A CARTEIRA PROFISSIONAL

O principal defensor dos interesses do trabalhador é o próprio trabalhador. Sem sua participação nenhuma conquista é legítima e duradoura.

A Carteira de Trabalho, que a lei instituiu para proteger o trabalhador e documentar a história de sua vida no emprego, é uma dessas conquistas.

Compete ao trabalhador zelar pela sua posse e integridade para que dela faça uso, quando necessário, na obtenção de direitos que a lei consagrou.

Murillo Macêdo

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

N.o

MINISTÉRIO DO TRABALHO
CONFERIDO
FGTAS
Três de Maio

Série 00016-RS

Polegar Direito

Número 35090

Rosali Siabinski

ASSINATURA DO PORTADOR

6 **QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome ROSELI LISBINSKI

Loc. Nasc. PLANALTO

Est. PARANÁ Data 25 / 10 / 67

Filiação CONSTANTE LISBINSKI E DE HILDA ILDA LISBINSKI

Est. Civil SOLTEIRA Doc. Nº 1170

Fls. 293 Liv. A-1 Reg. Civil NASJ.

Outro doc. CERT. NAST.

Situação Militar: Doc.

Nº ..... Órgão ..... Est. .....

Naturalizado Dec. Nº ..... Em ...../...../...

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .....

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

Estado .....

Obs. .....

MTb/DRT/RS

Data Emissão 31 / 05 / 85 DRT 139

Assinatura do Funcionário

Prefeitura Municipal 1º de Maio

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

7

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

10 **CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador Prefeitura Municipal de Três de Maio

Rua Minas Gerais Nº 46

Município Três de Maio Est. RS

Esp. do estabelecimento Público

Cargo Serviços Gerais

C.B.O. nº 5.40.90

Data admissão 12 de Março de 19 85

Registro nº Fls/Ficha 1339

Remuneração especificada Cr$ 174.800 p/mês

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída 13 de Junho de 19 85

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO 11

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 .....

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 .....

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 05/01/2022

Dados Pessoais

Nome civil

ISABEL LISBINSKI GOMES

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
035.714.740-58	**Feminino**	**17/02/1996**	**Brasileira**

Nome da mãe

ROSELI LISBINSKI

Contratos de trabalho

13/06/2022 - 31/03/2023

Empregador

C9 CONSTRUCAO LTDA
CNPJ RAIZ: 48.030.509

Estabelecimento

C9 CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 48.030.509/0001-03
RUA 03 DE OUTUBRO 11 SALA 02 88780000 CENTRO IMBITUBA SC

Cargo

AUXILIAR DESENHISTA INDUSTRIAL

CBO Cargo

3181-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R$ 2.000,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

31/03/2023 - Rescisão Contratual

01/03/2023 - Salário definido para R$ 2.000,00 Por mês

01/03/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/03/2023 - Estabelecimento definido para C9 CONSTRUCAO LTDA

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 02/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

01/03/2023 - Transferência da empresa COSTA ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA - 21.408.310 para C9 CONSTRUCAO LTDA - 48.030.509

23/12/2022 - Férias 23/12/2022 a 08/01/2023

13/06/2022 - Salário definido para R$ 1.700,00 Por mês

13/06/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 27/07/2022

13/06/2022 - Estabelecimento definido para COSTA ENGENHARIA E CONSTRUCAO LTDA

13/06/2022 a 31/03/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DESENHISTA INDUSTRIAL

13/06/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

13/06/2022 a 31/03/2023 - CBO Cargo exercido 3181-05

13/06/2022 - Admissão

02/05/2019 - 21/12/2021

Data da projeção do aviso prévio indenizado
27/12/2021

Empregador
OTIMIZZA ENGENHARIA E NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
CNPJ RAIZ: 33.420.611

Estabelecimento
OTIMIZZA ENGENHARIA E NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA
CNPJ: 33.420.611/0001-48
RUA BRUSQUE 804 EDIF GARMISCH SALA 303 E 304 88360000 CENTRO GUABIRUBA SC

Cargo
DESENHISTA NÍVEL 1

CBO Cargo
3181-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 2.421,20 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/12/2021 - Rescisão Contratual

01/11/2021 - Salário definido para R$ 2.421,20 Por mês

02/05/2019 - Salário definido para R$ 1.630,43 Por mês

02/05/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/05/2019 - Estabelecimento definido para OTIMIZZA ENGENHARIA E NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

02/05/2019 a 21/12/2021 - Cargo exercido de DESENHISTA NÍVEL 1

02/05/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/05/2019 a 21/12/2021 - CBO Cargo exercido 3181-05

02/05/2019 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 02/04/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

TERMO DE COMPROMISSO DE EXTENSÃO

Ao(s) primeiro dia do mês de **Janeiro** do ano de **2026**, na cidade de Laguna /SC, à Universidade do Estado de Santa Catarina, representada neste ato pela Direção de Extensão, e daqui por diante denominado UDESC, e o(a) acadêmico (a) **Isabel Lisbinski Gomes**, doravante bolsista, detentor dos dados que seguem abaixo:

Matrícula: **61161123052.** CPF: **035.714.740-58**.

