UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 01/2026 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
– Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a): Jeferson Pereira da Silva E-mail:Jefersonsilva8441@gmail.com Telefone: (48) 98506-1028
CPF: 068.445.842.02
Curso: Licenciatura em Geografia
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: Olá, venho por meio desta, recorrer a decisão em relação a bolsa de permanência acadêmica, segundo o resultado os documentos das pessoas que fazem parte do meu conjunto familiar estavam incompletos, nesse recurso anexo a cópia da carteira de trabalho digital da minha mãe que nunca foi assinada, carteira física do meu pai, tendo em vista que ele não tem acesso a versão digital, no caso da do meu pai as fotos anexadas são de todas as páginas da carteira, dos contratos que já teve, das páginas usadas para alguma descrição e até as páginas seguintes, em branco. A minha carteira anexada versão digital tem todos meus contratos, considerando que apenas eu trabalhei nos últimos anos com carteira assinada, anexo também os recibos referentes as verbas recebidas nos meus últimos vínculos de trabalho, anexo do meus últimos pagamentos do vínculo com “mercado é de casa” que é referente a janeiro, esse último pagamento, também consta comprovante do meu vínculo com a “clínihug” onde passei apenas o período de experiência, e na minha carteira consta mais o vínculo com a empresa “mundial mix” onde eu apenas tiver o registro na carteira, mas na prática não trabalhei, pois posteriormente trabalhei na “clinihug”, desse modo apesar do registro na “mundial mix”, não tenho recibos pois não recebi nada, já que não trabalhei lá, a prova disso é o comprovante do “INSS”, que também estou anexando aqui, onde mostra que nunca tive remuneração por parte desse registro, espero que tudo isso seja considerado, pois realmente preciso dessa bolsa, caso contrário minha permanência na universidade do Estado de Santa Catarina está em risco, espero que fique claro as coisas, estou aberto a esclarecimentos, mas por favor, preciso dessa bolsa.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS, AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADES - SAE

Data: 21/05/2026

Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei N° 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: “Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos”.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 21/03/2026

Dados Pessoais

Nome civil

FRANCISCA PEREIRA DE SOUSA

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
828.184.442-68	**Feminino**	**26/08/1984**	**Brasileira**

Nome da mãe

MARIA PEREIRA DE SOUSA

Contratos de trabalho

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

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Gerson Ferreira da Silva

Loc. Nasc. M. Ourém Est. Pará Data 09/10/1970

Filiação Maria do Socorro Gomes Ferreira
e Francisco Cardoso da Silva

Doc. Nº C. nasc. 1479, fls - 27v., liv. A-13.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. Nº ...

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

Obs.: ...

Data Emissão 16/01/2002 DRT Pará

Assinatura do Funcionário

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 09.189 Série 00040-PA

Gerson Ferreira da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

14/

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 51.217.22717/83

CNPJ/MF ABRAÃO RIBEIRO LOPES

Rua ... Nº ...

Município FAZENDA AGUA BOA Est. ...

Esp. do estabelecimento ...

Cargo ... CBO nº ...

Data admissão 01 de ... de 2015

Registro nº 01 Fls./Ficha 07

Remuneração especificada R$ 788,00

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

Data saída 26 de ... de 2017

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

Com. Dispensa CD Nº 774405516 90

15/

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador ...

CNPJ/MF ...

Rua ... Nº ...

Município ... Est. ...

Esp. do estabelecimento ...

Cargo ... CBO nº ...

Data admissão ... de ... de ...

Registro nº ... Fls./Ficha ...

Remuneração especificada ...

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

Data saída ... de ... de ...

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

Com. Dispensa CD Nº ...

12/

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Lucena Serviço e Comércio Ltda

CNPJ/MF 05.922.929/0001-32

Rua Prof. Antonio Bastos Nº 720

Município Sinop Est. MT

Esp. do estabelecimento P. Serviço

Cargo Servente de Obras CBO nº ...

Data admissão 27 de Janeiro de 2011

Registro nº ... Fls./Ficha ...

