

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)
Ana Paula de Toledo Alves		01781209014	12/12/1988	Estudante	0,00
Neli de Toledo	Mãe	57577064904	16/01/1960	Do lar	0,00
Josiel Andrey de Toledo	Irmão	00856591939	27/03/1983	Aposentado (Incapacidade permanente)	R\$1621,00
Emilly Victoria de Toledo Alves Lahude	Filha	13715237970	19/11/2006	Desempregada	0,00
Lorenzo Davi de Toledo Alves dos Santos	Filho	13256888941	04/04/2017	Estudante	R\$1621,00
Yasmin de Toledo Alves de Oliveira	Filha	05311489987	23/03/2025		
Ísis Helena de Toledo Alves Lima	Neta		04/09/2026		

**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.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.318.178 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/MAI/2017

NOME ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

FILIAÇÃO VALDIR ALVES
NELI DE TOLEDO

NATURALIDADE LAPA PR DATA DE NASCIMENTO 12/12/1988

DOC.ORIGEM CERT. NASC. 12920 LV A-12 FL 10
CART. PINTO-LAPA PR

CPF 017.812.090-14

CHAPECÓ - SC

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO TITULAR
Ana Paula det. Alves

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.052.064 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/JAN/2018

NOME LORENZO DAVI DE TOLEDO ALVES DOS SANTOS

FILIAÇÃO LORECI IZAIAS DOS SANTOS
ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

NATURALIDADE CHAPECÓ SC DATA DE NASCIMENTO 04/04/2017

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 131072 LV A-274 FL 184
CART. DIAS-CHAPECÓ SC

CPF 132.568.889-41

CHAPECÓ - SC

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS BROS & SONS

CARTeira DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

NÃO ALFABETIZADO

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
YASMIN DE TOLEDO ALVES DE OLIVEIRA

Número de CPF
053.114.899-87

Matrícula
104257 01 55 2025 1 00376 283 0161771 81
CNS - ACER SERV. AND TIF LIV. UNRO FOLHA REGISTRO CIO. VERIF.

Data de nascimento Vinte e três de março de dois mil e vinte e cinco		Dia 23	Mês 3	Ano 2025
Município de naturalidade Chapécó		UF SC		
Horário de nascimento 05:59	Município de nascimento Chapécó	UF SC	Sexo Feminino	
Local de nascimento Hospital Regional do Oeste	Município de nascimento Palmas	UF PR		
Nome do Genitor Adriano Patrick de Oliveira	Município de nascimento Lapa	UF PR		
Arbitrio(s) respectivo(s) Maria Salete de Oliveira				
Nome da Genitora Ana Paula de Toledo Alves				
Município de nascimento Chapécó				
Arbitrio(s) respectivo(s) Valdir Alves; Neli de Toledo				
Data de registro Vinte e sete de março de dois mil e vinte e cinco		Número da Declaração de Nascido Vivo (DNV) 30-87918119-4		

Arbitrio(s) respectivo(s)
Não há observações e/ou averbações.

CNS nº 10425-7

1º Ofício de Registros Cíveis das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas;
Ofício de Registros Cíveis das Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos
Município de Chapécó - SC

Antônio Fernandes Vargas Dias
Oficial

Rua Guaporê, 280, E, Sala 01, Centro - CEP: 89802-300 -
cartorioidias@hotmail.com - (49) 3322-5705 - Chapécó - SC

Digitado por: Maiara Piovesan
1 Registro - Isento
1 Selo de Fiscalização Isento (HIO26130-D8S8) - Isento
1 PRU (Destinação: 24,42% FUPESC, até 24,42% Assin. Jud. Gratuita, 4,88% MP, 26,73%
Rescat. de atos senten. 19,88% TSCC) - Isento
Total: Isento

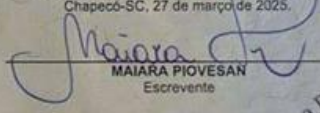
NÃO PLASTIFICAR!

Registro Civil de Pessoas Naturais e
Jurídicas - Títulos e Documentos
1º Ofício - Comarca de Chapécó-SC
Bel. Antônio Fernandes Vargas Dias
Oficial Titular
Rua Guaporê, 280 E, Sala 01 - Centro
CEP: 89 802-300 - Chapécó/SC
Fone/Fax: (49) 3322-5705 / 3329-5776



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Isento
HIO26130-D8S8
Confira os dados do ato em:
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Chapécó-SC, 27 de março de 2025.


MAIARA PIOVESAN
Escrevente

Maiara Piovesan
Escrevente

IA001344288

República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
2ª VIA - CARTÓRIO

Declaração de Nascido Vivo **30-99667307-7**

Número do Cartão Nacional de Saúde do RN
508901794582117

I Identificação do Recém-nascido

1 Nome do Recém-nascido (RN) **ESTES HELENA DE TOLEDO ALVES LIMA**

2 Data e hora do nascimento
Data **04/09/2016** Hora **20:21**

3 Sexo ☒ M - Masculino ☐ F - Feminino ☐ I - Ignorado

4 Raça / cor do Recém-nascido
☐ 1 Branca ☐ 2 Preta ☐ 3 Amarela ☐ 4 Parda ☐ 5 Indígena

5 Peso ao nascer em gramas **3109**

6 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos
1º **09** 5º **09**

7 Comprimento em cm **49**

8 Perímetro cefálico em cm **35**

9 Detectada alguma anomalia congênita? Usar o bloco anomalia congênita para descrevê-las
☐ 1 Sim ☒ 2 Não ☐ 3 Ignorado

II Local da Ocorrência

10 Local da ocorrência
☐ 1 Hospital ☐ 2 Outros estabelecimentos ☐ 3 Domicílio ☐ 4 Aldeia indígena ☐ 5 Outros

11 Estabelecimento **HOSPITAL REGIONAL DO OESTE** Código CNES

12 Endereço da ocorrência, se fora do estabelecimento (rua, praça, avenida, etc.)
FLORIANÓPOLIS Número **448** Complemento **E** CEP

