

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a acadêmica **Pamela Tainá Schleger**, mestranda do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais da Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, CPF 044.668.970-00, é bolsista PROMOP-UDESC, com período previsto de março de 2025 à fevereiro de 2027, recebendo o valor de R\$ 2.319,00 mensais.

CNPJ UDESC 83 891 283 0001 36

É o que nos cumpre declarar.

Lages, 06 de abril de 2026.

Luana Brondani Comin
Mat. 656961-7
CAV/UDESC



Luana Brondani Comin
Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais
CAV - UDESC



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 21/10/2024

Dados Pessoais

Nome civil

PAMELA TAINA SCHLEGER

CPF

044.668.970-00

Sexo

Feminino

Data de nascimento

05/04/2000

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

EVA ANI SCHLEGER

Contratos de trabalho

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

210.56079.79-9

NÚMERO

6877904

SÉRIE

0040

UF

RS

Pamela Taina Schleger

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CLIVA

CONTRATO DE TRABALHO
25003931/0001-74

EMPREGADOR

PAULO ANTONIO MEIRELLES

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

**Av. Borges de Medeiros, 2009, Sala 407
Bairro Centro CEP 95000-000
ROLAGNERS**

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

Clinica Odontológica

CARGO

Recepcionista

CBO Nº

4221-10

DATA DE ADMISSÃO

21

DE

Setembro

DE

2018

REGISTRO Nº

05

FIS. FICHA

ficha

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 550,00 p/m

Paulo A. Meirelles

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLUÇÃO / TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

25

DE

Março

DE

2019

Paulo A. Meirelles

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROLUÇÃO / TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

PCTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....