Remuneração especificada 545,00

LUCENA SERVIÇO E COMÉRCIO LTDA

Antonio Edinaldo de Z. Lucena

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

Data saída 04 de Dezembro de 2011

LUCENA SERVIÇO E COMÉRCIO LTDA

Antonio Edinaldo de Z. Lucena

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ...

13/

CONTRATO DE TRABALHO

04.865.531/0001-06

Empregador TERRAMAR AGROPECUÁRIA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP

CNPJ/MF ...

Rua Trav. Santa Filomena, Km 18 - Rod. BR 316, s/n. Col. Agríc. Tentugal - Caixa Postal 15

Município ... CEP: 68.644-000 - Santa Luzia do Pará - PA

Esp. do estabelecimento AGROPECUÁRIA

Cargo TRATADOR TRATADOR CBO nº 621001

Data admissão 18 de MARÇO de 13

Registro nº 225 Fls./Ficha 458

Remuneração especificada R$ 678,00 (SEIS-CENTOS E SETENTA E OITO REAIS) P/ mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

Data saída 01 de NOVEMBRO de 2013

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ... 2º ...

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

21

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 51.217.22717/83
ABRAÃO RIBEIRO LOPES-
CNPJ/MF FAZENDA ÁGUA BOA
Rua
Município
Esp. do estabelecimento
Cargo
CBO nº
Data admissão 01 de Abril de 2015
Registro nº 01 Fls./Ficha 07
Remuneração especificada R$ 788,00
(setecentos e Oitenta e
Oito Reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
51.217.22717/83

1º 2º
Data saída 26 de Abril de 2017

ABRAÃO RIBEIRO LOPES
51.217.22717/83

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº 7744051690 FGTS: 632

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

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

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CNPJ/MF .....
Rua ..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento .....
Cargo .....
..... CBO nº .....
Data admissão ..... de ..... de .....
Registro nº ..... Fls./Ficha .....
Remuneração especificada .....
.....
.....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....
Data saída ..... de ..... de .....
.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01 / 01 / 16 Para R$ 880,00
Na função de trabalhador Rural
CBO ..... por motivo de reajuste
salarial

Abraão Ribeiro Lopes
51.217.227-7/83
Assinatura do empregador

Aumentado em 01 / 01 / 17 Para R$ 937,00
Na função de trabalhador Rural
CBO ..... por motivo de reajuste
salarial

Abraão Ribeiro Lopes
51.217.227-7/83
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....

CONTRIBUIÇÃO

Contribuição de R$	A favor de
22,60	SIND. TRAB. RUR. STA CRUZ/RN
26,27	Sind. da Clas.
29,22	"
31,92	"

SINDICAL

Ano	Assinatura do Empregador
2013	TESOURARIA ADMINISTRATIVA
2015	
2016	
2017	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / ..... /	..... / ..... / .....
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano

Banco depositário .....
Agência .....
Praça ..... Estado .....
Empresa .....

.....
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / ..... /	..... / ..... / .....
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano

Banco depositário .....
Agência .....
Praça ..... Estado .....
Empresa .....

.....
Carimbo e assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / ..... /	..... / ..... / .....
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano

Banco depositário .....
Agência .....
Praça ..... Estado .....
Empresa .....

.....
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / ..... /	..... / ..... / .....
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano

Banco depositário .....
Agência .....
Praça ..... Estado .....
Empresa .....

.....
Carimbo e assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para R$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....

.....
Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de 2015 / 2016
de 01 / 07 / 2016 a 30 / 07 / 2016

Abrado Ribeiro Lopes
Assinatura do empregador
No. 51.217.227/17/83

Gozou férias relativas ao período de 12 / 12 / 2017
de 01 / 04 / 16 a 31 / 03 / 17

Abrado Ribeiro Lopes
Assinatura do empregador
No. 1450[illegible]/83

Gozou férias relativas ao período de 01 / 12 / 2017
de 01 / 04 / 17 a 26 / 04 / 17

Abrado Ribeiro Lopes
Assinatura do empregador
51.217.227/17/83

Gozou férias relativas ao período de .....
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

.....
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de .....
de ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

.....
Assinatura do empregador

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / ..... /	..... / ..... / .....
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano

Banco depositário .....
Agência .....
Praça ..... Estado .....
Empresa .....