13 Bairro/Distrito **SANTA MARIA** Código **CHAPÉU** UF **SC**

14 Nome **EMILY VICTÓRIA DE TOLEDO ALVES LIMA**

15 Cartão SUS

16 Escolaridade (última série concluída)
Nível ☐ 0 Sem escolaridade ☐ 1 Fundamental I (1ª a 4ª série) ☐ 2 Fundamental II (5ª a 8ª série) ☐ 3 Médio (antigo 2º grau) ☐ 4 Superior incompleto ☐ 5 Superior completo ☐ 6 Ignorado

17 Ocupação habitual (Informar anterior, se aposentada(o) ou desempregada(o))
022 AR Código CBO 2002

18 Data de nascimento **19/11/2006**

19 Idade (anos) **11**

20 Naturalidade **CHAPÉU - RS** Município / UF (se estrangeira(o) informar País)

21 Situação conjugal
☐ 1 Solteira(o) ☐ 2 Casada(o) ☐ 3 Viúva(o) ☐ 4 Separada(o) judicialmente/divorciada(o) ☐ 5 União estável ☐ 6 Ignorado

22 Raça / Cor
☐ 1 Branca ☐ 2 Preta ☐ 3 Amarela ☐ 4 Parda ☐ 5 Indígena

23 Residência Logradouro **SÃO JOAQUIM** Número **796** Complemento **E** CEP

24 Bairro/Distrito **EL DORADO** Código **CHAPÉU** UF **SC**

25 Município **CHAPÉU** Código **CHAPÉU** UF **SC**

III Parturiente

26 Nome **FELIPE CARLOS LIMA** Idade **19**

IV Resposta legal

27 Gestações anteriores

28 Histórico gestacional

■ Nº de gestações anteriores **1** ■ Nº de partos vaginais **1** ■ Nº de cesáreas **1** ■ Nº de nascidos vivos **1** ■ Nº de perdas fetais / abortos **1**

V Gestação e parto

29 Gestação atual Idade Gestacional

30 Data da última Menstruação (DUM) **1/1**

31 Nº de semanas de gestação, se DUM ignorada **39**

32 Método utilizado para estimar
☐ 1 Exame físico ☐ 2 Outro método ☐ 3 Ignorado

33 Número de consultas de pré-natal **09**

34 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal **5**

35 Tipo de gravidez
☐ 1 Única ☐ 2 Dupla ☐ 3 Tripla ou mais ☐ 4 Ignorado

36 Apresentação
☐ 1 Cefálica ☐ 2 Pélvica ou Podálica ☐ 3 Transversal ☐ 4 Ignorado

37 O Trabalho de parto foi induzido?
☐ 1 Sim ☒ 2 Não ☐ 3 Ignorado

38 Tipo de parto
☐ 1 Vaginal ☐ 2 Cesáreo ☐ 3 Ignorado

39 Cesáreo ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?
☐ 1 Sim ☐ 2 Não ☐ 3 Não se aplica ☐ 4 Ignorado

40 Nascimento assistido por
☐ 1 Médico ☐ 2 Enfermeiro ou Obstetriz ☐ 3 Parteira ☐ 4 Outros ☐ 5 Ignorado

VI Anomalia congênita

41 Descrever todas as anomalias congênitas observadas

VII Preenchimento

42 Data do preenchimento **06/09/2016**

43 Nome do responsável pelo preenchimento **Alcides Maria Ferreira Krumm**

44 Função
☐ 1 Médico ☐ 2 Enfermeiro ☐ 3 Parteira ☐ 4 Func. Cartório ☐ 5 Outros (descrever)

45 Tipo documento
☐ 1 CNES ☐ 2 CRM ☐ 3 COREN ☐ 4 RG ☐ 5 CPF

46 Nº do documento **220227**

47 Órgão emissor **CHAPÉU**

VIII Cartório

48 Cartório Código

49 Registro

50 Data

51 Município

52 UF

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO
O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.
Para registrar esta criança, a(o) responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.

