

**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)
Eduardo Antonio Calliñir Schifferli	Pai	00691166951	30/07/1967	Servidor Público	13076,31
Talita Turcato	Mãe	58196404972	24/01/2966	Aposentada	7481,01
Giovana Turcato Calliñir Schifferli		08250581989	01/12/2007	Estudante	--
Carolina Turcato Calliñir Schifferli	Irmã	05519732930	20/01/2000	Estudante	4106,09

**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.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN					
2 e 1 NOME E SOBRENOME EDUARDO ANTONIO CALLINIR SCHIFFERLI				1ª HABILITAÇÃO 12/03/2003	
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 30/07/1967,,			
		4a DATA EMISSÃO 05/05/2023		4b VALIDADE 16/04/2028	
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 6498214 SSP SC		ACC 	
		4d CPE 006.911.669-S1		5 Nº REGISTRO 03246593803	
		8 CAT HAB B			
NACIONALIDADE ESTRANGEIRO(A)					
FILIAÇÃO ARTEMIO CALLINIR MARILLAN					
MARIA IRENE SCHIFFERLI HERRERA					
7 ASSINATURA DO PORTADOR 					

9
10
11
12

ACC			
A			
A1			
B		16/04/2028	
B1			
C			
C1			

9
10
11
12

D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

45631517644

SCI85865690

SANTA CATARINA

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name / Durname / 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 / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento de Identificação - 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 da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA032465938<031<<<<<<<<<<
6707301M2804165CHL<<<<<<<<<<4
EDUARDO<<A<CALLINIR<SCHIFFERLI

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 / SENATRAM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO	
<p>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</p>	
<p>2 e 1º NOME E SOBRENOME TALITA TURCATO</p>	
<p>3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 24/01/1966, CAIBI, SC</p>	
<p>4a DATA EMISSÃO 10/01/2023</p>	
<p>4b VALIDADE 18/12/2027</p>	
<p>4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 1832000 SSP SC</p>	
<p>4d CPE 581.964.049-72</p>	
<p>5 Nº REGISTRO 022000071082</p>	
<p>6 CAT HAB B</p>	
<p>NACIONALIDADE BRASILEIRO(A)</p>	
<p>FILIAÇÃO DOMINGOS MARIO TURCATO</p>	
<p>NEIVA OLIVEIRA TURCATO</p>	

2502455185

SANTA CATARINA

Boletim de Ocorrência

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		18/12/2027	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

FLORIANÓPOLIS, SC

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

30047668647

SC182128555

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name / Durname / 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 / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento de Identificação - 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 da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA022000701<820<<<<<<<<<<
6601247F2712181BRA<<<<<<<<<<2
TALITA<<TURCATO<<<<<<<<<<<<<

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/SENATRAM

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Carteira Identidade Nacional.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina

Secretaria da Segurança Pública

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
CAROLINA TURCATO CALLIÑIR SCHIFFERLI

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
055.197.329-30

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
20/01/2000

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
Palmitos/SC

Data de Validade / Date of Expiry
25/06/2035

Carolina T. C. Schifferli

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation
TALITA TURCATO
EDUARDO ANTONIO CALLIÑIR SCHIFFERLI

Órgão Expedidor / Card Issuer
Polícia Científica de Santa Catarina (PCISC)

Local / Place of Issue
Santa Catarina

Data de Emissão / Issue Date
20/06/2025

[Assinatura]

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA055197329705519732930<<<8
0001203F3506259BRA<<<<<<<<<<2

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil SOLTEIRO		Doador de Órgãos NÃO	
Assinatura <i>Carolina T. C. Schifferli</i>		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio PALMITOS SC A-10 142 10778	
CNH	Categoria	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			

Assinado digitalmente por GOV.BR. Verifique a autenticidade da assinatura eletrônica em <https://validar.iti>.

1 de 1

QR Code



Verifique a autenticidade da Carteira de Identidade Nacional lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

PALMITOS

Secretaria de Segurança Pública de Santa Catarina

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
GIOVANA TURCATO CALLIÑIR SCHIFFERLI

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
082.505.819-89

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
01/12/2007

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
PALMITOS/SC

Data de Validade / Date of Expiry
2033-05-23

Giovana T. C. Schifferli

Filiação / Filiation
TALITA TURCATO
EDUARDO ANTÔNIO CALLIÑIR SCHIFFERLI

Órgão Expedidor / Card Issuer
Polícia Científica de Santa Catarina

Local / Place of Issue

Data de Emissão / Issue Date
23/05/2023

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDBRA082505819408250581989<<<7
0712017F3305223BRA<<<<<<<<<<<4
T<CALLINIR<SCHIFFERLI<<GIOVANA

