

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E GRACIA DA COSTA FRANCISCO



POLEGAR DIREITO



Thalysa Suyane Santos Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CORTIPLAM

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1706028

DATA DE
EXPEDIÇÃO

10/04/2019

NOME

THÁLYTA SUYANE SANTOS ALMEIDA

FILIAÇÃO

Adair José de Oliveira Almeida
Eli Maria dos Santos Almeida

NATURALIDADE

Ji-Parana RO

DOC. ORIGEM

Cert. Nascimento n.º 88137, Liv A-138 Fls. 228
Emiss. Ji-Parana RO

Data Exp. 10/12/2001

CPF

06653164292

00007

Júlio Anderson Casper da Silva

IIIC0ECF/PC/RO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIPLAN

DATA DE NASCIMENTO

11/11/2001

PIS/PASEP

PDF

IMG to PDF
PDF Converter



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

066.531.642-92

Nome

THALYTA SUYANE SANTOS ALMEIDA

Nascimento

11/11/2001



IMG to PDF
PDF Converter

CÓDIGO DE CONTROLE

7113.92CA.9FA9.3B4E



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:43:46 do dia 15/12/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

PDF

IMG to PDF
PDF Converter

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO DA COSTA FRANCESA

IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO DA COSTA FRANCESA



POLESTAR CARETTO

almilida

alvaro

Tholysaon

CARTEIRA DE IDENTIDADE

IDENTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

1706791

DATA DE
EXPEDIÇÃO

15/04/2019

NOME

THALYSSON ALVARO SANTOS ALMEIDA

FILIAÇÃO

Adair José de Oliveira Almeida
Eli Maria dos Santos Almeida

ESTADO

Ji-Parana RO

DOE CARGEM

DATA DE NASCIMENTO

11/11/2001

Cert. Nascimento nº 88138, Liv A-138 Fls.228-V
Emiss Ji-Parana RO

Data Exp.10/12/2001

CPF

06653201244

FISPASEP

00007

Alexandro dos Santos de Quadros
RGCECF/PCMA
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

PDF

IMG to PDF
PDF Converter



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

066.532.012-44

Nome

THALYSSON ALVARO SANTOS ALMEIDA

Nascimento

11/11/2001

PDF

IMG to PDF
PDF Converter

CÓDIGO DE CONTROLE
E292.B77D.99C7.297C



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:43:27 do dia 15/12/2017 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

SO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

PDF

IMG to PDF
PDF Converter

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)
Thályta Suyane Santos Almeida	Eu	066.531.642-92	11/11/2001	Estudante	00,00
Thálysson Alvaro Santos Almeida	Irmão	066.532.012-44	11/11/2001	Desempregado	00,00
Eli Maria dos Santos Almeida	Mãe	636.795.072-91	18/10/1978	Desempregado	00,00
Adair José de Oliveira Almeida	Pai	348.367.722-49	12/06/1967	Empregado	2786,42

**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

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

08



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

Eli Maria dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

000649704

DATA DE
EXPEDIÇÃO

15/04/97

NOME

ELI MARIA DOS SANTOS

FILIAÇÃO

JOAO FRANCISCO DOS SANTOS
JOSEFA MARIA DOS SANTOS

NATURALIDADE

MASCOTE

DATA DE NASCIMENTO

-BA 18/10/1978

DOC ORIGEM

CERT NASC 47852 FLS 217 LV A49
EXP CAMACA/BA 25/10/78

CPF

Engrácia da Costa Francisco

ASSINATURA DO DIRETOR

Inst. Identificação SSP

Cad. nº 040. 407

PDF

IMG to PDF
PDF Converter

Este documento é o comprovante de Inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

Eli Maria dos Santos

ELI MARIA DOS SANTOS

S
E
R
P
R
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 16/04/97



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

ELI MARIA DOS SANTOS

Nº de Inscrição

636795072-91

Data do Nascimento

18/10/78



PDF

IMG to PDF
PDF Converter

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PI. 06



POLEGAR DÍGITO



Adair Jose de Oliveira Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

356468

DATA DE
EMISSÃO 27/06/1988

NOME

ADAIR JOSÉ DE OLIVEIRA ALMEIDA

Alvaro Rocha de Almeida

FILIAÇÃO

Ana José de Oliveira Almeida

Santana de Pirapama-MG

12/06/1967

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

Cert.Nasc. 2.145/Fls.32-Vº/Liv.14/

DOC ORIGEM

Santana de Pirapama-MG 15/07/1.967.