Versão 09/28 - 1ª impressão 03/2020 www.igb.com.br

11:12 4G 23

11:12 4G 24

ta.fazenda.gov.br

Receita Federal VER

Receita Federal VER

gov.br

Consultar restituição

Número CPF

575.770.649-04

14/14

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

☐ Sou humano

 hCaptcha

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR

gov.br

Consultar restituição

Número CPF

008.565.919-39

14/14

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

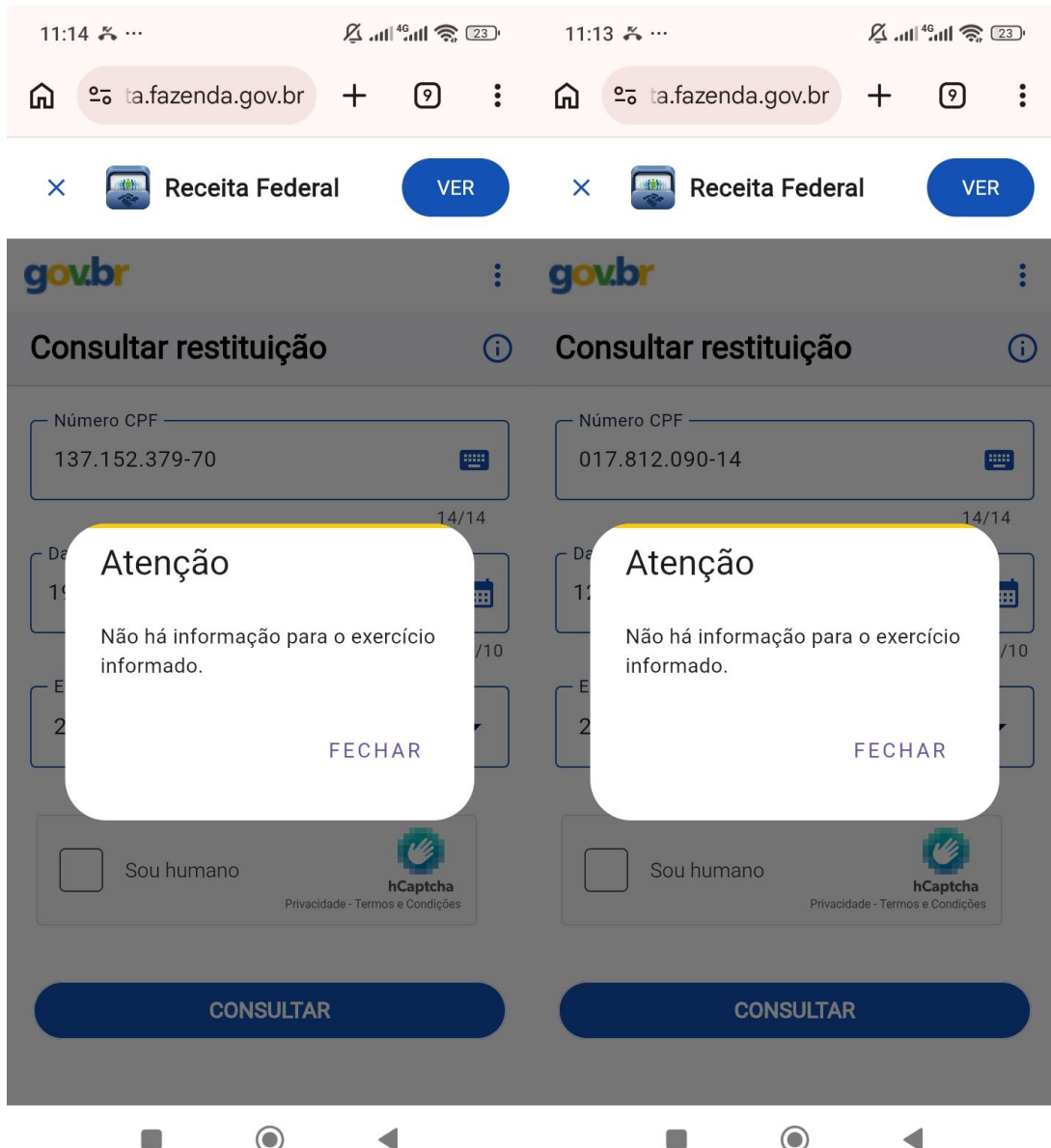
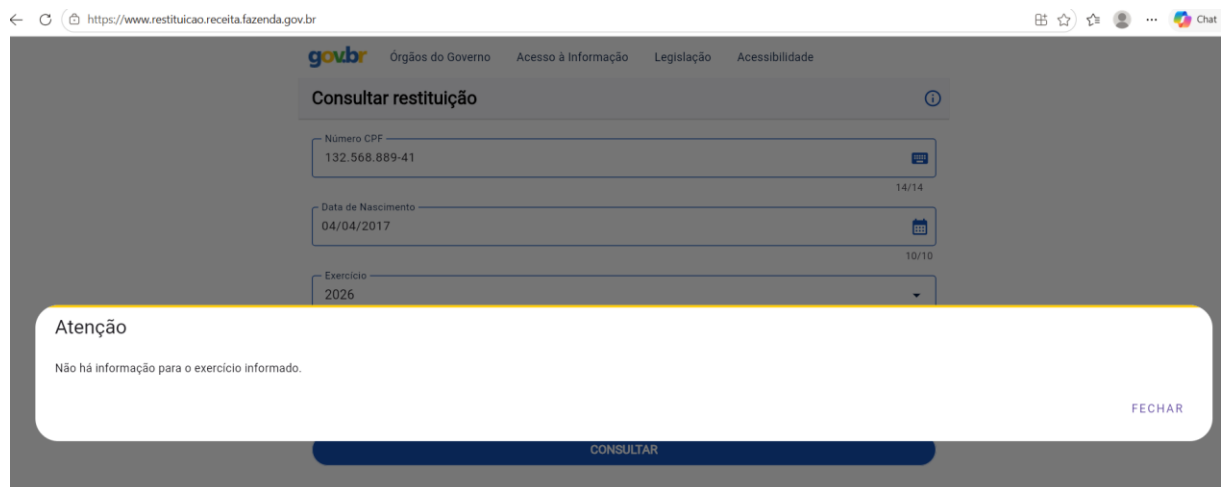
FECHAR

☐ Sou humano

 hCaptcha

Privacidade - Termos e Condições

CONSULTAR



← ↻ <https://www.restituicao.receita.fazenda.gov.br>  Órgãos do Governo Acesso à Informação Legislação Acessibilidade

Consultar restituição

Número CPF
05311489987

Data de Nascimento
23/03/2025

Exercício
2026

Atenção

Não há informação para o exercício informado.