Título de eleitor		Tipo sanguíneo/ Fator RH	
Estado civil Solteiro		Doador de Órgãos NÃO	
Assinatura Giovana T. C. Schifferli		Certidão de Nasc/ Casamento/ Averb. Divórcio CERT. NASC. 12514 LV A-11 FL 277 CART. PEREIRA-PALMITOS SC	
CNH	Categoria	PIS / PASEP	
NIS	NIT	Carteira de trabalho	
DNI		CNS	
Observação de Saúde			

Assinado digitalmente por GOV.BR. Verifique a autenticidade da assinatura eletrônica em <https://validar.iti>.

1 de 1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
GIOVANA TURCATO CALLIÑIR SCHIFFERLI

DATA DE NASCIMENTO 01/12/2007	INSCRIÇÃO 068860770930	ZONA 041	SEÇÃO 0089
----------------------------------	---------------------------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF CAIBI / SC	DATA DE EMISSÃO 08/04/2024
------------------------------	-------------------------------

FILIAÇÃO
TALITA TURCATO
EDUARDO ANTÔNIO CALLIÑIR SCHIFFERLI

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
ASV8.T4CO.OYSK.C30K



Título Eleitoral impresso às 09:21 de 07/04/2026 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.

		MUNICÍPIO DE PALMITOS		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		Férias	
		CNPJ 85.361.863/0001-47				Janeiro de 2026	
		MUNICIPIO DE PALMITOS - PREFEITURA				Admissão: 12/02/2003	
		91409-PROF.IV LING.ESTRANGEIRA		Estatutário (Efetivo)		Mensalista	
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: POS GRAD.MESTR-NIVEL 12				
9441	EDUARDO ANTONIO C SCHIFFERLI	011011011	CLAS/REF: B/02				
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS			
75	HORAS FERIAS	200,0000	7.018,34				
77	1/3 DAS FERIAS	33,3300	4.093,25				
82	VANTAGENS FERIAS	30,0000	5.261,43				
88	I.N.S.S. SOBRE FERIAS	14,0000		988,07			
92	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,5000		3.269,99			
311	SITESPM-CHR	0,0000		70,18			
569	UNIMED - DEPENDENTE	0,0000		1.170,39			
Código de validação: SEMhZCE8Hp Verifique a autenticidade deste documento em: https://validacao-minhafolha.betha.cloud			TOTAL DE VENCIMENTOS		TOTAL DE DESCONTOS		
			16.373,02		5.498,63		
			VALOR LÍQUIDO →		10.874,39		
SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA		
7.018,34	16.373,02	0,00	0,00	0,00	27,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		MUNICÍPIO DE PALMITOS		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
CNPJ 85.361.863/0001-47				Mensal	
MUNICIPIO DE PALMITOS - PREFEITURA				Fevereiro de 2026	
91409-PROF.IV LING.ESTRANGEIRA		Estatutário (Efetivo)	Mensalista	Admissão: 12/02/2003	

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: POS GRAD.MESTR-NIVEL 12	
9441	EDUARDO ANTONIO C SCHIFFERLI	050201	CLAS/REF: B/02	

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	200,0000	7.018,34	
16	ANUENIO	37,5000	2.635,23	
336	VANTAGEM NOMINAL IDENTIFICADA	8,9500	8,95	
455	TRIENIO VALOR	209,6200	209,62	
548	DIRETOR GERAL ESCOLA ART 73 B 40%	2.675,5100	2.675,51	
610	AUX.ALIMENT.LEI COMPL.N 066/2015	265,0000	265,00	
47	ESTOURO DO MES ANTERIOR	0,0000		117,96
50	I.N.S.S.	14,0000		988,07
58	I.R.R.F.	27,5000		2.290,89
311	SITESPM-CHR	0,0000		70,18
557	DESPESAS COM PLANO DE SAUDE - EXTRAORDINARIA	0,0000		170,15
569	UNIMED - DEPENDENTE	0,0000		1.170,39

Código de validação: qXvmEu7eyw Verifique a autenticidade deste documento em: https://validacao-minhafolha.betha.cloud	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	12.812,65	4.807,64
	VALOR LÍQUIDO →	8.005,01

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
7.018,34	12.812,65	0,00	0,00	11.634,99	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		MUNICÍPIO DE PALMITOS		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
CNPJ 85.361.863/0001-47				Mensal	
MUNICIPIO DE PALMITOS - PREFEITURA				Março de 2026	
91409-PROF.IV LING.ESTRANGEIRA		Estatutário (Efetivo)	Mensalista	Admissão: 12/02/2003	

