DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTRA .....

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ..... PARA R\$ .....

MOTIVO .....

SIGNATURA DO EMPREGADOR .....

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

AUMENTADO EM 1 PARA RS. 1000,00

MOTIVO .....

5501028

## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

DE 1 A 1  
PERÍODO .....

## ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE .....

PERÍODO .....

DE .....

PERÍODO .....

DE .....

PERÍODO .....

DE .....

PERÍODO .....

DE .....

PERÍODO .....

DE .....

PERÍODO .....

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)



## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)



## ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei)





# Carteira de Trabalho Digital

## Dados Pessoais

Data de emissão: **04/12/2022**

Nome Civil: **JONATHAN FARIA FLORES**

CPF: **802.229.699-62**

Data de Nascimento: **02/12/2004**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **KATIA REGINA PADILHA FARIA**

---

Processo:

0008521-55.2024.8.24.0710

Documento:

7997490

**Termo de Compromisso de Estágio - 7997490**

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO que entre si celebram o TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA, estabelecido à Rua Álvaro Millen da Silveira, n. 208, Centro, Florianópolis/SC, inscrito no CNPJ sob o n. 83.845.701/0001-59, neste ato representado por seu REPRESENTANTE LEGAL qualificado no Anexo I deste instrumento, doravante denominado CONCEDENTE; o(a) ESTAGIÁRIO(a) - E/OU SEU REPRESENTANTE LEGAL - e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO também qualificados(as) no Anexo I do presente instrumento.

Todos abaixo assinados - Representante do PJSC, Supervisor de estágio, Estagiário e Representante da IE - acordam e estabelecem entre si as seguintes cláusulas e condições que regerão este termo de compromisso, mediante sujeição mútua à Lei n. 11.788/2008, à Resolução TJ n. 32/2014 e suas alterações, à Resolução GP n. 18/2018 e suas alterações, e ao convênio firmado entre o CONCEDENTE e a INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O propósito do estágio é proporcionar ao estudante a complementação de ensino e aprendizagem e experiência prática mediante participação efetiva nos serviços, além de visar ao aprendizado de competências próprias da atividade profissional e à contextualização curricular, e deve constituir-se como um instrumento de integração, treinamento, aperfeiçoamento técnico-cultural e relacionamento humano.

CLÁUSULA SEGUNDA - O estágio regido por este termo de compromisso não cria vínculo empregatício de qualquer natureza e está adequado à proposta pedagógica do curso, à etapa e à modalidade da formação escolar do estudante.

CLÁUSULA TERCEIRA - O ESTAGIÁRIO desenvolverá as atividades compatíveis com a proposta pedagógica do curso descritas no Anexo II.

CLÁUSULA QUARTA - Pelo presente instrumento fica estabelecido que o estágio seja realizado na lotação do CONCEDENTE definida no Anexo II.

CLÁUSULA QUINTA - O CONCEDENTE designa o(a) servidor(a) qualificado(a) no Anexo II, para atuar na função de Supervisor(a) de Estágio e assinar, na condição de testemunha, este Termo de Compromisso.

CLÁUSULA SEXTA - A INSTITUIÇÃO DE ENSINO designa o(a) Professor(a) qualificado(a) no Anexo II para atuar na função de Orientador(a) de Estágio.

CLÁUSULA SÉTIMA A jornada de atividades do ESTAGIÁRIO será de 4 (quatro) horas diárias e de 20 (vinte) horas semanais, cumpridas dentro do expediente do Poder Judiciário, sem prejuízo das atividades discentes.

Parágrafo Primeiro A jornada diária deve ser reduzida pela metade quando da realização das verificações de aprendizagem, desde que comunicadas e comprovadas as datas, mediante documento emitido pela INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

Parágrafo Segundo A jornada de atividades poderá ser alterada para 5 (cinco) horas diárias, divididas em 4 (quatro) dias da semana, mantido assim o limite de 20 (vinte) horas semanais, nos casos em que o estagiário tenha de cumprir estágio obrigatório na INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

CLÁUSULA OITAVA - Durante o período de vigência deste termo de compromisso, o ESTAGIÁRIO estará segurado pela Apólice n. 55321, da MBM Seguradora S.A., inscrita no CNPJ sob o n. 87.883.807/0001-06, ou por outra que venha a substituí-la, contratada pelo CONCEDENTE

CLÁUSULA NONA - O ESTAGIÁRIO perceberá do CONCEDENTE auxílio financeiro, bem como auxílio-transporte, cujos valores serão estabelecidos em resolução do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina.