FECHAR

CONSULTAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

DATA DE NASCIMENTO
12/12/1988

INSCRIÇÃO
101296000426

ZONA
094

SEÇÃO
0315

MUNICÍPIO / UF
CHAPECO / SC

DATA DE EMISSÃO
06/05/2026

FILIAÇÃO
NELI DE TOLEDO
VALDIR ALVES

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
/W8W.2GEV.JMYX.WGV/



Título Eleitoral impresso às 08:00 de
16/05/2026 para eleitor/eleitora com
biometria coletada

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na
página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço:
www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code.

Orientações:

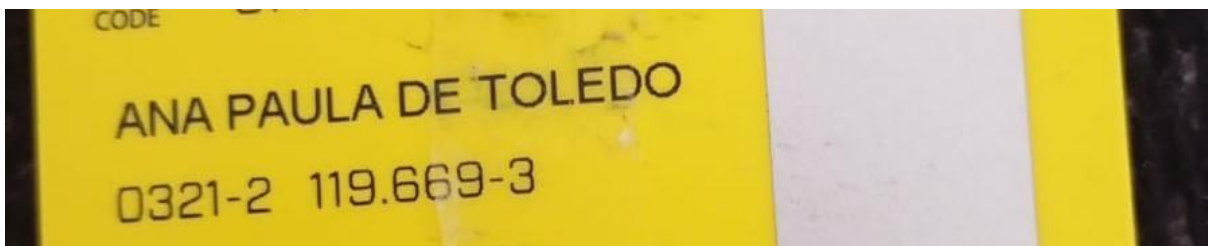
- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.
- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 0321-2

CONTA 119.669-3



Cellesc
Distribuição S.A.

FISCAL ELETRÔNICA Nº 160 - Bloco A, B e B2
Av. Itamarati, nº 160 - Fiondaopolis/SC
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Fone: (48) 333-1100
CNPJ: 03.359.683/0001-90

Destinatário: (Obrigado) (48) 333-3300

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecedor:
RESIDENCIAL RESIDENCIAL DESCORTESADA - B1 (Residência) - MONOFASICO

Nome: NELIA (18.173)

CPF CNPJ: *** 77048 **

Endereço: RUA JACIM / RUA CAU / BEA VISIA

CEP: 88200-000 Cidade: CHAPICÓ SC

Unidade Consumidora: 1611942011-41

Cliente: 161166 - Grupo: 11

Grupo Subgrupo Tensão: 1431

REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07 / 2026	22 / 07 / 2026	R\$ 173,31

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL Nº 097083283 - SERIE 001 / DATA EMISSÃO: 06/07/2026

Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/n3e/consultar>

Chave de acesso
4228070833678300070086000970832832007738940

EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorização



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

07/04/2026 22:40:09

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **008.565.919-39** pertencente a **JOSIEL ANDREY DE TOLEDO**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
521.726.111-7	ATIVO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA	R\$ 1.621,00	06/01/2003	
514.078.731-4	CESSADO	APOSENTADORIA POR INCAPACIDADE PERMANENTE PREVIDENCIÁRIA		22/04/2005	31/07/2007

Brasília, DF, 07/04/2026



Gilberto Waller Júnior
Presidente do INSS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC
Centro de Educação Superior do Oeste - UDESC - CEO

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

Instituição

UDESC - Universidade do Estado de Santa Catarina
Avenida Madre Benvenuta, 2037 - Bairro Itacorubi - 88035901 - Florianópolis - SC
Reconhecida pela Portaria Ministerial MEC Nº 893, de 11/11/1985, publicada no DOU em 26/11/1985

CEO - Centro de Educação Superior do Oeste - UDESC
Rua Beloni Trombeta Zanin, 680 - Bairro Santo Antônio - 89815630 - Chapecó - SC

Curso

Curso: GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Reconhecido pelo(a) Decreto nº 1002 de 18/12/2007, publicado no D.O.U. em 18/12/2007

Situação acadêmica

Matrícula: 4091112625 Currículo: ENF232 Situação atual: Matriculado em 29/07/2026

Dados pessoais

Nacionalidade: Brasileira
Local de Nascimento: Lapa - PR
Data de Nascimento: 12/12/1988
CPF: 01781209014
Documento de Identidade/Órgão Emissor: 7.318.178/SSP/SC

Ensino médio/Ensino superior

Estabelecimento: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina
Curso: Ensino Médio
Ano conclusão: 2021 Local: Florianópolis - SC

Dados do ingresso

Forma de ingresso: Processo Seletivo
Ano/semestre ingresso: 2026/1
Ano/mês processo seletivo: 2024/12

