

RENAN PERON SEIVA  
R FRANCISCO PALOMO 405  
JD MYRIAN  
17300-000 DOIS CORREGOS SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 327503763 Série C  
Data de Emissão: 09/10/2023  
Data de Apresentação: 13/10/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310130094532  
Leitura Próximo Mês: 09/11/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
05	DOCBU010-00000537	128885106	711179356	59F7.ADD7.8B68.2E9C.A7F3.67C9.3D58.CEC2

**PREZADO(A) CLIENTE**

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br). Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1008/22/ANEEL. Mais em [www.cpfl.com.br/escassez-hidrica](http://www.cpfl.com.br/escassez-hidrica).

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

RENAN PERON SEIVA  
R FRANCISCO PALOMO, 405  
JD MYRIAN  
17300-000 DOIS CORREGOS - SP

CPF: 344.933.968-06  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Monofásico 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 <a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a>	711179356	INSTALAÇÃO 4000993512	OUT/2023	23/10/2023	146,12

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 917450711086	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/23	162,000	kWh	0,44191359	71,59	71,59	12,00	8,59	63,00	0,50	2,30	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/23	162,000	kWh	0,37913581	61,42	61,42	12,00	7,37	54,05	0,43	1,97	Verde
	Total Distribuidora					133,01							Verde
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												30 Dias
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				13,11							Verde
	<b>Informação CDE Escassez Hídrica</b>												09 Dias
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					0,86							
	CDE Escassez Hídrica - TE					0,68							
<b>Total Consolidado</b>						146,12	133,01		15,96	117,05	0,93	4,27	

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 OUT	162 41	Consumo TUSD TE Consumo kWh 0,37162000 0,31884000	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura 128885106 Ativa 14072 13910 1,00 162 [%] Próximo Mês 09/11/2023

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 327503763 Série C

CódDebAut-Banco  
310130094532

Total a Pagar (R\$)  
146,12

Data de Vencimento  
23/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

PAULUCCI & NAES PAULUCCI  
ASSOC COM E EMP DE DOIS CORREGOS  
CHOCOBEL

RUA 13 DE MAIO 670 - CENTRO  
AV 04 DE FEVEREIRO 351 - CENTRO  
AV. ROSA SUTTI DA SILVA 138 - CENTRO

836700000018 461200403347 634189612035 101300945322



Autenticação Mecânica



## Atestado de Antecedentes Criminais


**Nome:** RENAN PERON SEIVA  
**Nº RG de SP:** 29360867 - 2  
**Filiação:** JOSÉ JORGE SEIVA  
ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA  
**Data de Nascimento:** 11/07/1985



Atesto que, para a combinação de dados de qualificação acima informada, **NÃO** existe registro de antecedentes judiciário-criminais, até a presente data, no instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt.

**IMPORTANTE:**

Este atestado é válido somente com a apresentação de documento de identidade oficial com os mesmos dados de qualificação acima indicados.

  
Maurício José Lemos Freire  
Delegado Divisionário de Polícia do IIRGD / DIPOL / PCSP

Este atestado foi emitido em **14/12/2023**, às **09:32** horas e está disponível para consulta no endereço da internet:  
<http://www2.ssp.sp.gov.br/aacweb/validacao-atestado>, informando o código abaixo:

d1ce816a-bc1b-4178-a729-6a7b4e4ba899



## CÂMARA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS

Av. D. Pedro I, 455 – Fone (14) 3652-2033 – CEP 17300-000

camara@camaradoiscorregos.sp.gov.br

Estado de São Paulo

### DECLARAÇÃO DE ACÚMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS E/OU FUNÇÕES PARA EMPREGO EFETIVO

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR(A) OU EMPREGADO(A)

ORGÃO: Câmara Município de Dois Córregos

Data de admissão: \_\_

\_02/\_03\_\_/\_2015

Emprego:

Zelador

Horário de Trabalho: 07 h às 12h e de 14h às 16h , totalizando a carga horária semanal de \_\_35\_\_ horas.

#### 2. EXERCE OU DETÉM OUTRO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA NA ADMINISTRAÇÃO DIRETA, AUTÁRQUICA, EMPRESA PÚBLICA, SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA OU FUNDAÇÃO (nas esferas, Federal, Estadual, Distrital ou Território)?

