REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC
Centro de Ciências Humanas e da Educação - FAED

H I S T Ó R I C O E S C O L A R

Aluno

MARILIA BERTO

Instituição

UDESC - Universidade do Estado de Santa Catarina
Avenida Madre Benvenuta, 2037 - Bairro Itacorubi - 88035901 - Florianópolis - SC
Reconhecida pela Portaria Ministerial MEC Nº 893, de 11/11/1985, publicada no DOU em 26/11/1985

FAED - Centro de Ciências Humanas e da Educação
Avenida Madre Benvenuta, 2007 - Bairro Itacorubi - 88035901 - Florianópolis - SC

Curso

Curso: PEDAGOGIA LICENCIATURA
Reconhecido pelo(a) Decreto nº 63615 de 13/11/1968, publicado no D.O.U. em 19/11/1968

Situação acadêmica

Matrícula: 1032012607 Currículo: PEN182 Situação atual: Matriculado em 09/02/2026

Dados pessoais

Nacionalidade: Brasileira
Local de Nascimento: Florianópolis - SC
Data de Nascimento: 23/09/1974
CPF: 95209743934
Documento de Identidade/Órgão Emissor: 952.097.439-34/SSP/SC

Ensino médio/Ensino superior

Estabelecimento: CEJA de Florianópolis
Curso: Ensino Médio
Ano conclusão: 2007 Local: Florianópolis - SC

Dados do ingresso

Forma de ingresso: Processo Seletivo
Ano/semestre ingresso: 2026/1
Ano/mês processo seletivo: 2024/12

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC
Centro de Ciências Humanas e da Educação - FAED

H I S T Ó R I C O E S C O L A R

Aluno

MARILIA BERTO

DISCIPLINAS CURRICULARES

Sem.	Código	Descrição da disciplina	Nota	% Freq.	Equiv.	Caráter	C.H.	Créd.	Resultado
2026/1	1ANTeEDUC	Antropologia e Educação				OB	72	4	Cursando
	1EDINF	Educação e Infância				OB	72	4	Cursando
	1FILED1	Filosofia e Educação: Conceitos Fundamentais				OB	72	4	Cursando
	1HISED1	História e Educação: da Constituição da Escola				OB	72	4	Cursando
	1PESEDUC	Pesquisa em Educação				OB	72	4	Cursando
	1PSIED1	Psicologia e Educação: Relações Históricas e				OB	72	4	Cursando
		Média curriculares cursadas -->	0,0		**Totais curric. vencidas--**		**0**	**0**	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC
Centro de Ciências Humanas e da Educação - FAED

H I S T Ó R I C O E S C O L A R

Aluno

MARILIA BERTO

Atividades de extensão

Não há registros de atividades de extensão

Atividades

Não há registros de atividades complementares

OUTRAS INFORMAÇÕES

Situação atual	Matriculado em 09/02/2026	**Sem. início contagem**	2026/1
Sem. ingresso	2026/1	**Trancamentos de matrícula em**	Nenhum
Forma ingresso	Processo Seletivo	**Sem. prorrogados**	Nenhum
Sem. afastado outra IES	Nenhum	**Abandono de curso em**	Nenhum
Sem. matrícula suspensa	Nenhum	**Sem. matrícula sem disciplinas**	
Sem. limite conclusão	2032/2		

ESTATÍSTICAS CURRICULARES: PEN182

Caráter das Disciplinas	Créditos cursados		Créditos a cursar		Créditos exigidos	
	Número	%	Número	%	Número	%
Ativ. Complementar	0.00	0,00	7.00	100,00	7	100,00
Eletiva Grupo 01	0.00	0,00	3.00	100,00	3	100,00
Eletiva Grupo 02	0.00	0,00	8.00	100,00	8	100,00
Eletiva Grupo 03	0.00	0,00	6.00	100,00	6	100,00
Estágio(Discip.)	0.00	0,00	20.00	100,00	20	100,00
Obrigatória	0.00	0,00	170.00	100,00	170	100,00
Totais aproveitados do currículo	0	0,00	214	100,00	214	100,00

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC
Centro de Ciências Humanas e da Educação - FAED

H I S T Ó R I C O E S C O L A R

Aluno

MARILIA BERTO

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.