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

DISCIPLINAS CURRICULARES

Fase	Código	Descrição da disciplina	Sem.	Nota	% Freq.	Equiv.	Caráter	C.H.	Créd.	Resultado
1	1EANH1	Anatomia Humana I	2026/1	5,4	100		OB	72	4	Aprovado
1	1EBIOC	Biologia Celular	2026/1	8,4	92		OB	36	2	Aprovado
1	1EBIOQ	Bioquímica	2026/1	5,4	100		OB	54	3	Aprovado
1	1EEAPS1	Enfermagem na Atenção Primária à Saúde I	2026/1	8,7	100		OB	72	4	Aprovado
1	1EFISH1	Fisiologia Humana I	2026/1	7,4	96		OB	54	3	Aprovado
1	1EHEE	História e Exercício da Enfermagem	2026/1	8,4	89		OB	36	2	Aprovado
1	1ELPT	Leitura e Produção Textual	2026/1	9,2	78		OB	36	2	Aprovado
1	1EMETC	Metodologia Científica	2026/1	7,3	83		OB	36	2	Aprovado
1	1ESOCs	Sociologia da Saúde	2026/1	8,4	78		OB	36	2	Aprovado
2	2EANH2	Anatomia Humana II	2026/2				OB	72	4	Cursando
2	2EEAPS2	Enfermagem na Atenção Primária à Saúde II	2026/2				OB	108	6	Cursando
2	2EFISH2	Fisiologia Humana II	2026/2				OB	54	3	Cursando
2	2EGNH	Genética Humana	2026/2				OB	54	3	Cursando
2	2EHIST	Histologia	2026/2				OB	54	3	Cursando
2	2EMICR	Microbiologia	2026/2				OB	54	3	Cursando
2	2ESBV	Suporte Básico de Vida	2026/2				OB	36	2	Cursando
3	3EEAPS3	Enfermagem na Atenção Primária à Saúde III					OB	108	6	A cursar
3	3EFARG1	Farmacologia I					OB	54	3	A cursar
3	3EPARS1	Parasitologia I					OB	36	2	A cursar
3	3EPATL	Patologia					OB	72	4	A cursar
3	3ESLST1	Semiologia e Semiotécnica I					OB	162	9	A cursar
3	3ETENF	Teorias de Enfermagem					OB	36	2	A cursar
4	4EEAPS4	Enfermagem na Atenção Primária à Saúde IV					OB	72	4	A cursar
4	4EEMHU	Embriologia Humana					OB	72	4	A cursar
4	4EFARG2	Farmacologia II					OB	36	2	A cursar
4	4EIMUG	Imunologia					OB	36	2	A cursar
4	4EPARS2	Parasitologia II					OB	36	2	A cursar
4	4EPSAE	Psicologia Aplicada a Enfermagem					OB	36	2	A cursar
4	4ESLST2	Semiologia e Semiotécnica II					OB	162	9	A cursar
5	5EADCM	Administração e Cálculo de Medicamentos					OB	36	2	A cursar
5	5EBIOE	Bioestatística					OB	54	3	A cursar

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

5	5EECMA	Enfermagem no Cuidado à Mulher na Atenção Primária à Saúde					OB	90	5	A cursar
5	5EECSA	Enfermagem no Cuidado à Saúde do Adulto					OB	126	7	A cursar
5	5EECSM1	Enfermagem no Cuidado em Saúde Mental I					OB	54	3	A cursar
5	5EECST	Enfermagem no Cuidado à Saúde do Trabalhador					OB	54	3	A cursar
6	6EADS	Antropologia da Saúde					OB	36	2	A cursar
6	6EECON	Enfermagem no Cuidado Obstétrico e Neonatal					OB	90	5	A cursar
6	6EECP1	Enfermagem no Cuidado Perioperatório I					OB	72	4	A cursar
6	6EECSM2	Enfermagem no Cuidado em Saúde Mental II					OB	90	5	A cursar
6	6EGSSG	Gestão dos Serviços de Saúde e Gerenciamento em Enfermagem					OB	36	2	A cursar
6	6MEP1	Metodologia do Estudo e da Pesquisa I					OB	36	2	A cursar
7	7EECCA1	Enfermagem no Cuidado à Criança e Adolescente 1					OB	90	5	A cursar
7	7EECGE	Enfermagem no Cuidado Gerontológico					OB	72	4	A cursar
7	7EECP2	Enfermagem no Cuidado Perioperatório II					OB	90	5	A cursar
7	7EEPAG	Epidemiologia Aplicada à Gestão					OB	54	3	A cursar
7	7EGSSG	Gestão dos Serviços de Saúde e Gerenciamento em Enfermagem na Atenção Primária					OB	54	3	A cursar
7	7MEP2	Metodologia do Estudo e da Pesquisa II					OB	90	5	A cursar
8	8EECCA2	Enfermagem no Cuidado à Criança e Adolescente II					OB	162	9	A cursar
8	8EEPCP	Enfermagem no Cuidado ao Paciente Crítico					OB	108	6	A cursar
8	8EGSGAH	Gestão dos Serviços de Saúde e Gerenciamento em Enfermagem na Atenção Hospitalar					OB	72	4	A cursar
8	8ESAVI	Suporte Avançado de Vida					OB	72	4	A cursar
8	8ETCC1	Trabalho de Conclusão de Curso I					TCD	18	1	A cursar
9	9EECS1	Estágio Curricular Supervisionado I					ESD	486	27	A cursar
9	9ETCC2	Trabalho de Conclusão de Curso II					TCD	18	1	A cursar
10	0EACENF	Atividades Complementares					AC	108	6	A cursar
10	0EUCE	Unidade Curricular de Extensão					UCE	252	14	A cursar
10	10EECS2	Estágio Curricular Supervisionado II					ESD	486	27	A cursar
Média curriculares cursadas -->			7,6	Totais curric.				432	24	

Atividades de extensão

Não há registros de atividades de extensão

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

Atividades

Não há registros de atividades complementares

OUTRAS INFORMAÇÕES

Situação atual	Matriculado em 29/07/2026	Sem. início contagem	2026/1
Sem. ingresso	2026/1	Trancamentos de matrícula em	Nenhum
Forma ingresso	Processo Seletivo	Sem. prorrogados	Nenhum
Sem. afastado outra IES	Nenhum	Abandono de curso em	Nenhum
Sem. matrícula suspensa	Nenhum	Sem. matrícula sem disciplinas	
Sem. limite conclusão	2034/2		

ESTATÍSTICAS CURRICULARES: ENF232

Caráter das Disciplinas	Créditos cursados		Créditos a cursar		Créditos exigidos	
	Número	%	Número	%	Número	%
Ativ. Complementar	0.00	0,00	6.00	100,00	6	100,00
Estágio(Discip.)	0.00	0,00	54.00	100,00	54	100,00
Obrigatória	24.00	12,83	163.00	87,17	187	100,00
Optativa	0.00	0,00	4.00	100,00	4	100,00
TCC (Disciplina)	0.00	0,00	2.00	100,00	2	100,00
Unidade Curricular de Extensão	0.00	0,00	14.00	100,00	14	100,00
Totais aproveitados do currículo	24	8,99	243	91,01	267	100,00

Sistema de Avaliação:

A frequência mínima para aprovação é de 75%.