( ) SIM / ( x) NÃO

##### 2.1. SE AFIRMATIVA A RESPOSTA ANTERIOR INDICAR:

Órgão ou Entidade: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego ou Função: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, totalizando a carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas.

Nº da matrícula de origem: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de exercício: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Esfera: ( ) Federal / ( ) Estadual / ( ) Municipal / ( ) DF / ( ) Território

##### 2.2. SE AFIRMATIVA A RESPOSTA ANTERIOR INDICAR:

Órgão ou Entidade: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego ou Função: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, totalizando a carga horária semanal de \_\_\_\_\_ horas.



**CÂMARA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS**  
Av. D. Pedro I, 455 – Fone (14) 3652-2033 – CEP 17300-000  
camara@camaradoiscorregos.sp.gov.br  
Estado de São Paulo

Nº da matrícula de origem: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de exercício: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Esfera: ( ) Federal / ( ) Estadual / ( ) Municipal / ( ) DF / ( ) Território

**3. PERCEBE PROVENTOS DE APOSENTADORIA PENSÃO OU REFORMA**

( ) SIM / ( x ) NÃO

**3.1. SE AFIRMATIVA A RESPOSTA ANTERIOR INDICAR:**

Órgão ou Entidade: \_\_\_\_\_

Cargo/Emprego ou Função: \_\_\_\_\_

Data da Aposentadoria/Pensão ou Reforma: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº da matrícula de origem: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Esfera: ( ) Federal / ( ) Estadual / ( ) Municipal / ( ) DF / ( ) Território

---

**DECLARAÇÃO**

DECLARO, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento, sob pena de responsabilidade Administrativa e Penal.

Dois Córregos, 14 de \_Dezembro\_ de 2023.

Assinatura do(a) servidor(a)

**OBS: CARGOS ACUMULÁVEIS NA FORMA DA CONSTITUIÇÃO:**

- a) a de dois cargos de professor;
- b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico;
- c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas; (NR) (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 34 de 13/12/2001)

É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com remuneração de cargo, emprego e função pública, ressalvados os cargos



## **CÂMARA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS**

Av. D. Pedro I, 455 – Fone (14) 3652-2033 – CEP 17300-000

[camara@camaradoiscorregos.sp.gov.br](mailto:camara@camaradoiscorregos.sp.gov.br)

**Estado de São Paulo**

acumuláveis na forma da Constituição, os cargos efetivos e os cargos em comissão declarados em Lei de livre nomeação e exoneração.



## CÂMARA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS

Av. D. Pedro I, 455 – Fone (14) 3652-2033 – CEP 17300-000

camara@camaradoiscorregos.sp.gov.br

Estado de São Paulo

### DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Eu Renan Peron Seiva\_, nacionalidade: Brasileiro\_, estado civil: \_\_\_casado\_\_\_, profissão: \_funcionário Público\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº 34493396806\_\_\_ e no RG nº \_29360867\_2\_, residente e domiciliado(a) à \_Rua Francisco Palomo 405\_\_\_, declaro para os devidos fins que até a data presente o meu acervo patrimonial é formado pelos bens abaixo mencionados:

(  ) Não possuo bens e valores a declarar;

(  ) Possuo os bens e valores relacionado(s) abaixo:

Discriminação (informar bens imóveis e veículos)	Valor (R\$)	Quitado
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
		( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não

### DECLARAÇÃO

DECLARO, serem verdadeiras as informações prestadas no presente documento, sob pena de responsabilidade Administrativa e Penal.

Dois Córregos, 14 de Dezembro\_ de \_\_2023\_\_.

