



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 03/02/2020

## Dados Pessoais

Nome civil

**PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO EBERLE**

CPF

**121.308.289-73**

Sexo

**Feminino**

Data de nascimento

**31/10/2000**

Nacionalidade

**Brasileira**

Nome da mãe

**MARLETE DOS SANTOS**

## Contratos de trabalho

[20/12/2019 - 26/12/2025](#)

Data da projeção do aviso prévio indenizado

**30/03/2026**

Empregador

**PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA**

**CNPJ RAIZ: 78.533.312**

Estabelecimento

**PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA**

**CNPJ: 78.533.312/0001-58**

**RUA JOAQUIM COSTA 270 88025400 AGRONOMICA FLORIANOPOLIS SC**

Cargo

**RECEPCIONISTA ELETROSUL**

CBO Cargo

**4221-05**

Tipo de contrato

**Prazo indeterminado**

Salário contratual

**R\$ 2.665,19 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

**ESOCIAL**



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 03/02/2020

## ANOTAÇÕES

26/12/2025 - Rescisão Contratual

09/07/2025 - Férias 09/07/2025 a 07/08/2025

01/04/2025 - Salário definido para R\$ 2.665,19 Por mês

09/07/2024 - Férias 09/07/2024 a 07/08/2024

01/03/2024 - Salário definido para R\$ 2.484,10 Por mês

02/05/2023 - Férias 02/05/2023 a 31/05/2023

01/03/2023 - Salário definido para R\$ 2.322,24 Por mês

29/09/2022 - Férias 29/09/2022 a 28/10/2022

01/03/2022 - Salário definido para R\$ 2.131,86 Por mês

05/07/2021 - Férias 05/07/2021 a 24/07/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/03/2021 - Salário definido para R\$ 1.971,02 Por mês

13/04/2020 - Férias 13/04/2020 a 22/04/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/03/2020 - Salário definido para R\$ 1.869,15 Por mês , com efeito a partir de 01/03/2020

18/02/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

19/01/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 17/02/2020

20/12/2019 - Salário definido para R\$ 1.789,00 Por mês

20/12/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 18/01/2020

20/12/2019 - Estabelecimento definido para PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA

20/12/2019 a 26/12/2025 - Cargo exercido de RECEPCIONISTA ELETROSUL

20/12/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

20/12/2019 a 26/12/2025 - CBO Cargo exercido 4221-05

20/12/2019 - Admissão



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 03/02/2020

07/02/2019 - 19/12/2019

Data da projeção do aviso prévio indenizado

**18/01/2020**

Empregador

**SEIFFERT ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA**

**CNPJ RAIZ: 78.515.004**

Estabelecimento

**SEIFFERT ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA**

**CNPJ: 78.515.004/0001-08**

**RUA OTAVIO DO PATROCINIO MEDEIROS 243 88110612 NOSSA SENHORA DO ROSARIO SAO JOSE SC**

Cargo

**RECEPCIONISTA**

CBO Cargo

**4221-05**

Tipo de contrato

**Prazo indeterminado**

Salário contratual

**R\$ 1.789,00 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

**Transferência de empresa do mesmo grupo econômico**

Fonte da informação

**ESOCIAL**

## ANOTAÇÕES

19/12/2019 - Rescisão Contratual

01/11/2019 - Salário definido para R\$ 1.789,00 Por mês

01/11/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/11/2019 - Estabelecimento definido para SEIFFERT ADMINISTRACAO E PARTICIPACOES LTDA

01/11/2019 a 19/12/2019 - Cargo exercido de RECEPCIONISTA

01/11/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/11/2019 a 19/12/2019 - CBO Cargo exercido 4221-05