A avaliação é expressa numericamente em escala de 0 (zero) a 10 (dez), do seguinte modo:

I - para aprovação a média semestral é 7,0;

II - o aluno que não obtiver a média semestral 7,0 estará, obrigatoriamente, em exame, devendo atingir a média final de, no mínimo, 5,0, para aprovação.

Observações



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC
Centro de Educação Superior do Oeste - UDESC - CEO

HISTÓRICO ESCOLAR

Aluno

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

Legenda:

AC = Atividade Complementar
C.H. = Carga Horária
Créd. = Crédito
EL = Eletiva

Freq. = Frequência
IES = Instituição de Ensino Superior
OB = Obrigatória
OP = Optativa
ES = Estágio Supervisionado

Sem. = semestre
TCC = Trabalho de Conclusão de Curso

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/09/2026 12:23:41

Identificação do Filiado**NIT:** 268.02360.46-0 **CPF:** 132.568.889-41 **Data de Nascimento:** 04/04/2017**Nome:** LORENZO DAVI DE TOLEDO ALVES DOS SANTOS**Nome da mãe:** ANA PAULA DE TOLEDO ALVES**Compet. Inicial:** 06/2026**Compet. Final:** 08/2026**Créditos do Benefício****NB:** 227.896.477-6**Espécie:** 25 - AUXILIO-RECLUSAO**APS:** 20022020 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CHAPECÓ**Data de Início do Benefício (DIB):** 18/10/2023 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 01/03/2025**MR:** R\$ 868,77

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	01/06/2026 a 30/06/2026	R\$ 1.621,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	02/07/2026	03/07/2026	Não	Não

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 921514 - CHAPECO - GUAPORE - SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 22/06/2026 Origem: PAB Validade Início: 02/07/2026 Fim: 31/08/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	01/07/2026 a 31/07/2026	R\$ 1.621,00	CMG - CARTAO MAGNETICO	Pago	04/08/2026	04/08/2026	Não	Não

Banco: 69 - BANCO CREFISA OP: 921514 - CHAPECO - GUAPORE - SC Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/07/2026 Origem: Maciça Validade Início: 04/08/2026 Fim: 30/09/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

07/09/2026 12:23:41

Identificação do Filiado**NIT:** 268.02360.46-0**CPF:** 132.568.889-41**Data de Nascimento:** 04/04/2017**Nome:** LORENZO DAVI DE TOLEDO ALVES DOS SANTOS**Nome da mãe:** ANA PAULA DE TOLEDO ALVES**Compet. Inicial:** 06/2026**Compet. Final:** 08/2026

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 260907D7ERSDZQUGX6XT24

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

DECLARAÇÕES E ANEXOS COMPLEMENTARES

EDITAL PROPE N° 03/2026-2° SEMESTRE – UDESC

Estudante Requerente: Ana Paula de Toledo Alves

Curso: Enfermagem – UDESC CEO (Matrícula: 4091112625)

CPF: 017.812.090-14 | **RG:** 7.318.178 SSP/SC

ANEXO 09 – DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU POR MORTE

Eu, **ANA PAULA DE TOLEDO ALVES**, portadora da carteira de identidade n° 7.318.178 SSP/SC e CPF n° 017.812.090-14, mãe e responsável legal, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro Socioeconômico do Edital PROPE 03/2026, que **não recebo pagamento referente à pensão alimentícia ou por morte em meu nome ou em nome dos meus dependentes abaixo identificados:**

- **Emilly Victoria de Toledo Alves Lahude** (CPF: 137.152.379-70)
- **Lorenzo Davi de Toledo Alves dos Santos** (CPF: 132.568.889-41)
- **Yasmin de Toledo Alves de Oliveira** (CPF: 053.114.899-87)

Motivo do não recebimento: Ausência de fixação judicial / ausência de pagamento por parte dos genitores.

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. Autorizo o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a averiguar as informações acima.

Chapecó/SC, 07 de setembro de 2026.

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

Mãe / Responsável Legal – CPF: 017.812.090-14

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO / CNH (DEPENDENTES MENORES)

Eu, **ANA PAULA DE TOLEDO ALVES**, portadora da carteira de identidade nº 7.318.178 SSP/SC e inscrita no CPF nº 017.812.090-14, mãe e responsável legal, declaro sob as penas da lei e para fins de comprovação do Cadastro Socioeconômico do Edital PROPE nº 03/2026 – UDESC, que meus dependentes menores de idade abaixo identificados **não possuem Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) nem Carteira Nacional de Habilitação (CNH)** por não possuírem a idade mínima legal exigida:

1. **LORENZO DAVI DE TOLEDO ALVES DOS SANTOS** (CPF: 132.568.889-41 | Nascido em: 04/04/2017 – 9 anos)
2. **YASMIN DE TOLEDO ALVES DE OLIVEIRA** (CPF: 053.114.899-87 | Nascida em: 23/03/2025 – 1 ano)

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

Chapecó/SC, 07 de setembro de 2026.