Assinatura do(a) servidor(a)



**NIS/PIS**  
**Número de Identificação Pessoal**

**Nome do Trabalhador**

RENAN PERON SEIVA

**Número do NIS**

12826377150

**Data do Cadastramento**

21/06/2004

**Origem do Cadastramento**

PROGRAMA DE INTEGRACAO SOCIAL

**Data da Última Alteração**

20/07/2023

**CPF**

344.933.968-06

**Data de Nascimento**

11/07/1985

**Naturalidade**

SAO PAULO/SP

**CTPS/Série**

0053962 - 00261/SP

**Nome da Mãe**

ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA

**Nome do Pai**

JOSE JORGE SEIVA

**CNPJ/CEI/CPF do Empregador (primeiro vínculo empregatício)**

59.225.698/0001-96

**Data do Primeiro Vínculo**

21/06/2004

As inscrições PASEP são de responsabilidade do Banco do Brasil. Caso necessite atualizar dados, solicite a emissão do comprovante ao Banco do Brasil

## DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

<b>NOME DA EMPRESA</b>			
CÂMARA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS			
<b>ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC...)</b>			<b>Nº</b>
AVENIDA DOM PEDRO I			455
<b>CIDADE</b>		<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>
DOIS CÓRREGOS		SP	17300-000
<b>CNPJ</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
49.883.564/0001-09		ISENTO	

Em obediência à legislação do imposto de renda, venho pela presente declaração informar-lhes que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas.

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA			
Nº ORD.	NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	DATA DO NASCIMENTO

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V. Sr. (a) (fonte pagadora) qualquer responsabilidade, perante a fiscalização.

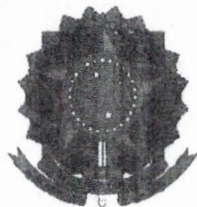
Dois Córregos, 14 de dezembro de 23

*Renan Peron Seiva*

<b>NOME DO DECLARANTE</b>			
<b>ENDEREÇO (Rua, avenida, etc...)</b>			
<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL (CTPS)</b>		<b>SÉRIE</b>
<b>C.P.F (C.I.C)</b>	<b>R.G</b>		

RENOVAR ESTA DECLARAÇÃO SEMPRE QUE OCORRER ALTERAÇÃO NOS DADOS ACIMA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência  
e Tecnologia de São Paulo



## CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO

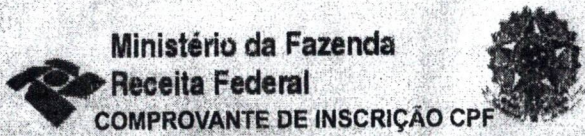
O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, nos termos do disposto nos artigos 37 e 38 § 1º, II, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, na Portaria MEC nº 3.415, de 21 de outubro de 2004, na Portaria nº 147, de 04 de Setembro de 2008 e considerando os resultados obtidos em 2017 do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos – ENCCEJA, bem como o cumprimento dos demais requisitos legais, CERTIFICA que **Renan Peron Seiva**, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda – CPF/MF sob o nº 344.933.968-06, concluiu o Ensino Médio e está habilitado(a) para o prosseguimento de seus estudos na educação superior.

São Paulo, 28 de janeiro de 2020.

Eduardo Antônio Modena  
Reitor do IFSP



11/12/2019



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
344.933.968-06

Nome  
RENAN PERON SEIVA

Nascimento  
11/07/1985

CÓDIGO DE CONTROLE  
13CA.4BF1.0099.C434



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 08:02:33 do dia 11/12/2019 (hora e data de Brasília)

digito verificador: 00  
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RENAN PERON SEIVA

DOC. IDENTIDADE / Orig. EMISSOR / UF  
29360867 SSP/SP

CPF 344.933.968-06 DATA NASCIMENTO 11/07/1985

FILIAÇÃO  
JOSE JORGE SEIVA  
ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA

PERMISSÃO ACC CRT. HAB

Nº REGISTRO 03042961192 VALIDADE 03/11/2031 1ª HABILITAÇÃO 02/10/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DOIS CORREGOS, SP DATA EMISSÃO 03/11/2021

ASSINATURA DO EMISSOR

30569069317  
SP007990579

SÃO PAULO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2298436948

PROIBIDO PLASTIFICAR 2298436948

MINISTÉRIO DA DEFESA  
CERTIFICADO DE DISPENSA  
DE INCORPORAÇÃO  
14º C S M

RA 140602047768

RENAN PERON SEIVA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE  
EM CASO DE BARRA DE BARRA

DOIS CORREGOS, SP, 01 de julho de 2003.