.....
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
..... / ..... /	..... / ..... / .....
Dia Mês Ano	Dia Mês Ano

Banco depositário .....
Agência .....
Praça ..... Estado .....
Empresa .....

.....
Carimbo e assinatura do empregador

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador desta foi admitido em 18/03/13 com contrato firmado pelo prazo de 60 dias de experiência, podendo este acordo ser rescindido por qualquer das partes, antes do término do prazo ora estabelecido, independente de indenização ou aviso prévio.

DATA: 18/03/13

Obs.: PODENDO SER PRORROGADO POR MAIS 30 DIAS.

[illegible] AGROPECUÁRIA
IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-EPP

CONTRATO DE TRABALHO PRORROGADO POR MAIS 30 DIAS, ATÉ 15.06.2013.

TERRAMAR AGROPECUÁRIA
IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-EPP

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Admitido sob contrato de experiência 30 dias, prorrogável [illegible] conforme A.I. 445 [illegible] C da [illegible] pode ser feita sem aviso prévio.

[illegible]

PIS: 203.79184.30-8

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Cabe exclusivamente ao INSS fazer as anotações das folhas desta função, bem como as ressalvas das emendas ou rasuras que acaso se tornem necessárias.

Os registros relativos à declaração de dependentes têm efeito meramente declaratório, exigindo a respectiva qualificação por ocasião da habilitação às prestações, em qualquer época.

A importância e o significado dos registros contidos na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL tornam obrigatória a sua posse, mesmo para os segurados sem vínculo empregatício, como os trabalhadores autônomos, empregadores e funcionários vinculados à previdência por força de legislação especial.

RECOMENDAÇÕES

O portador desta carteira deverá ter o máximo empenho em sua conservação, pois deste documento dependerá o rápido atendimento junto a qualquer órgão do INSS.

Na hipótese de o segurado em gozo de auxílio-doença ou aposentadoria por invalidez retornar ao trabalho antes do prazo fixado pelo Instituto, essa volta deverá ser comunicada imediatamente ao INSS.

Se o segurado aposentado por idade e/ou tempo de serviço retornar ao trabalho, ficará sujeito à contribuição para o Instituto passando a ter direito a um pecúlio especial, que lhe será concedido no caso de afastamento definitivo da atividade, ou, por sua morte, aos respectivos dependentes.

IMPORTANTE

Responderá solidariamente com o beneficiário, perante o INSS, pela restituição de cotas de benefícios pagas, bem como de despesas resultantes da prestação de serviços médicos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, aquele que inserir ou fizer inserir:

I — Nas folhas de pagamento de salários, pessoas que não possuam, efetivamente, a condição de segurado;

II — Na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL do empregado, declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita;

III — Em quaisquer atestados necessários à concessão ou pagamento de prestações aos beneficiários, declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita.

(Art. 152 do Regulamento Geral da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14-3-67)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

60

PARA USO DO INSS

DESEMPREGO OU AFASTAMENTO DA ATIVIDADE — CONSERVAÇÃO DA QUALIDADE DE SEGURADO

REGISTRO DAS SITUAÇÕES

61

PARA USO DO INSS

DESEMPREGO OU AFASTAMENTO DA ATIVIDADE — CONSERVAÇÃO DA QUALIDADE DE SEGURADO

REGISTRO DAS SITUAÇÕES

64

RECOMENDAÇÕES MÉDICAS

A — Instruções para o preenchimento da CARTEIRA DE SAÚDE:
1ª página: Reservada às anotações constitucionais e de estados nosológicos porventura presentes no segurado.

1 — Grupo Sangüíneo
2 — Fator Rh
3 — Antecedentes alérgicos
4 — Se portador de Diabete Mellitus
5 — Idem de Hemofilia
6 — Fórmula dentária; assinalação dos dentes ausentes

B — No espaço reservado a MATRÍCULAS em ambulatórios logo após a anotação dos dentes ausentes:
Na coluna AMB — O nome do ambulatório onde for feita a matrícula.
Na coluna nº ..... — O número da matrícula do segurado no ambulatório.