Observações

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

ANEXO 01
GUIA DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR
(Preencha a situação atual de cada membro da família conforme o indicado abaixo. A comprovação de renda de cada integrante deverá ser realizada conforme a situação atual aqui indicada)

Nome	Parentesco	CPF	Data de Nascimento	Tipo de Vínculo Empregatício *	Renda Mensal (bruta)
Marília Berto	Estudante	952.097.439-34	23/09/1974	Estudante	Não possui
Nilton Argemiro da Silveira	Cônjuge	596.618.879-34	04/01/1965	Aposentado	R$5.034,25
Luana Berto da Silva	Filha	100.753.259-93	20/11/1996	Estudante	Não possui

**Tipo de Vínculo Empregatício:*

Empregado, Servidor Público, Autônomo, Profissional Liberal, Freelance/Bicos, Aposentado, Pensionista, Proprietário de empresa (sócio, titular, diretor), MEI, Produtor Rural, Pescador, Desempregado, Do Lar, Estudante, Empregada/o Doméstica.

Verificar documento de comprovação de renda para cada situação específica no Anexo 13 deste Edital

*Para fins de inscrição neste edital, conforme **Art. 15***

Entende-se como família a pessoa requerente (estudante), independente de sua idade, e o conjunto de pessoas com laços de parentesco e/ou laços de afinidade e/ou consideradas aparentadas, que tenham entre si dependência econômica/ relação de suporte e de proteção social, ainda que não residam no mesmo domicílio.

Pág. 14 de 29 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00007609/2026 e o código UQ66YS84.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name
MARILIA BERTO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
952.097.439-34

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
23/09/1974

Nacionalidade / Nacionality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
FLORIANOPOLIS/SC

Validade / Expiry
12/04/2033

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C10000062394

0000010109

Filiação / Filiation
ENILDA PEREIRA BERTO
CELSO ANIBAL BERTO

Órgão Expedidor / Card Issuer
POLÍCIA CIENTÍFICA/SC

Local / Place of Issue
FLORIANOPOLIS

Emissão / Issue
12/04/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Andressa Boer Fronza
Perita-Geral

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARILIA BERTO

DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
23/09/1974	**030465390973**	**100**	**0306**

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
FLORIANOPOLIS / SC	**28/09/2015**

FILIAÇÃO
ENILDA PEREIRA BERTO
CELSO ANIBAL BERTO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
1TKY.0L1X.3JXQ.ASXQ

Título Eleitoral impresso às 11:09 de 26/03/2026 para eleitor/eleitora com biometria coletada

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code.

Orientações:

- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.

- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.

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 eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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 E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL INSS SC BRA

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 023586 Série 00020-SC

Polegar Direito

Maria Berto

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marilia Berto

Loc. Nasc. Florianópolis

Est. SC Data 23/09/74

Filiação Celso Anibal Berto

e Exilda Teresinha Berto

Est. Civil Solteira Doc. Nº 4596

Fls. 231 Liv. 7 Reg. Civil + Bolis

Outro doc. Cert. de Nasc.

Situação Militar: .....

Doc. ..... Nº ..... Órgão ..... Est. .....

Naturalizado Dec. Nº ..... Est. ...../...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .....

Doc. Ident. Nº ..... Exp. em ...../...../.....

Estado .....

Obs. .....

.....

Data Emissão 03/08/92 DRT Fpolis

.....

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome .....

.....

Doc. .....

.....

Nome .....

.....

Doc. .....

.....

Nome .....

.....

Doc. .....

.....

Est. Civil .....

.....

Doc. .....

.....

Est. Civil .....

.....

Doc. .....

Nascimento .....

.....

.....

Doc. .....

.....

.....