FILIAÇÃO  
PAI JOSE JORGE SEIVA  
MÃE ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA

DATA NASC 11/07/85 NATURALIDADE SAO PAULO-SP

Dispensado do Serviço Militar inicial em 16 de junho de 2003 por ter sido incluído no excesso de contingente

ComDi ou DM JULIO DE ARAUJO FERROSA NETO - CAP  
Delegado de Serviço Militar da 22ª Div S/ MILIT 4º CSM



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOME:  
**RENAN PERON SEIVA  
IARA GUISELIN DE ASSIS**

NATRECULA:  
**114934 01 55 2011 2 00015 203 0004179 51**

NOMES COMPLETOS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CONJUGES  
RENAN PERON SEIVA, nacionalidade brasileira, nascido em São Paulo, Estado de São Paulo, a 11 de julho de 1985, filho de JOSÉ JORGE SEIVA e ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA e IARA GUISELIN DE ASSIS, nacionalidade brasileira, nascida em Jundiaí, Estado de São Paulo, a 30 de agosto de 1983, filha de ROQUE OLIVEIRA DE ASSIS e IVONE GUISELIN DE ASSIS

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO DIA MES ANO  
Dezessete de dezembro de dois mil e onze 17 12 2011

REGIME DE BENS DO CASAMENTO  
Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)  
IARA GUISELIN SEIVA (ela)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Ato registrado no livro B-15, às folhas 203, sob o nº 4179.

O conteúdo da certidão é verdadeiro, dou fé.

Dois Córregos, 17 de dezembro de 2011

*Vera Sílvia Santorsula Cantador*  
Vera Sílvia Santorsula Cantador  
Substituta Designada

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas da Sede

Bel. Hellen Cristina Rezetti Ambrósio  
OFICIALA

Município e Comarca de Dois Córregos - Estado de São Paulo

Rua 13 de Maio, 556 A - Centro - Dois Córregos-SP - CEP 17300-000  
Fone/Fax: (14)3652-1644 - e-mail: registrocivildc@ig.com.br

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL  
DAS PESSOAS NATURAIS E  
DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA  
SEDE DA COMARCA DE DOIS  
CÓRREGOS  
Rua 13 de Maio, 556-A  
Centro - CEP 17300-000  
DOIS CÓRREGOS - SP

1001G-AA 019421  
1001G-18501-19500-0711

US SECURITY PAPER

COPIA

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 053962 Série 00261-SP

**CONTINUAÇÃO**

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PORTADOR

01 CONTRATO DE TRABALHO 780 004 / 0001-00

Empregador **AVAM TRANSPORTES E SERVIÇOS AGRICOLAS LTDA.**  
 CNPJ/MF **RUA ALEXANDRE MAGNUSSON, N.º 2201**  
 Rua **DIST. IND. CEP. 14850-000**  
 Município **PIADÓPOLIS - SP**  
 Esp. do estabelecimento **Motocista Reatrom**  
 Cargo **Bitum**  
 CBO nº .....  
 Data admissão **03** de **Abri** de **2014**  
 Registro nº **4055** Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada **5,25 (cinco reais vinte e cinco centavos) p/h**  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[Assinatura]**  
**AVAM Transportes e Serviços Agrícolas Ltda.**  
 Data saída **26** de **Novembro** de **2014**  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[Assinatura]**  
**AVAM Transportes e Serviços Agrícolas Ltda.**  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Câmara Municipal**  
 CNPJ/MF **199819564000199**  
 Rua **Av. F. Maciel Nº 453**  
 Município **João Pinheiro** Est. **PA**  
 Esp. do estabelecimento **Limpeza**  
 Cargo **Zelador**  
 CBO nº .....  
 Data admissão **02** de **Março** de **2015**  
 Registro nº **15111** Fls./Ficha **019**  
 Remuneração especificada **950,00 (novecentos e cinquenta reais)**  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[Assinatura]**  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Felipe Gomes de Melo Santos**  
 CNPJ/MF **058.042.106-61**  
 Rua **Montano de Camello Nº 611 Apto 52**  
 Município **São Paulo** Est. **SP**  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo **Emprego Doméstico**  
 CBO nº .....  
 Data admissão **24** de **Junho** de **2011**  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada **R\$ 1.284,00 (Um mil duzentos e oitenta e quatro reais)**  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[Assinatura]**  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída **19** de **Junho** de **2013**  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. **[Assinatura]**  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD nº **552**

