

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



CARTEIRA DE PESCADOR (A)  
**PROFISSIONAL**

|                           |                                                     |                  |
|---------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| Nº RCP                    | CATEGORIA                                           |                  |
| SCPRA0000576974           | ARTESANAL                                           |                  |
| NOME                      |                                                     |                  |
| ELISÂNGELA DA ROSA SANTOS |                                                     |                  |
| DOC. IDENT.               | ORÇ. EMISSOR/AUF                                    | NASCIMENTO       |
| 3499731                   | SECRETARIA DE<br>SEGURANÇA PÚBLICA<br>/ SSP RJ - SG | 09/06/1973       |
| Nº PRM/ELI/RCP            | ORÇ. EMISSOR                                        | DATA F. REGISTRO |
| 818912                    | SEAP                                                | 11/08/2008       |

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA

|                       |                                   |  |
|-----------------------|-----------------------------------|--|
| FILIAÇÃO              | MARIA HELENA DA ROSA VIEIRA       |  |
| IGNORADO              |                                   |  |
| ENTIDADE COLABORADORA | LUF                               |  |
| SINDPESCALAGUA        | SC                                |  |
| CPF                   | PSP/ASEF/INT/MS                   |  |
| 00006576974           | 12673988728                       |  |
| DATA EXPEDICÇÃO       | ANORE CARLOS ALVES DE PAULA FILHO |  |
| 22/05/2023            | Ministro da Pesca e Aquicultura   |  |



## **SINDPESCALAGUNA**

Sindicato dos Pescadores e Pescadoras Profissionais do Complexo Lagunar de Águas Doces e Salgadas dos Municípios de Laguna, Imarui, Imbituba, Garopaba e Jaguaruna no Estado de Santa Catarina.

CNPJ - 13.256.925/0001-40

---

Laguna, 08 DE JULHO de 2025.

### **DECLARAÇÃO DE RENDA**

O SINDPESCALAGUNA – Sindicato dos Pescadores Profissional, pescador artesanal e aprendiz de pesca nas águas doces e salgadas e todo território do município de Laguna, pessoa jurídica de direito privado, entidade sindical de 1º grau representativo da categoria, entidade sem fins econômicos e declarada de utilidade pública, vem a Vossa senhoria neste ato aqui representado por seu presidente, abaixo citado, informar que o (a) Sr (a) **ELISANGELA DA ROSA SANTOS** portador do RG n **3.493.731**, inscrito no CPF sob o nº **000.065.769-74** residente no endereço **TRAV. MAURO CAMILO 96 ESPERANÇA LAGUNA SC**, tem seu registro geral da pesca inscrito no MPA – Ministério da pesca e aquicultura – desde **11/08/2008 no RGP: SCPA00006576974** e que o pescador acima recebe **506,00** por mês, sendo assim foi comprovada por investigação feita pelo setor trabalhista deste sindicato.

Sem, mas nos colocamos a inteira disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário.

Atenciosamente,

***Crislaine Maria Pinto***

*Crislaine Maria Pinto*  
Vice Presidente

---

**CRISLAINE MARIA P. TELES**  
**VICE PRESIDENTE**

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ELISABELE DA ROSA  
 Loc. Nasc. LAGUNA Est. SC Data 09.06.73  
 Filiação MARIA HELENA DA ROSA VIEIRA  
 Doc. n.º .....  
 Estrangeiros  
 Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. n.º .....  
 Exp. em ..... Estado .....  
 Obs. 100596 DRT LAGUNA-SC  
 Data Emissão

Assinado pelo funcionário  
 Nilmar Caspary - 353.337-3  
 Aux. Administrativo de 1.ª e 2.ª Escalas

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

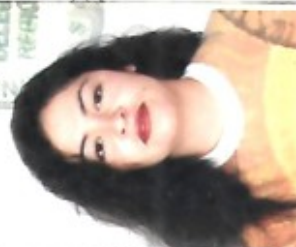
Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



# MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



73.181 000245C

Numero 73.181

Eliângela da Rosa  
ASSINATURA DO PORTADOR

12

CNPJ 03711234/0001-74

Empregador ..... SANDRA CALÇADOS LTDA  
 CGC/MF ..... RUA RAULINO HOSEN, 168  
 Rua ..... CENTRO - CEP 08799-000  
 Município ..... LAGUNA - Nº 983 Est.  
 Esp. do estabelecimento ..... Comercial  
 Cargo ..... balconista

CBO nº ..... 45130  
 Data admissão ..... 02 de DEZEMBRO de 19 96  
 Registro nº ..... 001 ..... Fls./Ficha ..... 34  
 Remuneração especificada R\$ 240,00 (DUZENTOS  
 E DEZ REAIS) p/mês

*[Assinatura]*  
 SANDRA CALÇADOS LTDA  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... 31 de Dezembro de 19 96

*[Assinatura]*  
 SANDRA CALÇADOS LTDA  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....

13

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CGC/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO 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 .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....