CPF

348.367.722-49

Paulo Ricardo Xisto da Cunha
ASSINATURA DO DIRETOR

Identificação-SSP/RG

110 DE 29/08/83

CASA DA MÓDICA DE BRASIL

PDF

IMG to PDF
PDF Converter

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" corram 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

04.538

Série

00001-R0



Adair José de Oliveira Almeida

ASSINATURA DO PORTADOR

04.304.118/000164

Empregador **RODRIGO CALISTO L. DA CRUZ E CIA LTDA ME**

CGC/MF **Av. Marechal Rondon, Nº 1951**

Rua **B. Dois de Abril CEP 78960-00**

Município **JI-PARANA** Est. **RO**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Motorista**

CBO nº **782510**

Data admissão **01** de **Setembro** de **2005**

Registro nº **02** Fls./Ficha **27**

Remuneração especificada **R\$ 400,00**

(Anexo antes R\$ 300,00)

Carlos R. Silva

Ass. do empregador ou a cargo de test. **RODRIGO CALISTO L. DA CRUZ E CIA LTDA - ME**

1º 2º

Data saída **02** de **Junho** de **2006**

Rodriga Calisto L. da Cruz e Cia Ltda-ME

Ass. do empregador ou a cargo de test. **04.304.118/000164**

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

VIDE PAGINA 45.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **EUCATUR - Emp. União**

Cascavel Transp. e Tur. Ltda.

CGC/MF **16.080.738/0010-69**

Rua **Av. Marechal Rondon** Nº **212F**

Município **JI-PARANA** Est. **RO**

Esp. do estabelecimento **Transporte Coletivo**

Cargo **Motorista Intermunicipal**

CBO nº

Data admissão **06** de **Junho** de **2006**

Registro nº **3950** Fls./Ficha **36592**

Remuneração especificada **R\$ 550,00 - Quinhentos e cinquenta reais mensais.**

EUCATUR - Emp. União Cascavel de Transp. e Tur. Ltda.

[Assinatura]

Ass. do empregador ou a cargo de test. **DEPARTAMENTO DE PESSOAL**

1º 2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a cargo de test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PIS

COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO

Inscrição

125.93774.65.9

VIA DO TRABALHADOR

Nome do trabalhador

ADAIR JOSE DE OLIVEIRA ALMEIDA 5183

Nome da mãe

ANA JOSE DE OLIVEIRA ALMEIDA

Data de nascimento

12/06/1967

Carteira de Trabalho
Número

000453900007

Série

UF

RE

Código banco/agência

104-1824-B

Endereço da agência

AVENIDA MARECHAL RONDON

807

CGC/CEI

04129037/0001-75

Data do cadastramento

09/09/1996

117 SP 0696

38 303

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

SINE - RO

Nº Insc:

12107555

Data:

30/01/02

Ocupação:

SERV. GERAIS

Ass. Fonte:

4212001

0800574222

101047310080

2222765

IMPRESSÃO:

IMPRENSA OFICIAL
DO ESTADO DE SÃO PAULO

PDF

IMG to PDF
PDF Converter

Nome Adair José de Oliveira Almeida

Loc. Nasc. Santa Maria, Piauí Est. MG. Data 12 06 67

Loc. Nasc. Curitiba, Parana Est. PR
Filiação Alvaro Rocha de Albuquerque e

Filiação Albano José de Oliveira Almeida
Ana José de Oliveira Almeida
 RG 356468 - SSP/RO. Esp. 27.06.88.
 Doc. n.º

Chegada ao Brasil em...../...../.....Doc. Ident. n.º.....

Exp. em...../...../..... Estado.....

Obs.

Obs.
Data Emissão. 06.08.96 DRT fe. Kaciana - R.O.

DRT *Pa. Yachina - 10*

Actual and/or Functional
Ag. Adm. Mat. 22, 304 - 2

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

5