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....  
 CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....  
 1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. ....  
 1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

TRANS-SILVA TRANSP E SERV MECAN LTDA EPP  
CEI/CNPJ: 03866673000117

End.:

SITIO FURA OLHO - Nº 5M  
Município: DOIS CORREGOS - Estado: SP  
Esp. Estabelecimento: CULTIVO DE CANA DE ACUCAR

Cargo: MOTORISTA CANAVIEIRO

CBO. nº: 782510

Data admissao: 1 de Abril de 2010

Registro nº: 389 Fls./Ficha: 454

Remuneracao especificada: R\$ 1.063,0000 P/MES

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída: 26 de NOVE MBRO de 2010

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

MARCOS PAULO SILVA TRANSPORTES ME  
CEI/CNPJ: 06109097000151

End.:

AVENIDA HUGO CAPUCCI - Nº 995  
Município: DOIS CORREGOS - Estado: SP  
Esp. Estabelecimento: TRANSP. ROD. DE CARGA, EXCETO

Cargo: MOTORISTA CANAVIEIRO

CBO. nº: 782510

Data admissao: 17 de Abril de 2011

Registro nº: 719 Fls./Ficha: 719

Remuneracao especificada: R\$ 1.148,0000 P/MES

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída: 17 de NOVE MBRO de 2011

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD nº .....

Empregador:

MARCOS PAULO SILVA TRANSPORTES ME  
CEI/CNPJ: 06109097000151

End.:

AVENIDA HUGO CAPUCCI - Nº 995  
Município: DOIS CORREGOS - Estado: SP  
Esp. Estabelecimento: TRANSP. ROD. DE CARGA, EXCETO

Cargo: MOTORISTA CANAVIEIRO

CBO. nº: 782510

Data admissao: 25 de Abril de 2012

Registro nº: 240 Fls./Ficha: 240

Remuneracao especificada: R\$ 1.263,0000 P/MES

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída: 19 de DEZEMBRO de 2012

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD nº .....

Empregador:

ESTRELA GUIA SERVICOS AGRICOLAS LTDA EPP  
CEI/CNPJ: 04518796000120

End.:

RUA MADUREIRA - Nº 300  
Município: DOIS CORREGOS - Estado: SP  
Esp. Estabelecimento: TRANSP. ROD. DE CARGA, EXCETO

Cargo: MOTORISTA CANAVIEIRO

CBO. nº: 782510

Data admissao: 8 de Abril de 2013

Registro nº: 364 Fls./Ficha: 364

Remuneracao especificada: R\$ 1.364,0000 P/MES

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída: 30 de DEZEMBRO de 2013

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD nº .....

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Renan Pereira Junior  
 Loc. Nasc. João Paulo Est. SP Data 11/01/85  
 Filiação Sex. Juv. de J. Junior  
Junta. Trib. dos Juntas J. Junior  
 Doc. Nº 06.2936086-2 SP/SP

023JC

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
 Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
 Obs.: .....  
 Data Emissão 08/04/19 ..... Dois Civil - SP

Retornado  
CHefe DO PAT

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....  
 Doc.....  
 Nome.....  
 Doc.....  
 Nome.....  
 Doc.....  
 Est. Civil.....  
 Doc.....  
 Est. Civil.....  
 Doc.....  
 Nascimento.....  
 Doc.....




**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**CERTIFICADO DE DISPENSA**  
**DE INCORPORAÇÃO**  
**14ª C S M**

**RA 140502047768**

**RENAN PERON SEIVA**

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE  
 Local/Date da emissão:  
 DOIS CORREGOS-SP, 01 de julho de 2003.