Título de Eleitor: **112013990469**. Zona: **089**. Seção: **0099.** Data de Emissão: **09/06/2015**. Município: **Três de Maio/RS.** Unidade Federativa: **RS.** Data de Nascimento: **17/02/1996.** RG : **7109416722.** Órgão emissor: **SSP.** Estado emissor: **RS.** Data de expedição do RG: **08/04/2019.** Nacionalidade: **Brasileira**. UF de Nascimento: **RS.** Município de nascimento: **Três de Maio.** Sexo/Gênero: **Feminino.** Auto identificação (identidade étnico-racial): **Branca.** Estado Civil: **Solteira.** E-mail: **03571474058@.edu.udesc.br.** Nome do Pai: **Juarez Oliveira Gomes.** Nome da Mãe: **Roseli Lisbinski.**

Endereço do Acadêmico:

Desde quando reside: **2022.**

Rua: **Rua Otávio Francisco Pires**. Nº: **36.** Bairro: **Campo da Aviação**. Município: **Imbituba.** Estado: **Santa Catarina.** CEP: **88780-000.** Telefone residencial com DDD: Telefone celular com DDD: **(55) 99146 0164.**

Dados Bancários:

Banco do Brasil Agência nº: **0345-0.** Conta Bancária N°: **170.296-3.**

Acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no Curso: **Arquitetura e Urbanismo.** Fase: **7ª Fase.** do Centro: CERES, ajustam entre si o presente TERMO DE COMPROMISSO pelo período de **02/02/2026 a 31/12/2027**, regido pelas seguintes normas e condições:

01. O bolsista executará suas atividades sob a orientação do Professor (a): **Carolina Stolf Silveira.** Coordenador (a) da Ação de Extensão **A CIDADE FALADA** realizada no centro CERES.

02. O bolsista exercerá suas atividades sem qualquer vínculo empregatício com a UDESC, 20h semanais, durante os meses da vigência do Termo de Compromisso.

03. A seleção, o acompanhamento e a avaliação periódica do bolsista serão feitas pela coordenação da ação de extensão e pela Direção de Extensão do Centro.

04. Compromete-se a UDESC a pagar a cada bolsista, o valor de R$ 773,00 nos meses de vigência do Termo de Compromisso no regime de 20h semanais e R$ 350,00 nos meses de vigência do Termo de Compromisso no regime de 10h semanais.

05. O bolsista terá garantido o seguro contra acidentes pessoais, por conta e cargo da UDESC, nos termos da legislação pertinente.

06. O presente termo de compromisso poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, nos termos da Resolução 017.2013 do CONSUNI, mediante comunicação por escrito ao Coordenador, via Direção Assistente de Pesquisa e Extensão do Centro, devidamente justificada, com antecedência de 30 (trinta) dias, no mínimo.

07. O bolsista deverá observar o disposto no parágrafo 2º do Art. 32 da Resolução 015/2019 – CONSUNI, aceitando as atribuições ali presentes, desde a assinatura deste termo.

07. O bolsista deverá na ausência da coordenação da ação de extensão, apresentar o trabalho desenvolvido em eventos de extensão da UDESC.

08. O bolsista terá direito a certificado de participação na ação em que integralizar, no mínimo, um semestre letivo, emitido pelo Centro de Ensino onde estiver matriculado, podendo solicitar a creditação ou validação como atividade complementar da atividade desenvolvida em programas e projetos de extensão, conforme normativa que disciplina o tema na instituição.

E por assim estarem justos e de acordo, assinam o presente termo de compromisso em 02 (duas) vias.

Laguna, 30/01/2026.

_____

Prof. Douglas Emerson Deicke Heidtmann Junior

Diretor de Extensão / UDESC Laguna

_____

Assinatura do (a) Coordenador (a)

gov.br
Documento assinado digitalmente
ISABEL LISBINSKI GOMES
Data: 30/01/2026 16:45:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do (a) Bolsista

ESTADO DE SANTA CATARINA

Contra-cheque individual

Agrupamento Geral do Poder Executivo

2005-FUNDACAO UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SC

Matrícula: 0728266403 **Inscrição:** 05256712 **CPF:** 035.714.740-58

Nome: ISABEL LISBINSKI GOMES

Lotação: REITORIA - SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, ACOES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADE

Município da lotação: FLORIANOPOLIS

Cargo:

Nível referência: **Regime de trabalho:** ADMINISTRATIVO ESPECIAL **Categoria:** ATIVO

Refência: Abril/2026 **Data do cálculo:** 17/04/2026 **Data do processamento:** 01/04/2026

Folha definitiva: Não

Tipo da folha: PESQUISADORES **Tipo do cálculo:** Normal **Sequência:** 1

	Rubrica	Índice	Parcela	Valor
P	01090001 AUXILIO ESTUDANTE	30,00		780,00

Total de proventos: 780,00 **Total de descontos:** 0,00 **Total líquido:** 780,00

Módulo de PAGAMENTOS