

**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)
SOL DE AYÔ SOUZA SMITH	FILHO	026643059-72	22/09/2024	-	00
SAUL SMITH MORAES	EU MESMO	05674902704	31/05/1984	BOLSISTA - FREELANCER	900,00

**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.

ANEXO 02**DECLARAÇÃO INFORMAL DE ALUGUEL**

(Declaração exclusiva para candidato que não possui contrato de locação)

Eu, SAUL SMITH MOREAS, portador da carteira de identidade nº 05674902704, e CPF nº 05674902704, acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso de Licenciatura Artes Visuais da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que ALUGO o imóvel situado no endereço: Servidão Helio Santos, nº 156, Bairro Costeira do Pirajubaé, Cidade de Florianópolis, no período de 01/01/2026 até hoje, sendo que o valor total do aluguel de R\$ 1100,00 (legível) mensais.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Data: 01/04/2026

Saul Smith
Odair José de Sousa
Assinatura da(o) Declarante

48 9122 2342
Assinatura e telefone da(o) Dona(o) do Imóvel

Declaro ainda ciente da Lei Nº 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".



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: SOL DE AYÔ SOUZA SMITH

CPF

026.643.059-72

MATRÍCULA

108159 01 55 2024 1 00063 271 0180933 93

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e dois de setembro de dois mil e vinte e quatro

DIA
22

MÊS
09

ANO
2024

HORA DE NASCIMENTO
17:09

NATURALIDADE
Florianópolis-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Florianópolis - SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
Domicílio, Florianópolis-SC

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO

SAUL SMITH MORAES, natural de(o) Rio de Janeiro-RJ, residente e domiciliado à(em) Servidão Manoel Clemente, nº 114, bairro Costeira do Pirajubaé, Florianópolis-SC e ISADORA CARLOS E SOUZA, natural de(o) Florianópolis-SC, residente e domiciliada à(em) Servidão Manoel Clemente, nº 114, bairro Costeira do Pirajubaé, Florianópolis-SC

AVÓS

José Arimatheia Kzam Smith Moraes e Maria das Graças São Miguel Ribeiro, Jorge Eustáquio de Jesus Souza e Rita de Cassia Carlos Souza

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Trinta de setembro de dois mil e vinte e quatro

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-92201793-1

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Não há observações e/ou averbações.

NOME DO OFÍCIO:

Escrivania de Paz do 3º Subdistrito do Saco dos Limões

OFICIAL REGISTRADOR

Fernanda Fiori Morozi

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: Florianópolis - SC

ENDEREÇO:

Rua João Motta Espezim, 47, Saco dos Limões
- CEP: 88045-400 -
certidao.certidao@gmail.com - (48) 3225-9528

Digitado por: Diego Antonio Rodrigues da Costa Cunha

Emolumentos

1 Registro - Isento

1 Selo de Fiscalização Isento (GNV66105-OKHS)

FRJ (Destinação: 24,42% FUPESC, até 24,42% Assist. Jud. Gratuita, 4,88%

MP, 26,73% Ressarc. de atos isentos, 19,55% TJSC.) - Isento

Total Isento



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Isento

GNV66105-OKHS

Confira os dados do ato em:
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Florianópolis - SC, 30 de setembro de 2024.

Diego Antonio Rodrigues da Costa Cunha
Escrevente

BRP
BA 027428820



ARPENBRASIL
Associação Nacional dos Registradores de Pessoas Naturais

RECEBEMOS DE BIODONT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.012.110 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BIODONT INDUSTRIA, COMERCIO, Rua Braz Izelli, 586, QUADRA123 - ZONA 19 - Cidade Industrial, Maringa, PR - CEP: 87070772 Fone: 4421031000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída <div>1</div> Nº 000.012.110 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 4126 0303 0754 2600 0100 5500 2000 0121 1012 5450 1816	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA NAO CONTRIBUINTE- padrao de venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260123836 31/03/2026 16:32:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9027254745	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.075.426/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F. 056.749.027-04		DATA DA EMISSÃO 31/03/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL Saul Smith Moraes (smsa711573)				
ENDEREÇO Servidao Helio Santos, 156 - Referencia: Ultimo Portao de		BAIRRO/DISTRITO Costeira do Pirajubae	CEP 88047020	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2026
MUNICÍPIO Florianopolis	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:32:47

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	30/04/2026	50,89									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 50,89		VALOR DO ICMS 6,11		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,29	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 1,60	VALOR TOTAL DA NOTA 50,89				

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		C.N.P.J / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2888	Kit 1200 Toalhas Umedecidas Baby Free Plus - 10 c/ 120	34011190	000	6107	UN	1	49,29	49,29	50,89	6,11	1,60	12,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS Total aproximado de tributos: R\$ 18,43 (36,22%) Federais R\$ 9,27 (18,21%) Estaduais R\$ 9,16 (18,00%) . Fonte IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R\$ 2,54 	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE Liz baby calçados ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.784 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Liz baby calçados ltda Rua Conceicao Rosa Amaral, 60, Nao consta - Sagrada Familia, Nova Serrana, MG - CEP: 35524002 Fone: 0000000000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.001.784 SÉRIE:003 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3126 0360 0518 9800 0159 5500 3000 0017 8418 1276 8800 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267363751 10/03/2026 08:19:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0051538970090	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 60.051.898/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Saul Smith Moraes		C.N.P.J / C.P.F. 056.749.027-04	DATA DA EMISSÃO 10/03/2026
ENDEREÇO Servidao Helio Santos, 156 - Referencia: Ultimo Portao de	BAIRRO/DISTRITO Costeira do Pirajubae	CEP 88047020	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/03/2026
MUNICÍPIO Florianopolis	FONE/FAX 0000000000	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:19:53