CLÁUSULA DÉCIMA - O estágio terá duração de 1 (um) ano, ressalvadas as hipóteses previstas na cláusula décima quarta.

Parágrafo Primeiro - Decorrida a vigência do estágio, se não houver manifestação de qualquer uma das partes pela rescisão do contrato, este será automaticamente prorrogado por igual período.

Parágrafo Segundo - No caso de estagiário com deficiência, o contrato poderá ser prorrogado por mais 2 (dois) anos.

Parágrafo Terceiro - Havendo contratos de estágio anteriores firmados com a CONCEDENTE, a soma dos períodos de todos os contratos não poderá ser superior a 2 (dois) anos, salvo no caso de estagiário com deficiência em que não poderá ser superior a 3 (três) anos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - O ESTAGIÁRIO deve observar as normas internas do CONCEDENTE, inclusive do Código de Ética e Conduta do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina, conduzindo-se dentro da ética profissional e guardando sigilo das informações a que tiver acesso em decorrência do estágio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - O ESTAGIÁRIO terá direito a recesso, conforme estabelecem a Lei n. 11.788/2008, a Resolução TJ n. 32/2014 e suas alterações, e a Resolução GP n. 18/2018 e suas alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Cabe ao ESTAGIÁRIO redigir e assinar o relatório das atividades desenvolvidas, a ser encaminhado à Instituição de Ensino.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - O presente termo de compromisso poderá ser rescindido a qualquer tempo, por interesse de qualquer das partes, ou nas seguintes hipóteses:

- a) Automaticamente, ao término do prazo de duração do estágio;
- b) Por interrupção do curso;
- c) Por conclusão do curso, sendo que, caso ocorra no primeiro semestre, a data de fim de vigência será 30/06, e caso ocorra no segundo semestre, será 31/12;
- d) A pedido do interessado;
- e) A qualquer tempo, por conveniência da Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - As rescisões a pedido do interessado, por interrupção ou conclusão do curso e por conveniência da Administração deverão ser comunicadas imediatamente à Diretoria de Gestão de Pessoas.

Processo:

0008521-55.2024.8.24.0710

Documento:

7997490

**CPF:**

802.229.699-62

**RG:**

80222969962

**Curso:**

Administração Pública

**Fase:**

2

**2.1 Se estagiário com idade inferior a 18 (dezoito) anos:**

**Nome do representante legal:**

-

**CPF do representante legal:**

-

**RG do representante legal:**

-

**3. Dados da Instituição de ensino (IE)**

**Razão Social:**

UDESC Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina

**Endereço completo IE:**

Avenida Madre Benvenuta, 2007, bairro Itacorobi, FLORIANÓPOLIS/SC

**CNPJ:**

83.891.283/0001-36

**Nome completo do representante:**

Jovane Medina Azevedo

## **ANEXO II INFORMAÇÕES QUANTO AO ESTÁGIO**

**Atividades a serem desenvolvidas:**

Suporte ao gestor nas atividades atinentes a gestão de pessoas, de processos e às rotinas administrativas. Apoio a equipe no gerenciamento de contratos e afins. Rotinas de planejamento, de controle e de avaliação. Gestão financeira dos acordos (orçamento, empenho e liquidação), etc.

**Lotação do estágio:**

SEÇÃO DE CONTROLE E ACOMPANHAMENTO CONTRATUAL

**Horário da realização das atividades:**

14h às 18h

**Nome completo do supervisor:**

Guilherme Mattos da Silva

**Matrícula do supervisor:**

23419

**Formação acadêmica do supervisor:**

Administração

**Nome completo do professor orientador:**

Emiliana Debetir de Oliveira



Documento assinado eletronicamente por **JONATHAN FARIA FLORES, Usuário Externo**, em 08/03/2024, às 15:23, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Guilherme Mattos da Silva, Chefe de Divisão**, em 11/03/2024, às 16:48, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Deborah Moraes de Jesus, Diretora**, em 13/03/2024, às 17:25, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.tjsc.jus.br/verificacao> informando o código verificador **7997490** e o código CRC **9505B2AE**.

---