CONTRATO DE TRABALHO

07 587 722/0001 - 33

Empregador Americalimentos Comercial de Alimentos Ltda. - ME

CGC/MF Rua Pe Lourenço Rodrigues de Andrade, nº 144 Nº

Município STO ANTONIO DE LISBOA - CEP 88050-400 Est

Esp. do estabelecimento FLORIANÓPOLIS - SC

Cargo Balconista

CBO nº

Data admissão 01 de Agosto de 19 2009

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R$ 510,00 (Quinhentos e dez reais) mês

ANULADO

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 01 de Agosto de 19 2009

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

07 587 722/0001 - 33

Empregador Americalimentos Comercial de Alimentos Ltda. - ME

CGC/MF Rua Pe Lourenço Rodrigues de Andrade, nº 144 Nº

Município STO ANTONIO DE LISBOA - CEP 88050-400 Est

Esp. do estabelecimento FLORIANÓPOLIS - SC

Cargo Balconista

CBO nº

Data admissão 04 de janeiro de 19 2010

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada R$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais) mês

Americalimentos Comercial de Generos Alimenticios Ltda EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 26 de Novembro de 19 2013

Americalimentos Comercial de Generos Alimenticios Ltda EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

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.....

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.....

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

265767413 1

2 e 1 NOME E SOBRENOME
NILTON ARGEMIRO DA SILVEIRA

1ª HABILITAÇÃO
28/11/1988

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
04/01/1965, FLORIANOPOLIS, SC

4a DATA EMISSÃO
02/05/2023

4b VALIDADE
25/04/2028

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
596618879 34 SSP SC

4d CPF
596.618.879-34

5 Nº REGISTRO
02700611727

9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
ARGEMIRO DA SILVEIRA

GILDA DA SILVEIRA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

	9	10	11	12
ACC				
A			25/04/2028	
A1				
B			25/04/2028	
B1				
C				
C1				

	9	10	11	12
D				
D1				
BE				
CE				
C1E				
DE				
D1E				

12 OBSERVAÇÕES
A

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
10545489453
SCI86198221

LOCAL
FLORIANOPOLIS, SC

265767413 1

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valida Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos do Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA027006117<271<<<<<<<<<<<<
6501048M2804257BRA<<<<<<<<<<<0
NILTON<<ARGEMIRO<DA<SILVEIRA<<

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

SERPRO / SENATRAN

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 120.78891.44-6

NÚMERO 1713236 | SÉRIE 001-0 | UF SC

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

CASA DA MOEDA DO BRASIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

NOME NILTON ARGEMIRO DA SILVEIRA

LOC. DE NASC. FLORIANÓPOLIS | UF SC | DATA DE NASCIMENTO 04/01/1965

FILIAÇÃO ARGEMIRO DA SILVEIRA

GILDA DA SILVEIRA

DOC. APRESENTADO R.G. 40785807 SESP SC

ESTADO CIVIL CASADO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG 40785807 CNH 550624376 CPF 596.618.879-34

T. ELEITOR 56414009/30 SEÇÃO 0042 ZONA 101

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº ..... DATA .....

LOCAL DA EMISSÃO DRT/SC

13/02/2001
DATA DA EMISSÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

02

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03

FILIAÇÃO .....

.....

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 - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR BANCO BRADESCO S.A.
4420-2- -POLO FLORIANÓPOLIS-SC

CGC/CPF/CEI 60 7469048/0839-05

ENDEREÇO Rua Fúlvio Aducci, 809

MUNICÍPIO Florianópolis UF SC

ESP. DO ESTABELECIMENTO Bancário

CARGO Escriturário Compensador

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO 24 DE Dezembro DE 1984

REGISTRO Nº 247.190 FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA CR$ 275.000,00 (Duzentos e Setenta e cinco mil cruzeiros) Mensais.