C — No espaço reservado às LICENÇAS devem ser feitas as seguintes anotações:
Na coluna DIAS — O número de dias de licença concedidos.
Na coluna A PARTIR DE — Data do início da licença.
Na coluna — CRM — CRO — A rubrica e o número de inscrição do médico ou dentista que prestar o atendimento.

D — No espaço reservado às INTERNAÇÕES devem ser feitas, pela Secretaria do Hospital, as seguintes anotações:
HOSPITAL — Nome do Hospital.
REGISTRO — Número do registro do segurado no hospital.
ALTA EM — Data da alta.
RUBRICA — A rubrica do servidor que fizer as anotações.
MATRÍCULA — O número de matrícula deste mesmo servidor.

OBS.: 1 — Depois de efetuadas as anotações, o funcionário encarregado das mesmas deverá apor, sob as anotações, o carimbo da Secretaria do Hospital.
2 — Aplicabilidade da CARTEIRA DE SAÚDE
A Carteira de Saúde será um documento pessoal e intransferível do seu portador.
Deverá ser apresentada sempre que o segurado pretender utilizar os serviços de assistência médica do INSS, tanto em regime ambulatorial como hospitalar. As diversas unidades assistenciais de serviços médicos deverão fazer, obrigatoriamente, as anotações especificadas dela constantes.

65

ANOTAÇÕES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS

GRUPO SANGÜÍNEO	FATOR RH

ALERGIA	DIABETE	HEMOFILIA
EM CASO AFIRMATIVO REGISTRE O TIPO À PÁGINA Nº 69		

DENTES AUSENTES
8 7 6 5 4 3 2 1 — 1 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1 — 1 2 3 4 5 6 7 8

MATRÍCULAS

AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....
AMB ..... Nº .....

58

PARA USO DO INSS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

59

PARA USO DO INSS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

62

PARA USO DO INSS

PRESTAÇÕES

REGISTRO DAS PRESTAÇÕES

63

PARA USO DO INSS

PRESTAÇÕES

REGISTRO DAS PRESTAÇÕES

INTERNAÇÕES

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

Hospital .... Registro ....
Internado em ..../ ....../ ...... Alta em ...../ ..../ ....
Rubrica .... Matríc. ....

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO IN...

Além de valer, também, como prova de identidade, conforme dispõe o artigo 40 da Consolidação das Leis do Trabalho, o conjunto de anotações da CTPS e seu estado de conservação espelham a conduta, a formação e o passado do trabalhador. Pelo conjunto das informações que encerra, serve, ao mesmo tempo, como documento de crédito e atestado de antecedentes, tornando-se instrumento de múltiplas utilidades ao seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la. É o registro de toda a sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribuindo para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes.

REGRAS DE SEGURANÇA NO TRABALHO

A distração é um dos maiores fatores de acidentes. Trabalhe com atenção e dificilmente se acidentará.

A oficina é lugar de trabalho. As brincadeiras devem ser reservadas para horas de folga.

Seus olhos não se recuperam depois de perdidos. Use óculos protetores sempre que o seu trabalho o exigir.

A pressa é companheira inseparável dos acidentes. Faça tudo com tempo para trabalhar bem e com segurança.

Quando não souber ou tiver dúvida sobre algum serviço, pergunte ao seu mestre ou capataz, para prevenir-se contra possíveis acidentes.

As suas mãos levam para casa o alimento para sua família. Evite pô-las em lugares perigosos.

Não deixe tábuas com pregos espalhadas pela oficina porque podem ser causa de sérios acidentes.

Comunique ao seu chefe toda e qualquer anormalidade ou defeito que notar na máquina ou ferramenta que for utilizar.

Não improvise ferramentas, procure uma que seja adequada para seu serviço.

Lembre-se que você não é o único no serviço e que a vida de seu companheiro é tão preciosa quanto a sua.

Utilize em seus trabalhos ferramentas em bom estado de conservação, para prevenir possíveis acidentes.

Não fume em lugares onde se guardam explosivos e inflamáveis.

Coopere com seus companheiros em benefício da segurança de todos e siga os conselhos de seu chefe ou feitor.