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: POS GRAD.MESTR-NIVEL 12	
9441	EDUARDO ANTONIO C SCHIFFERLI	050201	CLAS/REF: B/02	

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	200,0000	7.018,34	
16	ANUENIO	37,5000	2.635,23	
293	DIFERENCA MES ANTERIOR	131,8300	131,83	
336	VANTAGEM NOMINAL IDENTIFICADA	8,9500	8,95	
455	TRIENIO VALOR	209,6200	209,62	
548	DIRETOR GERAL ESCOLA ART 73 B 40%	2.807,3400	2.807,34	
610	AUX.ALIMENT.LEI COMPL.N 066/2015	265,0000	265,00	
50	I.N.S.S.	14,0000		988,07
58	I.R.R.F.	27,5000		2.363,40
311	SITESPM-CHR	0,0000		70,18
557	DESPESAS COM PLANO DE SAUDE - EXTRAORDINARIA	0,0000		180,02
569	UNIMED - DEPENDENTE	0,0000		1.170,39

Código de validação: NWXyEK8Avm Verifique a autenticidade deste documento em: https://validacao-minhafolha.betha.cloud	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	13.076,31	4.772,06
	VALOR LÍQUIDO →	8.304,25

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA
7.018,34	13.076,31	0,00	0,00	11.898,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

06/04/2026 14:06:29

Identificação do Filiado**NIT:** 123.41424.00-9**CPF:** 581.964.049-72**Data de Nascimento:** 24/01/1966**Nome:** TALITA TURCATO**Nome da mãe:** NEIVA OLIVEIRA TURCATO**Compet. Inicial:** 03/2026**Compet. Final:** 04/2026**Créditos do Benefício****NB:** 616.993.730-4**Espécie:** 32 - APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA**APS:** 20022020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CHAPECÓ**Data de Início do Benefício (DIB):** 12/12/2016 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 12/12/2016**MR:** R\$ 7.481,01

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\$ 5.454,12	CCF - CONTA-CORRENTE		08/04/2026		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 197620 - PALMITOS/SC Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2026 Origem: Maciça Validade Início: 08/04/2026 Fim: 29/05/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 7.481,01
201	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE	R\$ 981,56
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 740,00
216	CONSIGNACAO EMPRESTIMO BANCARIO	R\$ 305,33



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260406JHUOL7ELDD5NFH84

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, § 3º do Decreto 3.048/99.

Ministério da Saúde

Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

Departamento de Gestão da Educação na Saúde

Coordenação-Geral de Residências em Saúde

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

O(A) Residente CAROLINA TURCATO CALLINIR SCHIFFERLI, CPF n.º 055.197.329-30, encontra-se regularmente matriculado(a), no período de 03/2026 até a presente data, no programa de Residência em Cardiologia e Doenças Respiratórias de Animais de Companhia, do(a) UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO, com bolsa do PRÓ-RESIDÊNCIAS, do Ministério da Saúde, CNPJ 00.394.544/0028-03, fazendo jus ao valor conforme discriminado a seguir:

Valor da Bolsa *	Valor da Previdência Social	Valor líquido
R\$ 4.106,09	R\$ 451,67	R\$ 3.654,42

(*) O valor da bolsa pode ser alterado em caso de afastamento.

Brasília, 6 de abril de 2026

A autenticidade deste documento pode ser conferida em: [Clicando aqui](https://simapes.org.br/demonstrativo-validador/)
ou acessando diretamente: <https://simapes.org.br/demonstrativo-validador/>

Código verificador: J9CVMZ9WJJ

Código CRC: B6BDDDED2





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
GIOVANA TURCATO CALLIÑIR SCHIFFERLI

DATA DE NASCIMENTO 01/12/2007	INSCRIÇÃO 068860770930	ZONA 041	SEÇÃO 0089
----------------------------------	---------------------------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF CAIBI / SC	DATA DE EMISSÃO 08/04/2024
------------------------------	-------------------------------

FILIAÇÃO
TALITA TURCATO
EDUARDO ANTÔNIO CALLIÑIR SCHIFFERLI

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
ASV8.T4CO.OYSK.C30K



Título Eleitoral impresso às 09:21 de 07/04/2026 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.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/04/2026

Dados Pessoais

Nome civil

TALITA TURCATO

CPF

581.964.049-72

Sexo

Feminino

Data de nascimento

24/01/1966

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

NEIVA OLIVEIRA TURCATO

Contratos de trabalho

[02/01/2001 - Aberto](#)