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 03/02/2020

## ANOTAÇÕES

07/02/2019 - Admissão



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 7831367124

|                         |                                              |                                       |    |                                           |                                   |                                              |                                                                                                              |                                |                    |                                    |  |
|-------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|----|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------------|--|
| 2                       | NOME<br>PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO EBERLE |                                       |    |                                           |                                   |                                              |                                                                                                              |                                |                    |                                    |  |
| 3                       | NOME DA MÃE<br>MARLETE DOS SANTOS            |                                       |    |                                           |                                   |                                              |                                                                                                              |                                |                    |                                    |  |
| 4                       | LOGRADOURO<br>ALTOS DA BOA VISTA             |                                       |    |                                           |                                   |                                              |                                                                                                              | NÚMERO<br>220                  |                    |                                    |  |
| COMPLEMENTO DO ENDEREÇO |                                              |                                       |    | BAIRRO                                    |                                   | CEP<br>88045-445                             | UF<br>SC                                                                                                     | 5                              | DDD<br>48          | TELEFONE<br>84928221               |  |
| 6                       | CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)<br>1206023 50 SC    |                                       | 7  | CPF<br>121.308.289-73                     |                                   |                                              |                                                                                                              |                                |                    |                                    |  |
| 8                       | DATA NASCIMENTO<br>31/10/2000                |                                       | 9  | SEXO<br>F                                 | 10                                | GRAU DE INSTRUÇÃO<br>7 - ENS. MEDIO COMPLETO |                                                                                                              | 11                             | DOMICÍLIO BANCÁRIO |                                    |  |
| 12                      | TIPO INSCRIÇÃO<br>CNPJ                       |                                       | 13 | NÚMERO DA INSCRIÇÃO<br>78.533.312/0001-58 |                                   |                                              | 78.533.312/0001-58<br>PLANUSA PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA<br>RUA JOAQUIM COSTA<br>AGRONOMICA<br>MIST-480 |                                |                    |                                    |  |
| 14                      | DATA ADMISSÃO<br>20/12/2019                  |                                       | 15 | DATA DISPENSA<br>26/12/2025               |                                   | 16                                           | AVISO PRÉVIO INDENIZADO<br>Sim                                                                               |                                | 17                 | MESES TRABALHADOS NA EMPRESA<br>72 |  |
| 18                      | MÊS                                          | ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO<br>R\$ 2.665,19 |    | MÊS                                       | PENÚLTIMO SALÁRIO<br>R\$ 2.665,19 |                                              | MÊS                                                                                                          | ÚLTIMO SALÁRIO<br>R\$ 2.665,19 |                    |                                    |  |
| 19                      | SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS               |                                       |    | 20                                        | CBO<br>4221-05                    | OCUPAÇÃO<br>Recepcionista, em geral          |                                                                                                              |                                |                    |                                    |  |

Plansul - Plan. Cons.  
Depto. Rec. Hum.  
ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

|                                    |                    |                                                   |
|------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| DATA DO REQUERIMENTO<br>05/01/2026 | CÓDIGO DA DISPENSA | RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES |
| MOTIVO DO CANCELAMENTO             |                    | NÚMERO DO POSTO                                   |
|                                    |                    | INSC. AUTORIZADA                                  |

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

| TIPO INSCRIÇÃO | NÚMERO DA INSCRIÇÃO | DATA ADMISSÃO | DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO | CONTADO |
|----------------|---------------------|---------------|-------------------------|---------|
| CNPJ           | 78.533.312/0001-58  | 20/12/2019    | 26/12/2025              | Sim     |
|                |                     |               |                         |         |
|                |                     |               |                         |         |
|                |                     |               |                         |         |
|                |                     |               |                         |         |
|                |                     |               |                         |         |

SOMA TOTAL DE MESES 72

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras.

I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;

II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;

III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;

IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;

V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;

VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa - CD

|                         |                                              |                                          |                                           |                |                                              |           |                                    |                      |
|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|-----------|------------------------------------|----------------------|
| 1                       | 7831367124                                   |                                          |                                           |                |                                              |           |                                    |                      |
| 2                       | NOME<br>PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO EBERLE |                                          |                                           |                |                                              |           |                                    |                      |
| 3                       | NOME DA MÃE<br>MARLETE DOS SANTOS            |                                          |                                           |                |                                              |           |                                    |                      |
| 4                       | LOGRADOURO<br>ALTOS DA BOA VISTA             |                                          |                                           |                |                                              |           |                                    |                      |
| COMPLEMENTO DO ENDEREÇO |                                              | BAIRRO                                   | CEP<br>88045-445                          | UF<br>SC       | 5                                            | DDD<br>48 | NUMERO<br>220                      | TELEFONE<br>84928221 |
| 6                       | CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF)<br>1206023 50 SC    | 7                                        | CPF<br>121.308.289-73                     |                |                                              |           |                                    |                      |
| 8                       | DATA NASCIMENTO<br>31/10/2000                | 9                                        | SEXO<br>F                                 | 10             | GRAU DE INSTRUÇÃO<br>7 - ENS. MEDIO COMPLETO | 11        | DOMICILIO BANCÁRIO                 |                      |
| 12                      | TIPO INSCRIÇÃO<br>CNPJ                       | 13                                       | NÚMERO DA INSCRIÇÃO<br>78.533.312/0001-58 |                |                                              |           |                                    |                      |
| 14                      | DATA ADMISSÃO<br>20/12/2019                  | 15                                       | DATA DISPENSA<br>26/12/2025               | 16             | AVISO PRÉVIO INDENIZADO<br>Sim               | 17        | MESES TRABALHADOS NA EMPRESA<br>72 |                      |
| 18                      | MÊS<br>ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO<br>R\$ 2.665,19 | MÊS<br>PENÚLTIMO SALÁRIO<br>R\$ 2.665,19 | MÊS<br>ÚLTIMO SALÁRIO<br>R\$ 2.665,19     |                |                                              |           |                                    |                      |
| 19                      | SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS               |                                          | 20                                        | CBO<br>4221-05 | OCUPAÇÃO<br>Recepcionista, em geral          |           |                                    |                      |