BANCO BRADESCO S.A.
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA
21991 - Adair Belatto

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA 29 DE dezembro DE 19 2019

José Homero Mattos
nº 0[illegible]

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

1ª 237-2/1126-6 - Praia dos Ingleses Fpolis/SC - Cx. 06 2ª 155848

COM. DISPENSA CD Nº BANCO BRADESCO S.A.

FGTS Nº DA CONTA: Cx. 06 - Praia dos Ingleses Fpolis/SC - 237-2/1126-6

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE 19

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE 19

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

26/03/2026 11:37:50

Identificação do Filiado

NIT: 120.78891.44-6 **CPF:** 596.618.879-34 **Data de Nascimento:** 04/01/1965

Nome: NILTON ARGEMIRO DA SILVEIRA

Nome da mãe: GILDA DA SILVEIRA

Compet. Inicial: 03/2026 **Compet. Final:** 03/2026

Créditos do Benefício

NB: 193.010.611-1

Espécie: 42 - APOSENTADORIA POR TEMPO DE CONTRIBUICAO

APS: 20001030 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL FLORIANÓPOLIS - CENTRO

Data de Início do Benefício (DIB): 24/06/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):**

Data de Início do Pagamento (DIP): 24/06/2019 **MR:** R$ 5.034,25

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2026	01/03/2026 a 31/03/2026	R$ 5.034,25	CCF - CONTA-CORRENTE		01/04/2026		Não	Sim

Banco: 237 - BRADESCO OP: 576494 - PRAIA DOS INGLESES/URB/FPOLIS/SC Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2026 Origem: Maciça Validade Início: 01/04/2026 Fim: 29/05/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R$ 5.034,25

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade
com o código 2603264D2QGXAGV3LDS100

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3° do Decreto 3.048/99.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.112.338

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/MAI/2018

NOME LUANA BERTO DA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO JOÃO DA SILVA
MARÍLIA BERTO DA SILVA

NATURALIDADE
FLORIANÓPOLIS SC

DATA DE NASCIMENTO
20/11/1996

DOC ORIGEM CERT. NASC. 13356 LV A-39 FL 4
CART. 4° SUBDISTRITO-FLORIANÓPOLIS SC

CPF 100.753.259-93

FLORIANÓPOLIS - SC

JOÃO MÁRCIO LOPES
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
POLEGAR DIREITO
PROIBIDO PLASTIFICAR
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 206.01152.30-6

NÚMERO 0786433 | SÉRIE 0060 | UF SC

ASSINATURA DO TITULAR

42118.0786433.60-62

LUANA BERTO DA SILVA

FILIAÇÃO.....: MARÍLIA BERTO DA SILVA
ANTONIO JOÃO DA SILVA

NASCIMENTO....: 20/11/1996

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: FLORIANÓPOLIS - SC

DOCUMENTO.....: R.G. - 6.112.338 - 22/05/2018 - SESP - SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 100.753.259-93 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SRTE/SC - FLORIANÓPOLIS

DATA DE EMISSÃO..: 12/06/2018

CLEY CAPISTRANO MAIA DE LIMA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/SC

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH

DIABETE
☐ SIM
☐ NÃO

HEMOFILIA
☐ SIM
☐ NÃO

ALERGIAS
☐ SIM
☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)
☐ SIM
☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
053044	0040	SC	12/06/2012

DATA DA ANOTAÇÃO 12/06/2013 — 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: Somos Tecnologia Ltda.
CNPJ: 18.889.409/0001-76
Endereço: Rod. José Carlos Daux, 5.500
Sala 402 Lagoa A
Bairro: Saco Grande - CEP 88.032-005
Município: Florianópolis - SC
Esp. Estabelecimento: Consultoria em Informática.
Cargo: Assistente Comercial – CBO: 3541-25

Data de admissão: 04/06/2018 **ID: 19**
Remuneração: R$1.200,00 (Um mil e duzentos reais)
Por mês - Carga horária: 35h semanais