O hábito de usar cabelos soltos durante o serviço tem dado causa a graves e irreparáveis acidentes. Use touca protetora quando seu trabalho reclamar.

Manda a lei que o seu patrão forneça os equipamentos de proteção que você necessita para o trabalho, mas

LICENÇAS

DIAS	A PARTIR DE	CÓDIGO NUMÉRICO DO POSTO	RUBRICA CRM-CRO

LICENÇAS

DIAS	A PARTIR DE	CÓDIGO NUMÉRICO DO POSTO	RUBRICA CRM-CRO

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social, instituída pelo Decreto nº 22.035, de 29 de outubro de 1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943, que aprovou a Consolidação das Leis do Trabalho.

É o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego, seja de natureza urbana, rural, de caráter temporário, permanente, ou mesmo em atividade profissional exercida por conta própria.

Nela são registrados os salários e todos os elementos básicos para o reconhecimento de seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios da Previdência Social, tanto para você como para seus dependentes. Além de registrar todas as relações de trabalho de seu portador, comprovando o vínculo que mantém com o empregador, a CTPS garante-lhe também o direito ao Seguro-Desemprego.

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 11/03/2022

Dados Pessoais

Nome civil

JEFERSON PEREIRA DA SILVA

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
068.445.842-02	**Masculino**	**22/10/2002**	**Brasileiro**

Nome da mãe

FRANCISCA PEREIRA DE SOUSA

Contratos de trabalho

12/02/2026 - 28/03/2026

Empregador

CLINIHUG CLINICA DE INTERVENCAO COMPORTAMENTAL INTENSIVA LTDA
CNPJ RAIZ: 55.625.460

Estabelecimento

CLINIHUG CLINICA DE INTERVENCAO COMPORTAMENTAL INTENSIVA LTDA
CNPJ: 55.625.460/0001-05
RUA TRAJANO MARGARIDA 189 88036050 TRINDADE FLORIANOPOLIS SC

Cargo	CBO Cargo
AUXILIAR DE LIMPEZA	**5143-20**

Função	CBO Função
AUXILIAR DE LIMPEZA	**5143-20**

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 28/03/2026

Salário contratual

R$ 1.200,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

28/03/2026 - Rescisão Contratual

12/02/2026 - Salário definido para R$ 1.200,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

12/02/2026 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 28/03/2026

12/02/2026 - Estabelecimento definido para CLINIHUG CLINICA DE INTERVENCAO COMPORTAMENTAL INTENSIVA LTDA

12/02/2026 a 28/03/2026 - CBO Função exercida 5143-20

12/02/2026 a 28/03/2026 - Função exercida de AUXILIAR DE LIMPEZA

12/02/2026 a 28/03/2026 - Cargo exercido de AUXILIAR DE LIMPEZA

12/02/2026 - Relação de trabalho definida para Empregado

12/02/2026 a 28/03/2026 - CBO Cargo exercido 5143-20

12/02/2026 - Admissão

21/01/2026 - 01/03/2026

Empregador

MUNDIALMIX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ RAIZ: 82.956.160

Estabelecimento

MUNDIALMIX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 82.956.160/0036-01
RUA JOAO PIO DUARTE DA SILVA 1623 88037000 CORREGO GRANDE FLORIANOPOLIS SC

Cargo

Operador(a) Comercial

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 01/03/2026

Salário contratual

R$ 2.255,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

01/03/2026 - Rescisão Contratual

21/01/2026 - Salário definido para R$ 2.255,00 Por mês

21/01/2026 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 01/03/2026

21/01/2026 - Estabelecimento definido para MUNDIALMIX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