2ª via: Trabalhador

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| DATA DO REQUERIMENTO<br>05/01/2026 | CÓDIGO DA DISPENSA |
| MOTIVO DO CANCELAMENTO             |                    |
| NÚMERO DO POSTO                    |                    |
| ASSINATURA DO AGENTE               |                    |

Plansul - Plan. Cons.  
Depto. Pessoal

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Comunicação de Dispensa - CD

7831367124

|                                                                                                                                                     |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| CPF<br>121.308.289-73                                                                                                                               |                 |
| NOME<br>PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO EBERLE                                                                                                        |                 |
| RECEBI DE (firma ou razão) <b>PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA</b><br>2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO. |                 |
| LOCAL E DATA                                                                                                                                        | POLEGAR DIREITO |
| ASSINATURA DO TRABALHADOR                                                                                                                           |                 |

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
78.533.312/0001.58

02 Razão Social/Nome  
PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA

## TRABALHADOR

10 PIS - PASEP  
166.18539.10.3

11 Nome  
114820 - PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO EBERLE

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)  
001206023 050 00 SC

18 CPF  
121.308.289-73

19 Data de Nascimento  
31/10/2000

20 Nome da Mãe  
MARLETE DOS SANTOS

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento

11 - Inic. Empresa s/ Justa Causa

24 Data de Admissão  
20/12/2019

25 Data do Aviso Prévio  
26/12/2025

26 Data de Afastamento  
26/12/2025

27 Código Afastamento  
01

29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)  
0,00

30 Categoria do Trabalhador

1 - Empregado

31 Código Sindical  
022.405.91108.5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral  
05.777.066/0001-06 - SC-SINDLIMP - 01

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 14.044,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Plansul - Plan. Cons.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

## 155 Ressalvas

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇO ASSEIO E CONSERVAÇÃO NO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS  
Homologo a presente rescisão de contrato de trabalho nos termos do artigo 477, parágrafo 1º da CLT a portaria nº 3636/69, dando-se quitação exclusivamente dos valores constantes neste termo de rescisão, ressalvando o direito do empregado postular em juízo quaisquer diferenças salariais existentes, inclusive seus reflexos rescisórios.

Flópolis, 18/10/2026

Assinada por

SINDLIMP/FPOLIS  
Fone (48) 3223-5146 / 3223-3045  
Rua Marcelino Lima, 583  
Estrada - CEP 42070-030  
Florianópolis - SC