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23,15	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 23,15

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,180	PESO LÍQUIDO 0,180

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA					
NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
MLB5732719598_191051124	chinelos infantil	64029990	0102	6107	PARES	1	23,15	23,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$7,28. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

RECEBEMOS DE GR MARKET EXPRESS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.061.510 SÉRIE 005

GR MARKET EXPRESS LTDA SENADOR ROBERTO SIMONSEN, 473 - CENTRO, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09530400 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.061.510 SÉRIE:005 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3526 0355 2344 5200 0120 5500 5000 0615 1015 5582 2766 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261031853 17/03/2026 19:04:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636567594113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 55.234.452/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Saul Smith Moraes		C.N.P.J / C.P.F. 056.749.027-04	DATA DA EMISSÃO 17/03/2026
ENDEREÇO Servidão Hélio Santos 156,Referencia Último Portão de ga, S/N	BAIRRO/DISTRITO Costeira do Pirajubaé	CEP 88047020	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/03/2026
MUNICÍPIO Florianópolis	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 19:02:50

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 58,45

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA					
NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
abafadorcinza	Abafador De Som Bebê Protetor Ouvido Ruído Autismo Infantil Cinza-Cinza	40159000	2102	6108	UN	1	58,45	58,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R\$8.49 (14.53%) Federal e R\$10.52 (18.0%) Estadual - Fonte IBPT /	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 57.645.444 IGOR PRUDENCIO GIMENES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.281 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 57.645.444 IGOR PRUDENCIO GIMENES Rua Epitacio Pessoa, 1940, Casa e Sala Comercia - Centro, Sertaozinho, SP - CEP: 14160440 Fone: 00000000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída <div>1</div> Nº 000.001.281 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	
	CHAVE DE ACESSO 3526 0357 6454 4400 0100 5500 1000 0012 8117 8260 2420	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261212071 31/03/2026 09:36:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664356317114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 57.645.444/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Saul Smith Moraes		C.N.P.J / C.P.F. 056.749.027-04	DATA DA EMISSÃO 31/03/2026
ENDEREÇO Servidao Manoel Clemente, 114 - portao branco Referencia: Se	BAIRRO/DISTRITO Costeira do Pirajubae	CEP 88047355	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 31/03/2026
MUNICÍPIO Florianopolis	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:36:07

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36,95	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 36,95

TRANSPORTADOR/VOLUME							
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39	
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003		MUNICÍPIO OSASCO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,500	PESO LÍQUIDO 0,500		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA					
NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO			UF		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
SLDBABYPTDIN OVERSATT19	Chinelo Menina Menino Infantil Bebe Babuche Macia Leve Promo	64042000	0102	6102	PACOTE	1	36,95	36,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1280, emitida em 31/03/2026, serie 1, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$11,62. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/11/2019

Dados Pessoais

Nome civil

SAUL SMITH MORAES

CPF

056.749.027-04

Sexo

Masculino

Data de nascimento

31/05/1984

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

MARIA DAS GRACAS SAO MIGUEL RIBEIRO

Contratos de trabalho

23/07/2018 - 04/04/2023

Empregador

LABORATORIO DE ANALISES E PESQUISAS CLINICAS TRINDADE LTDA
CNPJ RAIZ: 79.525.507

Estabelecimento

LABORATORIO DE ANALISES E PESQUISAS CLINICAS TRINDADE LTDA
CNPJ: 79.525.507/0001-19
AVENIDA PREFEITO OSMAR CUNHA 489 88015100 CENTRO FLORIANOPOLIS SC

Cargo

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO A7

CBO Cargo

4110-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.932,90 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

04/04/2023 - Rescisão Contratual

03/10/2022 - Férias 03/10/2022 a 01/11/2022 Período aquisitivo: 23/07/2021 a 22/07/2022

02/03/2022 - Férias 02/03/2022 a 31/03/2022 período aquisitivo não disponível em



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 09/11/2019

ANOTAÇÕES

razão da versão do eSocial utilizada

28/04/2021 - Férias 28/04/2021 a 27/05/2021 período aquisitivo não disponível em

razão da versão do eSocial utilizada

12/12/2020 - Salário definido para R\$ 1.932,90 Por mês , com efeito a partir de
01/11/2019

11/12/2020 - Salário definido para R\$ 1.895,00 Por mês , com efeito a partir de
01/09/2019

15/06/2020 - Férias 15/06/2020 a 29/06/2020

06/04/2020 - Férias 06/04/2020 a 20/04/2020

01/08/2019 - Salário definido para R\$ 1.932,90 Por mês

01/08/2019 - Estabelecimento definido para LABORATORIO DE ANALISES E PESQUISAS
CLINICAS TRINDADE LTDA

01/08/2019 a 04/04/2023 - Cargo exercido de ASSISTENTE ADMINISTRATIVO A7

01/08/2019 a 04/04/2023 - CBO Cargo exercido 4110-10

01/08/2019 - Transferência da empresa LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS
S.A. - 00.718.528 para LABORATORIO DE ANALISES E PESQUISAS CLINICAS TRINDADE
LTDA - 79.525.507

29/10/2018 - Salário definido para R\$ 1.394,01 Por mês , com efeito a partir de
29/10/2018

23/07/2018 - Salário definido para R\$ 1.364,00 Por mês

23/07/2018 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

23/07/2018 - Estabelecimento definido para LABORATORIO SABIN DE ANALISES
CLINICAS S.A.

23/07/2018 a 31/07/2019 - Cargo exercido de AG RECEPCAO

23/07/2018 - Relação de trabalho definida para Empregado

23/07/2018 a 31/07/2019 - CBO Cargo exercido 4221-05

23/07/2018 - Admissão