FILIAÇÃO  
 PAI JOSE JORGE SEIVA  
 MÃE ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA

DATA NASC. 11/07/85 NATURALIDADE SAO PAULO-SP

Dispensado do Serviço Militar inicial em 16 de junho de 2003  
 por ter sido incluído no excesso do contingente

Com/Ch ou Dir. *Mauricio*  
 JULIO DE ARAIS FEITOSA NETO - CAP  
 Delegado de Serviço Militar da 22ª Del Sv Mil/14ª CSM

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR **RENAN PERON SEIVA**

DATA DE NASCIMENTO 11/07/1985 Nº INSCRIÇÃO 312996590141 ZONA 045 REGÃO 0028

MUNICÍPIO/UF DOIS CORREGOS/SP DATA DE EMISSÃO 07/02/2003

JUIZ ELEITORAL *[Signature]*





## JUSTIÇA ELEITORAL

### TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

#### CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **RENAN PERON SEIVA**

Inscrição: **3129 9659 0141**

Zona: 241      Seção: 0110

Município: 63835 - DOIS CORREGOS

UF: SP

Data de nascimento: 11/07/1985

Domicílio desde: 07/02/2003

Filiação: - ANITA MARIA DOS SANTOS SEIVA  
- JOSE JORGE SEIVA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): SERVIDORA PÚBLICA MUNICIPAL/SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL

Certidão emitida às 12:27 em 14/12/2023

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inocorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

**EBYM.I+ML.1SWZ.GB5M**

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO  
NO PRIMEIRO ANO DE VIDA

Vacinas	Proteção contra	Idade: Iniciar a partir de	N.º de doses	Intervalo entre as doses
Contra Pólio Oral	Poliomielite (paralisia infantil)	2 meses	3	2 meses
Triplice (DPT)	Difteria Coqueluche Tétano	2 meses	3	2 meses
Contra Sarampo	Sarampo	9 meses	1	
S.C.G.	Tuberculose	ao nascer	1	

- OBS.: 1. É necessário que sejam aplicadas todas as doses recomendadas.  
2. Aplicar uma dose de reforço de vacinas contra Pólio e Triplice, um ano após a terceira dose; aplicar um 2.º reforço 2 anos após o 1.º.

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido (Lei n.º 6.259, de 30/10/75).



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME Renan Francisco Pereira  
 DATA DO NASCIMENTO 11/07/86  
 NOME DOS PAIS José Jorge Pereira  
Antônia Maria da Silva  
 ENDEREÇO \_\_\_\_\_

IMPRESA OFICIAL DO ESTADO

ESQUEMA BÁSICO NO 1.º ANO DE VIDA

VACINAS		Contra Pólio	Triplice (DPT)	Contra Sarampo	S.C.G.	Contra o Tétano	Contra a Difteria e o Tétano (dupla)	Outras Vacinas
DOSES								
1.ª	Data Local Rubrica	19.9.85 Ed	19.9.85 Ed	16.10.85 Edna 90345 - SP	23.10.86 Edna 90345 - SP		12.09.03 029092/M 9047588 - SP	CONTRA POLIOMIELITE 21-05-88
2.ª	Data Local Rubrica	23.11.85 Ed	12.11.85 Ed	25.10.88 J.M.C.L. D-0676-SP	H.B.	2013	CONTRA POLIOMIELITE 31/08/91	CONTRA POLIOMIELITE 10/06/89
3.ª	Data Local Rubrica	04.13.86 Ed	04.13.86 Ed	CONTRA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA 25.10.88	25.9.103 02.11.27/A 9047588 - SP		CONTRA POLIOMIELITE 15/06/91	CONTRA POLIOMIELITE 12/05/89
REFORÇO	Data Local Rubrica	17/03/87 Edna B-0174 - SP.	17/03/87 Edna B-0174 - SP.	CONTRA SARAMPO/RUBÉOLA (DV) 15.8.88	19.12.03 02.11.27/A 9047588 - SP		CONTRA POLIOMIELITE 16/09/90 22-9-90	CONTRA MENINGITE B e C 1ª DOSE 41490
REFORÇO	Data Local Rubrica	25/10/88 J.M.C.L. D-0676-SP	25/10/88 J.M.C.L. D-0676-SP		HEPATITE B 050604		CONTRA POLIOMIELITE 9/06/90	CONTRA MENINGITE B e C 2ª DOSE 1415190