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

Mãe e Responsável Legal – CPF: 017.812.090-14

ANEXO 12

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA OU ESTÁGIO

Eu, **ANA PAULA DE TOLEDO ALVES**, portadora da carteira de identidade nº **7.318.178 SSP/SC**, e CPF nº **017.812.090-14**, acadêmica regularmente matriculada no curso de **ENFERMAGEM** da Universidade do Estado de Santa Catarina, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei para comprovação do Cadastro Socioeconômico que **não recebo nenhuma modalidade de bolsa na UDESC e não recebo nenhuma modalidade de estágio remunerado.**

Chapecó/SC, 07 de setembro de 2026.

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

CPF: 017.812.090-14



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

Dados Pessoais

Nome civil

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

CPF

017.812.090-14

Sexo

Feminino

Data de nascimento

12/12/1988

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

NELI DE TOLEDO

Contratos de trabalho

[22/01/2026 - 17/03/2026](#)

Empregador

BRASAO SUPERMERCADOS S/A

CNPJ RAIZ: 83.307.926

Estabelecimento

BRASAO SUPERMERCADOS S/A

CNPJ: 83.307.926/0012-04

RUA GASPAR 153 89810250 ELDORADO CHAPECO SC

Cargo

AUXILIAR DE DEPOSITO

CBO Cargo

4141-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, vinculado à ocorrência de um fato

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Salário contratual

R\$ 2.160,11 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

17/03/2026 - Rescisão Contratual

22/01/2026 - Salário definido para R\$ 2.160,11 Por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

ANOTAÇÕES

22/01/2026 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, vinculado à ocorrência de um fato CONTRATO DE EXPERIÊNCIA
22/01/2026 - Estabelecimento definido para BRASAO SUPERMERCADOS S/A
22/01/2026 a 17/03/2026 - Cargo exercido de AUXILIAR DE DEPOSITO
22/01/2026 - Relação de trabalho definida para Empregado
22/01/2026 a 17/03/2026 - CBO Cargo exercido 4141-10
22/01/2026 - Admissão

04/03/2024 - 11/03/2024

Empregador

CRISTO REI ALIMENTOS LTDA
CNPJ RAIZ: 03.943.314

Estabelecimento

CRISTO REI ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 03.943.314/0001-16
R IBIRAMA 420 E 89810140 CRISTO REI CHAPECO SC

Cargo

Aux de Padaria

CBO Cargo

8483-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 17/04/2024

Salário contratual

R\$ 1.740,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

11/03/2024 - Rescisão Contratual
04/03/2024 - Salário definido para R\$ 1.740,00 Por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

ANOTAÇÕES

04/03/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 17/04/2024

04/03/2024 - Estabelecimento definido para CRISTO REI ALIMENTOS LTDA

04/03/2024 a 11/03/2024 - Cargo exercido de Aux de Padaria

04/03/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

04/03/2024 a 11/03/2024 - CBO Cargo exercido 8483-05

04/03/2024 - Admissão

23/10/2023 - 27/11/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado

27/11/2023

Empregador

PASSARELA CENTER LTDA.

CNPJ RAIZ: 03.107.202

Estabelecimento

PASSARELA CENTER LTDA.

CNPJ: 03.107.202/0014-40

R CRISTOVAO COLOMBO S/N 89804250 BELA VISTA CHAPECO SC

Cargo

Operador de Caixa

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 06/12/2023

Salário contratual

R\$ 1.740,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

ANOTAÇÕES

27/11/2023 - Rescisão Contratual

24/10/2023 - Salário definido para R\$ 1.740,00 Por mês

23/10/2023 - Salário definido para R\$ 1.734,63 Por mês

23/10/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 06/12/2023

23/10/2023 - Estabelecimento definido para PASSARELA CENTER LTDA.

23/10/2023 a 27/11/2023 - Cargo exercido de Operador de Caixa

23/10/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

23/10/2023 a 27/11/2023 - CBO Cargo exercido 4211-25

23/10/2023 - Admissão

03/10/2022 - 31/12/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado

31/12/2022

Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA

CNPJ RAIZ: 02.122.913

Estabelecimento

ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS FERREIRA

CNPJ: 02.122.913/0001-06

R FLORIAOPOLIS 1448 E 89801970 SANTA MARIA CHAPECO SC

Cargo

COZINHEIRA

CBO Cargo

5132-20

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 16/11/2022

Salário contratual

R\$ 1.621,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

31/12/2022 - Rescisão Contratual

03/10/2022 - Salário definido para R\$ 1.621,00 Por mês

03/10/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
, Data do Término: 16/11/2022

03/10/2022 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO HOSPITALAR LENOIR VARGAS
FERREIRA

03/10/2022 a 31/12/2022 - Cargo exercido de COZINHEIRA

03/10/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/10/2022 a 31/12/2022 - CBO Cargo exercido 5132-20

03/10/2022 - Admissão

[21/07/2021 - 18/11/2021](#)

Empregador

COMERCIAL IGUACU S.A.

CNPJ RAIZ: 79.292.553

Estabelecimento

COMERCIAL IGUACU S.A.

CNPJ: 79.292.553/0001-15

AV FERNANDO MACHADO 1432-D 89802111 CENTRO CHAPECO SC

Cargo

OPERADOR(a) DE CAIXA

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 03/09/2021

Salário contratual

R\$ 1.410,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

18/11/2021 - Rescisão Contratual

28/07/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 03/09/2021

21/07/2021 - Salário definido para R\$ 1.410,00 Por mês

21/07/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 18/10/2021

21/07/2021 - Estabelecimento definido para COMERCIAL IGUACU S.A.