Mariá da G. Bernardo  
ATENDIMENTO

156 Informações à CAIXA:

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

# TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| 01 CNPJ/CEP<br>78.533.312/0001.58                                          | 02 Razão Social/Nome<br>PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar<br>RUA JOAQUIM COSTA, 270               |                                                                                      |                                              |                                                | 04 Bairro<br>AGRONOMICA                        |                  |
| 05 Município<br>Florianópolis                                              | 06 UF<br>SC                                                                          | 07 CEP<br>88.025-400                         | 08 CNAE<br>7830200                             | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra<br>02.016.507/0001-69 |                  |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                               |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| 10 PIS/PASEP<br>166.18539.10.3                                             | 11 Nome<br>114820 - PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO EBERLE                             |                                              |                                                |                                                |                  |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>ALTOS DA BOA VISTA 220 |                                                                                      |                                              |                                                | 13 Bairro<br>SACO DOS LIMOES                   |                  |
| 14 Município<br>Florianópolis                                              | 15 UF<br>SC                                                                          | 16 CEP<br>88.045-445                         | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>001206023 050 00 SC | 18 CPF<br>121.308.289-73                       |                  |
| 19 Data de Nascimento<br>31/10/2000                                        | 20 Nome da Mãe<br>MARLETE DOS SANTOS                                                 |                                              |                                                |                                                |                  |
| DADOS DO CONTRATO                                                          |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| 21 Tipo de Contrato<br>Contrato de trabalho por prazo indeterminado.       |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| 22 Causa do Afastamento<br>11 - Inic. Empresa s/ Justa Causa               |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.665,19                                        | 24 Data de Admissão<br>20/12/2019                                                    | 25 Data do Aviso Prévio<br>26/12/2025        | 26 Data de Afastamento<br>26/12/2025           | 27 Cód. Afastamento<br>01                      |                  |
| 28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)<br>0,00                                   | 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)<br>0,00                                             | 30 Categoria do Trabalhador<br>1 - Empregado |                                                |                                                |                  |
| 31 Código Sindical<br>022.405.91108.5                                      | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>05.777.066/0001-06 - SC-SINDLIMP - 01 |                                              |                                                |                                                |                  |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS                                       |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| VERBAS RESCISÓRIAS                                                         |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| Rubrica                                                                    | Valor                                                                                | Rubrica                                      | Valor                                          | Rubrica                                        | Valor            |
| 50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)                   | 266,52                                                                               | 51 Comissões                                 |                                                | 52 Gratificação                                |                  |
| 53 Adic. de Insalubridade %                                                |                                                                                      | 54 Adic. de Periculosidade %                 |                                                | 55 Adic. Noturno horas a %                     |                  |
| 56.1 Horas Extras horas a %                                                |                                                                                      | 57 Gorjetas                                  |                                                | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)           |                  |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                                   |                                                                                      | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT                  |                                                | 62 Salário-Família                             |                  |
| 63.1 13º Salário Proporcional                                              |                                                                                      | 64.1 13º Salário Exerc. - /12 avos           |                                                | 65.1 Férias Proporc 10/12 Avos (25 dias)       | 2.220,99         |
| 66.1 Férias Vencidas                                                       |                                                                                      | 68 Terço Constituc. de Férias                | 962,43                                         | 69.1 Aviso Prévio Indenizado 48/dias           | 4.264,30         |
| 70.1 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)                                 | 666,30                                                                               | 71.1 Férias (Aviso Prévio Indenizado)        | 666,30                                         | 95.1 Outras Verbas HORAS AUX. MATERNIDADE      | 2.043,31         |
| 95.2 Outras Verbas ESTABILIDADE RESCISÃO                                   | 4.086,62                                                                             | 99 Ajuste do Saldo Devedor                   |                                                |                                                |                  |
|                                                                            |                                                                                      |                                              |                                                | <b>TOTAL BRUTO</b>                             | <b>15.176,77</b> |
| DEDUÇÕES                                                                   |                                                                                      |                                              |                                                |                                                |                  |
| Desconto                                                                   | Valor                                                                                | Desconto                                     | Valor                                          | Desconto                                       | Valor            |
| 100 Pensão Alimentícia                                                     |                                                                                      | 101 Adiantamento Salarial                    |                                                | 102 Adiantamento 13º Salário                   |                  |
| 103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias                                        |                                                                                      | 112.1 Previdência Social                     | 185,11                                         | 112.2 Prev. Social - 13º Salário               | 76,09            |
| 114.1 IRRF                                                                 |                                                                                      | 114.2 IRRF sobre 13º Salário                 | 17,27                                          | 115.1 Outros descontos DESC PG IND ASSIDUIDADE | 43,53            |
| 115.2 Outros descontos VA DIAS NAO TRABALHADOS                             | 810,52                                                                               |                                              |                                                |                                                |                  |
|                                                                            |                                                                                      |                                              |                                                | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                          | <b>1.132,52</b>  |
|                                                                            |                                                                                      |                                              |                                                | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                           | <b>14.044,25</b> |

[🏠](#) > Seguro-Desemprego > Consulta > Requerimento

## Requerimento do Seguro-Desemprego

### Requerimento

|                   |                   |                       |                       |
|-------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|
| Número            | Data              | PIS                   | CPF                   |
| <b>7831367124</b> | <b>19/01/2026</b> | <b>166.18539.10-3</b> | <b>121.308.289-73</b> |

Nome  
**PALOMA DOS SANTOS CASTANHEIRO  
EBERLE**

### Vínculos Utilizados para Habilitação ao Benefício

| Documento | Número do documento | Razão Social                 | Admissão   | Demissão   |
|-----------|---------------------|------------------------------|------------|------------|
| CNPJ      | 78.533.312/0001-58  | PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSU | 20/12/2019 | 26/12/2025 |

Exibir

5



1-1 de 1 itens



### Dados da Conta Bancária

| Tipo            | Banco                                | Agência    | Conta              |
|-----------------|--------------------------------------|------------|--------------------|
| <b>Poupança</b> | <b>104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL</b> | <b>408</b> | <b>922131123-1</b> |

### Notificações

Não há notificações.

## Recursos

Não há recursos para o requerimento.

## Parcelas

| Parcela | Situação | Data de Liberação Prevista | Valor (R\$)  |
|---------|----------|----------------------------|--------------|
| 1       | Paga     | 18/02/2026                 | R\$ 1.999,25 |
| 2       | Paga     | 20/03/2026                 | R\$ 1.999,25 |
| 3       | Emitida  | 19/04/2026                 | R\$ 1.999,25 |
| 4       | A emitir | 19/05/2026                 | R\$ 1.999,25 |
| 5       | A emitir | 18/06/2026                 | R\$ 1.999,25 |
| Exibir  | 5 ^      | 1-5 de 5 itens             | < >          |

← Voltar