21/01/2026 a 01/03/2026 - Cargo exercido de Operador(a) Comercial

21/01/2026 - Relação de trabalho definida para Empregado

21/01/2026 a 01/03/2026 - CBO Cargo exercido 4211-25

21/01/2026 - Admissão

14/11/2025 - 28/12/2025

Empregador

E DE CASA SUPERMERCADOS LTDA
CNPJ RAIZ: 33.030.242

Estabelecimento

E DE CASA SUPERMERCADOS LTDA
CNPJ: 33.030.242/0001-87
ROD ADMAR GONZAGA 1925 88034000 ITACORUBI FLORIANOPOLIS SC

Cargo

OPERADOR COMERCIAL

CBO Cargo

5211-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 28/12/2025

Salário contratual

R$ 2.255,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

28/12/2025 - Rescisão Contratual

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

14/11/2025 - Salário definido para R$ 2.255,00 Por mês

14/11/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 28/12/2025

14/11/2025 - Estabelecimento definido para E DE CASA SUPERMERCADOS LTDA

14/11/2025 a 28/12/2025 - Cargo exercido de OPERADOR COMERCIAL

14/11/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

14/11/2025 a 28/12/2025 - CBO Cargo exercido 5211-10

14/11/2025 - Admissão

06/01/2025 - 01/11/2025

Empregador

A. ANGELONI & CIA. LTDA
CNPJ RAIZ: 83.646.984

Estabelecimento

A. ANGELONI & CIA. LTDA
CNPJ: 83.646.984/0098-32
RUA BOCAIUVA 1600 88015530 CENTRO FLORIANOPOLIS SC

Cargo

Operador de loja/Pereciveis

CBO Cargo

5211-25

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R$ 2.485,46 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/11/2025 - Rescisão Contratual

01/10/2025 - Salário definido para R$ 2.485,46 Por mês

27/03/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

06/01/2025 - Salário definido para R$ 2.344,77 Por mês

06/01/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Data do Término: 14/02/2025

06/01/2025 - Estabelecimento definido para A. ANGELONI & CIA. LTDA

06/01/2025 a 01/11/2025 - Cargo exercido de Operador de loja/Pereciveis

06/01/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

06/01/2025 a 01/11/2025 - CBO Cargo exercido 5211-25

06/01/2025 - Admissão

13/10/2022 - 21/11/2022

Empregador

CITROPAR AGROPECUARIA LTDA
CNPJ RAIZ: 19.165.065

Estabelecimento

CITROPAR AGROPECUARIA LTDA
CNPJ: 19.165.065/0001-15
ROD PA 253 KM 04 SN RAMAL DO ARAUAI 68650000 ZONA RURAL CAPITAO POCO PA

Cargo

AUX DE SERV AGRICOLAS

CBO Cargo

6220-20

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 11/11/2022

Salário contratual

R$ 1.212,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/11/2022 - Rescisão Contratual

13/10/2022 - Salário definido para R$ 1.212,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

13/10/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 11/11/2022

13/10/2022 - Estabelecimento definido para CITROPAR AGROPECUARIA LTDA

13/10/2022 a 21/11/2022 - Cargo exercido de AUX DE SERV AGRICOLAS

13/10/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

13/10/2022 a 21/11/2022 - CBO Cargo exercido 6220-20

13/10/2022 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 18/05/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

INSS

INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias

24/03/2026 11:13:29

Identificação do Filiado

NIT: 168.49484.75-4 **CPF:** 068.445.842-02 **Nome:** JEFERSON PEREIRA DA SILVA
Data de nascimento: 22/10/2002 **Nome da mãe:** FRANCISCA PEREIRA DE SOUSA

Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	168.49484.75-4	19.165.065	CITROPAR AGROPECUARIA LTDA	Empregado ou Agente Público		13/10/2022	21/11/2022	11/2022	IREM-INDPEND
2	168.49484.75-4	83.646.984	A. ANGELONI & CIA. LTDA	Empregado ou Agente Público		06/01/2025	01/11/2025	10/2025	
3	168.49484.75-4	33.030.242	E DE CASA SUPERMERCADOS LTDA	Empregado ou Agente Público		14/11/2025	28/12/2025	12/2025	IREM-INDPEND
4	168.49484.75-4	82.956.160	MUNDIALMIX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	Empregado ou Agente Público		21/01/2026	01/03/2026		
5	168.49484.75-4	55.625.460	CLINIHUG CLINICA DE INTERVENCAO COMPORTAMENTAL INTENSIVA LTDA	Empregado ou Agente Público		12/02/2026		02/2026	IVIN-JORN-DIFERENCIADA, IREM-INDPEND

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IREM-INDPEND	Remunerações com indicadores/pendências	IVIN-JORN-DIFERENCIADA	Vínculo possui regime de jornada diferenciada

Você pode conferir a autenticidade do documento em
https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade
com o código 260324QFFSMQW4IUF7DJ58

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts.19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art.195 da CF/1988 e art.29 da EC 103/2019.