21/07/2021 a 18/11/2021 - Cargo exercido de OPERADOR(a) DE CAIXA

21/07/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

21/07/2021 a 18/11/2021 - CBO Cargo exercido 4211-25

21/07/2021 - Admissão

[10/11/2020 - 06/07/2021](#)

Empregador

WMS SUPERMERCADOS DO BRASIL LTDA.

CNPJ RAIZ: 93.209.765

Estabelecimento

WMS SUPERMERCADOS DO BRASIL LTDA.

CNPJ: 93.209.765/0327-44

R FERNANDO MACHADO 3.750 LETRA D 89805203 LIDER CHAPECO SC

Cargo

OPERADOR DE CAIXA

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 24/12/2020

Salário contratual

R\$ 1.388,35 por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

06/07/2021 - Rescisão Contratual

10/11/2020 - Salário definido para R\$ 1.388,35 Por mês

10/11/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 24/12/2020

10/11/2020 - Estabelecimento definido para WMS SUPERMERCADOS DO BRASIL LTDA.

10/11/2020 a 06/07/2021 - Cargo exercido de OPERADOR DE CAIXA

10/11/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

10/11/2020 a 06/07/2021 - CBO Cargo exercido 4211-25

10/11/2020 - Admissão

[23/12/2019 - 02/10/2020](#)

Empregador

F B F ALIMENTOS LTDA

CNPJ RAIZ: 31.770.825

Estabelecimento

F B F ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 31.770.825/0001-19

AV FERNANDO MACHADO 4000 D LOJA LUC0018 SHOP PAT CH 89805203 LIDER CHAPECO SC

Cargo

ATENDENTE DE BALCÃO

CBO Cargo

5211-40

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.186,95 por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/07/2021

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

02/10/2020 - Rescisão Contratual

01/04/2020 - Férias 01/04/2020 a 10/04/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

22/03/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/02/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 21/03/2020

23/12/2019 - Salário definido para R\$ 1.186,95 Por mês

23/12/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias , Data do Término: 05/02/2020

23/12/2019 - Estabelecimento definido para F B F ALIMENTOS LTDA

23/12/2019 a 02/10/2020 - Cargo exercido de ATENDENTE DE BALCÃO

23/12/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

23/12/2019 a 02/10/2020 - CBO Cargo exercido 5211-40

23/12/2019 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 08/04/2026

Dados Pessoais

Nome civil

NELI DE TOLEDO

CPF

575.770.649-04

Sexo

Feminino

Data de nascimento

16/01/1960

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

DERCILA DO NASCIMENTO TOLEDO

Contratos de trabalho

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



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 19/11/2020

Dados Pessoais

Nome civil

EMILLY VICTORIA DE TOLEDO ALVES LAHUDE

CPF

137.152.379-70

Sexo

Feminino

Data de nascimento

19/11/2006

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

ANA PAULA DE TOLEDO ALVES

Contratos de trabalho

[10/12/2024 - 23/01/2025](#)

Empregador

COMERCIAL CELEIRO LTDA

CNPJ RAIZ: 83.314.757

Estabelecimento

COMERCIAL CELEIRO LTDA

CNPJ: 83.314.757/0005-00

R MARTINHO LUTERO 245 E 89804010 SAO CRISTOVAO CHAPECO SC

Cargo

OPERADOR(A) DE LOJA

CBO Cargo

4211-25

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data do Término: 23/01/2025

Salário contratual

R\$ 1.918,60 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

23/01/2025 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 19/11/2020

ANOTAÇÕES

10/12/2024 - Salário definido para R\$ 1.918,60 Por mês

10/12/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 23/01/2025

10/12/2024 - Estabelecimento definido para COMERCIAL CELEIRO LTDA

10/12/2024 a 23/01/2025 - Cargo exercido de OPERADOR(A) DE LOJA

10/12/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

10/12/2024 a 23/01/2025 - CBO Cargo exercido 4211-25

10/12/2024 - Admissão

[25/01/2021 - 10/12/2021](#)

Data da projeção do aviso prévio indenizado

10/12/2021

Empregador

CONSTRUTORA NOSTRA CASA LTDA

CNPJ RAIZ: 24.990.906

Estabelecimento

CONSTRUTORA NOSTRA CASA LTDA

CNPJ: 24.990.906/0001-69

RUA QUINTINO BOCAIUVA 72 D

SALA 01 89801080 CENTRO CHAPECO SC

Cargo

MENOR APRENDIZ

CBO Cargo

4110-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 6,68 por hora

Relação de trabalho

Empregado-Aprendiz

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 19/11/2020

ANOTAÇÕES

10/12/2021 - Rescisão Contratual

01/05/2021 - Salário definido para R\$ 6,68 Por hora

01/05/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

25/01/2021 - Salário definido para R\$ 6,36 Por hora

25/01/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

, Data do Término: 10/12/2021

25/01/2021 - Estabelecimento definido para CONSTRUTORA NOSTRA CASA LTDA

25/01/2021 a 30/04/2021 - CBO Função exercida 4110-05

25/01/2021 a 30/04/2021 - Função exercida de AUXILIAR OS SETORES ADMINISTRATIVOS
NO CONTROLE E ARQUIVOS DE DOCUMENTOS

25/01/2021 a 10/12/2021 - Cargo exercido de MENOR APRENDIZ

25/01/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado—Aprendiz

25/01/2021 a 10/12/2021 - CBO Cargo exercido 4110-05

25/01/2021 - Admissão