

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: ROSENILDA PIRES DE LIMA

Cliente: TRT SC - FORO DE LAGES

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA

Data de Admissão: 04/07/2022 Função: SERVENTE DE LIMPEZA

NR : NÃO Salário: R\$ 1.082,22

Outros valores adicionais: INSALUBRIDADE 20% + PREMIO ASSIDUIDADE 7% + VA R\$ 16,51

Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: seg. á sexta das 12:00 até 18:00 - intervalo das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_

Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: 180 horas

Vale-Transporte: (X)SIM ( )NÃO – Quantidade por dia mensal 4,50

Ajuda de Custo: ( )SIM (X)NÃO – Valor: \_\_\_\_\_

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

1. \_\_ CARTEIRA DE TRABALHO;
2. \_\_ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3. \_\_ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4. \_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5. \_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6. \_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7. \_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8. \_\_ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9. \_\_ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
10. \_\_ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
11. \_\_ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

*Ajustar dados e assinar*

# ROSE - LAGES

## ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO (PARTE DA FOTO, VERSO, 3 ULTIMOS REGISTROS)
  2. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
  3. CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
  4. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado) ou CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
  5. CARTEIRA DE VACINAÇÃO/ATESTADO DE VACINAÇÃO (funcionário);
  6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
  7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
  8. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
  9. 1 (UMA) FOTOS 3X4 (Recente);
  10. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
  11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
  12. HISTÓRICO ESCOLAR
  13. CARTÃO CIDADÃO → não tem
-

## TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pela Lei nº 2.246 de 1954, alterada pela Lei nº 2.048 de 1953, e posteriormente reformulada pela Lei nº 12.966 de 2014, que aprova a CTPS. É o documento obrigatório para o exercício da atividade profissional.

Nela estão registrados, inclusive, dados do Contrato de Trabalho, requisitos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, gerados ainda na fase de contratação, seja por desemprego ou ao longo do cumprimento do plano de serviços - PLS.

O conteúdo de cada página contém o registro documental e o seu estado de conservação atestam a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Por sua importância, a sua conservação é de responsabilidade do cidadão, por meio de cuidar o registro de 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, tendo validade também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO  
CET - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL TRABALHO: [TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF

129.22059.72-5

2606702

0060

SC

Responsável pelo Registro

Assessoria Técnica





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1918872230

NOME  
ROSENILDA PIRES DE LIMA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORAUF  
3500786 SSP SC

CPF  
003.336.479-63 DATA NASCIMENTO  
12/03/1978

FILIAÇÃO  
FRANCISCO PIRES DE  
LIMA  
MARIA LUIZA DE LIMA

PERMISSÃO ACC CAT HAB

Nº REGISTRO  
0587B711133

VALIDADE  
09/10/2022

1ª HABILITAÇÃO  
12/09/2013

OBSERVAÇÕES

Rosenilda Pires de Lima

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
LAGES, SC

DATA DE EMISSÃO  
08/08/2019

Sandra Mara Pereira  
Diretora Estadual de Trânsito

46474919588  
SC147838959

ASSINATURA DO EMISSOR

SANTA CATARINA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

PROIBIDO PLASTIFICAR

1918872230

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

ROSENE DA PIRES DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: 12/03/1978

CPF: 0337 8726 0990

DATA DE REGISTRO: 31/10/2017

MACROZONA: LACPS/90

ASSINATURA: *Rosene da Pires de Lima*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ROSENE DA PIRES DE LIMA

ASSINATURA: *Rosene da Pires de Lima*

REGISTRO ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



2ª VIA

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: ROSENILDA PIRES DE LIMA

CPF

003.336.479-63

**MATRICULA**

**107524 01 55 1978 1 00010 221 0010776 14**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Doze de março de mil novecentos e setenta e oito

DIA - MES - ANO  
12 - 03 - 1978

HORA DE NASCIMENTO  
03:45

NATURALIDADE  
Lages-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
Lages - SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF  
MATERNIDADE TERESA RAMOS, Lages-SC

SEXO  
Feminino

FILIAÇÃO

FRANCISCO PIRES DE LIMA e MARIA LUIZA DE LIMA

AVÓS

CIPRIANO PIRES DE LIMA e EMILIA MEDEIROS DA SILVA, GRAÇULINA RODRIGUES DE LIMA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Trinta e um de março de mil novecentos e setenta e oito

NUMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não consta no registro

**AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER**

Averbação: Foi averbado nesta serventia no livro A-10, no assento n° 10776 às fls 221, no dia 30/07/2019 que o registrado (a) ROSENILDA PIRES DE LIMA está inscrito (a) no CPF sob o n° 003.336.479-63, averbo nos termos do Provimento n° 63/2017 do CNJ, Lages - SC, 30/07/2019.