Empregador

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS
CNPJ RAIZ: 85.361.053

Estabelecimento

HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS
CNPJ: 85.361.053/0001-90
RUA SETE DE SETEMBRO 183 89887000 CENTRO PALMITOS SC

Cargo

ENFERMEIRA (O)

CBO Cargo

2235-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 3.583,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

02/01/2001 - Salário definido para R\$ 3.583,00 Por mês

02/01/2001 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/01/2001 - Estabelecimento definido para HOSPITAL REGIONAL DE PALMITOS

02/01/2001 a (atual) - Cargo exercido de ENFERMEIRA (O)



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/04/2026

ANOTAÇÕES

02/01/2001 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/01/2001 a (atual) - CBO Cargo exercido 2235-05

02/01/2001 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 07/04/2026

Dados Pessoais

Nome civil

EDUARDO ANTONIO CALLINIR SCHIFFERLI

CPF

006.911.669-51

Sexo

Masculino

Data de nascimento

30/07/1967

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

MARIA IRENE SCHIFFERLI HERRERA

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/12/2025

Dados Pessoais

Nome civil

GIOVANA TURCATO CALLINIR SCHIFFERLI

CPF

082.505.819-89

Sexo

Feminino

Data de nascimento

01/12/2007

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

TALITA TURCATO

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/01/2022

Dados Pessoais

Nome civil

CAROLINA TURCATO CALLINIR SCHIFFERLI

CPF

055.197.329-30

Sexo

Feminino

Data de nascimento

20/01/2000

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

TALITA TURCATO

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.

COMPROVANTE DE MATRÍCULA 2026/1

O(A) acadêmico(a) Giovana Turcato Calliñir Schifferli, aluno(a) do curso Graduação em Enfermagem com matrícula número 409112602, está matriculado(a) como aluno(a), na(s) seguinte(s) turma(s)/disciplina(s):

Identificação das disciplinas

Ord	Fase	Código	Descrição	Turma	C.H.	Créditos	Substituída
1	1	1EANH1	Anatomia Humana I	ENF1	72	4	
2	1	1EBIOC	Biologia Celular	ENF1	36	2	
3	1	1EBIOQ	Bioquímica	ENF1	54	3	
4	1	1EEAPS1	Enfermagem na Atenção Primária à Saúde I	ENF1	72	4	
5	1	1EFISH1	Fisiologia Humana I	ENF1	54	3	
6	1	1EHEE	História e Exercício da Enfermagem	ENF1	36	2	
7	1	1ELPT	Leitura e Produção Textual	ENF1	36	2	
8	1	1EMETC	Metodologia Científica	ENF1	36	2	
9	1	1ESOCS	Sociologia da Saúde	ENF1	36	2	
TOTAL					432	24	

Informações complementares

1. O acadêmico declara estar ciente do Calendário Acadêmico e da legislação vigente.
2. Semestres para integralizar o Curso: *18 prorrogados: 0 abandonos: 0 trancamentos: 0 matrícula suspensa: 0 = 18.
3. Semestre inicial da contagem: *2026/1. Limite para conclusão do Curso: 2034/2.
4. Máximo de créditos na matrícula: *33.

Nestes termos - Chapecó, 07/04/2026

Grade de horários da matrícula efetivada

Início / Fim	Domingo	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
08:00 - 08:50		1EMETC Teórica	1EANH1 Teórica	1EHEE Teórica	1EEAPS1 Teórica		
08:50 - 09:40		1EMETC Teórica	1EANH1 Teórica	1EHEE Teórica	1EEAPS1 Teórica		
10:00 - 10:50		1EMETC Teórica	1EANH1 Teórica		1EEAPS1 Teórica		
10:50 - 11:40		1EMETC Teórica	1EANH1 Teórica		1EEAPS1 Teórica		
13:30 - 14:20		1ELPT Teórica	1EFISH1 Teórica	1EBIOC Teórica	1ESOCS Teórica	1EBIOQ Teórica	
14:20 - 15:10		1ELPT Teórica	1EFISH1 Teórica	1EBIOC Teórica	1ESOCS Teórica	1EBIOQ Teórica	
15:10 - 16:00						1EBIOQ Teórica	
15:30 - 16:20		1ELPT Teórica	1EFISH1 Teórica		1ESOCS Teórica		
16:20 - 17:10		1ELPT Teórica	1EFISH1 Teórica		1ESOCS Teórica	1EBIOQ Teórica	