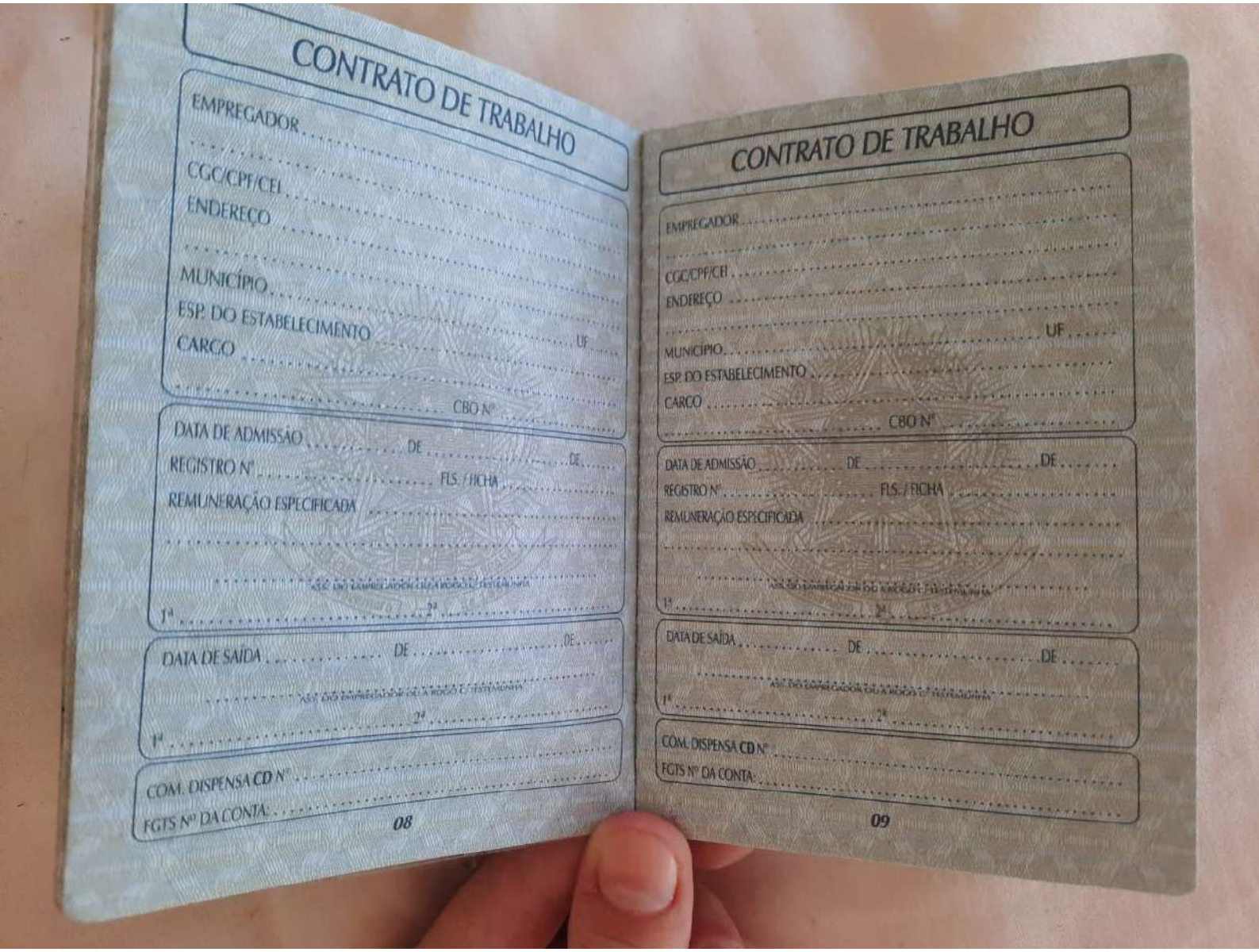
Somos Tecnologia Ltda.
Somos Tecnologia Ltda.

DATA DE SAÍDA 20 DE Janeiro DE 2019

1ª ___ 2ª ___

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA



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 E TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO E TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

08

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 E TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO E TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

09