NOME DO OFÍCIO

Registro Civil das Pessoas Naturais

OFICIAL REGISTRADOR

Nara Paes Patrício Bernardi

MUNICÍPIO/COMARCA/UF Lages - SC

ENDEREÇO

Rua Santa Cruz, 123, centro - CEP: 88501-030 -  
cartoniorclages@gmail.com - (49) 3222-0777

Digitado por: Celso Wilian Abreu Capistrano

Emolumentos

1 Certidão segunda via de nascimento - R\$ 22,49

1 Selo de Fiscalização pago (FQT17229-RCLO) - R\$ 2,01

ISS - R\$ 0,45

Total: R\$ 24,94



Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Normal

**FQT17229-RCLO**

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Lages - SC, 21 de janeiro de 2020

*Alessandra Aparecida Alencar da Silva*

**Alessandra Aparecida Alencar da Silva**  
Escrevente Substituta

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS,  
E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS  
COMARCA DE LAGES - SC

ROSENILDA PIRES DE LIMA  
REGISTRADO

ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA  
ESCREVENTE SUBSTITUTA

ROSENILDA PIRES DE LIMA  
REGISTRADO

ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA  
ESCREVENTE SUBSTITUTA

ROSENILDA PIRES DE LIMA  
REGISTRADO

ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA  
ESCREVENTE SUBSTITUTA

ROSENILDA PIRES DE LIMA  
REGISTRADO

ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA  
ESCREVENTE SUBSTITUTA

ROSENILDA PIRES DE LIMA  
REGISTRADO

ALESSANDRA APARECIDA DA SILVA  
ESCREVENTE SUBSTITUTA



Partícula	03/2022
7055074-3	

NOME ENREGISTADO:  
**MORADOR: ROSENILDA PIRES DE LIMA**  
**AV. ANTONIO RIBEIRO DOS SANTOS, 1245**  
**BL - D AP - 202**  
**B. VARZEA, Lages/SC - CEP 88511-500**

CPF	GRUPO	NÚMERO DO REGISTRO
07.07.0550.0104.0001.0054	40	A10F502400

RESIDUAL	TIPO	LIGADO	PREÇO
01/2021	1,00	11	11
02/2021	1,00	10	10
03/2021	1,00	10	10
04/2021	1,00	10	10
05/2021	1,00	10	10
06/2021	1,00	10	10

DESCRIÇÃO: **1 Residencial - NN**  
 TIPO: **NN**

DATA	VALOR
01/01/2022	1,00
02/01/2022	1,00
03/01/2022	1,00

PREÇO MED. m3	13
PREÇO UNIDADE (m3)	464,29
PREÇO 4 MESES (m3)	12

ENDEREÇO DO SERVIÇO DA FÁBRICA: **SEDRIJO DO SERVIÇO DA FÁBRICA**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR
Faturamento Água - 54,71		
> Residencial - NN	13 m3	54,71
Faturamento Esgoto - 43,77		
> Residencial - NN		43,77
TAXA DE COLETA DE LIXO	04/2022	19,20
Multa Atraso Pagamento	01/2022	1,00
Juros Atraso Pagamento		



	1 <sup>o</sup> DOSE	2 <sup>o</sup> DOSE	3 <sup>o</sup> DOSE	4 <sup>o</sup> DOSE
DATA:	02.07.21	01.10.21	11.02.22	
LAB:	P. Jizer		D. Jizer	
LOTE:	EX0586	RF8812	FH2965	
U.S.:	Ornise	Central	Tito	
VACINADOR:	Karen	Carroll	Karwin	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SAUDE - CADERNÃO NACIONAL DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO ESCOLAR - ANEXO 1

INSTITUTO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO ESCOLAR

EM FASE DE ALFABETIZAÇÃO

CARTELA DE IDENTIFICAÇÃO




VALIDA ENTÃO O TESTE NACIONAL

INSCRIÇÃO: 6.879.561

DATA DE EXATIDÃO: 02/FEV/2012

Nome: NICOLAS GABRIEL DE LIMA DICKEL

Endereço: DALMIR DICKEL  
ROSENILDA PIRES DE LIMA

Endereço: FLORIANÓPOLIS SC  
CENT. NADE 11500 LV A-208 FL-230  
CART. FARIÁ-FLORIANÓPOLIS SC

Endereço: CARD. DE NASCIMENTO  
04/OUT/2009

Endereço: LAVORIS - SC  
101-517-399-33

Endereço: CENTRO DE LAVORIS FARIÁ  
LAVORIS - SC  
FONE: 3091281-8

ASSOCIACAO DO DESEMPENHO ESCOLAR

LEI N. 7.118 DE 2009

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS - COMARCA DA CAPITAL  
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Ioilé Luz Faria

Oficial Titular

Maria Faria de Souza  
Oficial Substituta

Isabel Faria de Souza  
Escrivente

Ana Faria de Souza  
Escrivente

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Certifico que sob o nº 115906, às folhas 230, do livro A - 288, de Registro de Nascimentos deste Ofício, consta que foi lavrado aos seis (06) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e nove (2009), o assento de nascimento de: ---