Sicredi

Momento de emissão
21/05/2026 às 17:31:54

Período das movimentações
De 23/11/2025 a 20/05/2026

Extrato de conta corrente

Titular - CPF
JEFERSON PEREIRA DA SILVA - 068.445.842-02

Dados da conta
Cooperativa: 0226 Conta: 69345-4

Saldo em conta
R$ 0,00

Saldo bloqueado
R$ 0,00

Lançamento a conferir
R$ 0,00

Bloqueio judicial
R$ 0,00

Lançamentos futuros a partir de hoje, 21/05/2026

Não está previsto nenhum lançamento futuro.

Movimentações de 23/11/2025 a 20/05/2026 = 5 meses e 28 dias

Data	Descrição	Valor
	Saldo Anterior	**R$ 0,00**
28/11/2025	**TRANSFERÊNCIA CONTA SALÁRIO - 06844584202 JEFERSON PEREIRA DA SILVA**	**+ R$ 217,00**
	Saldo do dia 28/11/2025	R$ 217,00
01/12/2025	**PAGAMENTO PIX - 06844584202 Jeferson Pereira da Silva**	**- R$ 217,00**
	Saldo do dia 01/12/2025	R$ 0,00
05/12/2025	**PAGAMENTO PIX - 06844584202 Jeferson Pereira da Silva**	**- R$ 1.132,00**
05/12/2025	**TRANSFERÊNCIA CONTA SALÁRIO - 06844584202 JEFERSON PEREIRA DA SILVA**	**+ R$ 1.132,00**
	Saldo do dia 05/12/2025	R$ 0,00
09/01/2026	**PAGAMENTO PIX - 06844584202 Jeferson Pereira da Silva**	**- R$ 1.328,80**
09/01/2026	**RECEBIMENTO PIX - 06844584202 Jeferson Pereira da Silva**	**+ R$ 1.328,80**
	Saldo do dia 09/01/2026	R$ 0,00

Cheque especial em sua situação acumulada até hoje, 21/05/2026

Este produto não está contratado nessa conta.

Fim desse extrato.

Comprovante de transferência

05 MAR 2026 - 18:00:25

Valor	R$ 872,00
Tipo de transferência	Pix

Destino

Nome	Jeferson Pereira da Silva
CPF	•••.445.842-••
Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	37839677-9
Chave Pix	jefersonsilva8441@gmail.com

Origem

Nome	CLINIHUG
CNPJ	55.625.460/0001-05
Instituição	BANCO INTER
Agência	0001
Conta	37651406-0

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E00416968202603052059CAPiu5ACuar

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 ou demais canais em nubank.com.br/contatos#ouvidoria (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

Comprovante de transferência

13 FEV 2026 - 09:33:18

Valor	R$ 120,00
Tipo de transferência	Pix

Destino

Nome	Jeferson Pereira da Silva
CPF	•••.445.842-••
Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	37839677-9
Chave Pix	jefersonsilva8441@gmail.com

Origem

Nome	CLINIHUG
CNPJ	55.625.460/0001-05
Instituição	BANCO INTER
Agência	0001
Conta	37651406-0

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E00416968202602131232QsB8JiK40au

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 ou demais canais em nubank.com.br/contatos#ouvidoria (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

Todas as suas contas do FGTS

Verifique saldos, extratos e os valores depositados pelo seu empregador

Contas FGTS (3)

CLINIHUG CLINICA DE INTERVENCAO COMPORTA

Admissão	Afastamento
12/02/2026	**28/03/2026**

R$ 51,62 Ver extrato

E DE CASA SUPERMERCADOS LTDA

SALDO BLOQUEADO

Admissão	Afastamento
14/11/2025	**28/12/2025**

R$ 306,88 Ver extrato

A ANGELONI CIA LTDA

SALDO BLOQUEADO

Admissão	Afastamento
06/01/2025	**01/11/2025**

R$ 1.282,13 Ver extrato