**- - - Nicolas Gabriel de Lima Dickel - - -**

Nascido aos quatro (04) dias do mês de outubro (10) do ano de dois mil e nove (2009), às 11:33 horas, no(a) Maternidade Carmela Dutra, Florianópolis/SC, do sexo masculino, filho de Dalirio Dickel e Rosenilda Pires de Lima, residentes e domiciliados à R. Arcendino dos Santos, Quadra D Lote 7 São Sebastião, Palhoça/SC, sendo ele pedreiro, natural de Salvador do Sul/RS e ela doméstica, natural de Lages/SC. ---


São avós paternos: Geraldo Dickel e Lucilda Lenir Wartha. ---

São Avós maternos: Francisco Pires de Lima e Maria Luíza de Lima. ---

Foram declarantes: o pai Dalirio Dickel e a mãe Rosenilda Pires de Lima. ---

Dispensadas as testemunhas nos termos da Lei nº 9.997, de 17 de agosto de 2000, artigo 54, item 9. ---

O referido é verdade e dou fé  
Florianópolis, 06 de outubro de 2009

  
Oficial

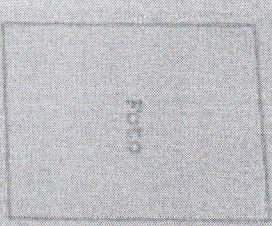
Impresso por: ANGELA

Angela Rosa de Oliveira  
ESCREVENTE



# Identificação

V<sup>12</sup> V<sup>12</sup> V<sup>12</sup> V<sup>12</sup> V<sup>12</sup>



Nome: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: (14/10/04) Sexo: M Cor: \_\_\_\_\_  
Local de nascimento: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: SC  
Nome da mãe: \_\_\_\_\_  
Profissão da mãe: \_\_\_\_\_  
Nome do pai: \_\_\_\_\_  
Profissão do pai: \_\_\_\_\_  
Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_ Rht: \_\_\_\_\_  
Nome do cartão: \_\_\_\_\_  
Nº de registro: \_\_\_\_\_ Data: 1/1/\_\_\_\_\_  
Nº da Declaração de Nascido Vivo: 30.61283.00-\_\_\_\_\_  
Nº da carteira de identidade: \_\_\_\_\_  
Nº do CPF: \_\_\_\_\_

Este é o primeiro documento de identidade do seu filho(a)

Assinatura  
do(a) pai(mãe)

# Endereço

Rua: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Rua: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Rua: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Moradia é um direito do cidadão

Assinatura  
do(a) pai(mãe)

# Vacinação básica

2º Vax - sulfamida  
Luzifer

Vacinas		BOCS	Contra Hepatite B	Rotavirus	Sabin	Invertente	Tríplice Viral	Contra Varicela	Tríplice Bacteriana (DPT)
1ª	Data Lote Laboratório Local Ass.	5.10.09 H1034 U.C.D.	5.10.09 903043 U.C.D.						
2ª	Data Lote Laboratório Local Ass.								
3ª	Data Lote Laboratório Local Ass.		29.04.10 U.C.D.	29.04.10 U.C.D.	29.04.10 U.C.D.	29.04.10 U.C.D.	20.04.10 U.C.D.		
Reforço	Data Lote Laboratório Local Ass.						12.09.12 U.C.D.		
Reforço	Data Lote Laboratório Local Ass.								



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
EEB ZULMIRA AUYA DA SILVA - 30449  
AVENIDA PRIMEIRO DE MAIO, 1570  
POPULAR - Cep: 88528070 - LAGES  
Fone: (48) 3258251 - Email: eebz7silva@sed.sc.gov.br

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
Ano letivo: 2022

### ATESTADO DE FREQUÊNCIA

Atestamos para os devidos fins, que o estudante NICOLAS GABRIEL DE LIMA DICKEL, matrícula 4547388759, nºId 122304822460, nascido em 4 de outubro de 2009, filho de ROSENILDA PIRES DE LIMA e DALIRIO DICKEL está frequentando no ano/semestre letivo de 2022 o(s) Curso(s):

Curso: 151 ENSINO FUNDAMENTAL - ANOS FINAIS

Turno: MATUTINO

Etapa: 7 - ANO

Turma: 1 Anual

Situação no Curso: Cursando

Tipo de Enturmação: Regular

Admitido em: 22/10/2021

Este documento tem validade até 04/09/22.

*[Handwritten signature]*  
Zulmira Auya da Silva  
Secretaria de Estado da Educação  
Lages, 06 de junho de 2022

LAGES, 6 de junho de 2022.



Este cartão é recarregável, pessoal e intransferível. Proteja-o de raios solares, não use cliques, não danifique, não plastifique, não dobre ou perfure o cartão. A emissão da 2ª via será cobrada. Em caso de perda ou roubo entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente no Terminal Urbano.

**(49) 3225.4646**  
[www.belalages.com.br](http://www.belalages.com.br)



# Dados da sua conta

agência **0216** | conta **52075-9**