





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

CNH:



CPF:





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Certidão de Nascimento (para os menores de 18 anos):

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME

CPF

MATRÍCULA

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO) DIA MÊS ANO

HORA DE NASCIMENTO NATURALIDADE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF SEXO

FILIAÇÃO

AVÓS

ÔNULOS - NOME E MATRÍCULA DOS ÔNULOS

NÃO

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) NOME DA DIVULGAÇÃO DE NASCIMENTO NÃO INFORMADO

ADERÇÕES - INVISTAÇÃO E ADESCRIÇÃO

INDICAÇÃO DE CASAMENTO

**SEM INFORMAÇÕES**

Certidão lavrada por Flávia Santana Soares de Lima - Substituto do Registro Civil das Pessoas Naturais  
assinada eletronicamente aos 05 de Outubro de 2018, nos termos do Provimento nº 40/2015 do Conselho Nacional de Justiça.  
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Sua 1ª  
Certidão emitida em: 05 de Outubro de 2018.  
Esta é um documento público eletrônico, emitido nos termos do Modelo Provisório 2200-2, de 28/08/2001, só tendo validade em  
formato digital, verifique a sua reprodução.

Dólar de Registro Civil das Pessoas Naturais

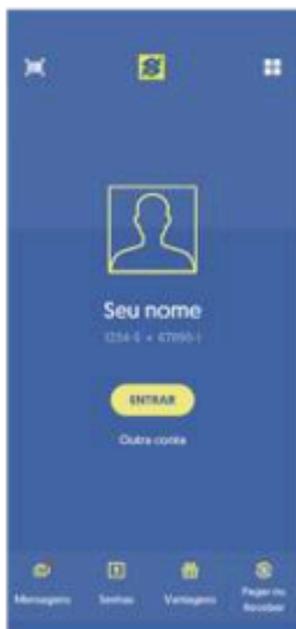
Cod. Hash:  
01086A510E0030320C4AD76100AA5720  
Portal de Serviço Eletrônico: Consulta@brasil.gov.br

Selo Digital:  
Consulte autenticidade em



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

2. Dados bancários: Pode ser a cópia do contrato de abertura de conta, foto do cartão ou captura de tela do aplicativo do banco em que apareçam os números de agência e conta corrente. Neste exemplo, usamos o Banco do Brasil, mas pode ser qualquer outro correspondente bancário, inclusive digital, desde que em nome do discente.



**BANCO DO BRASIL** Proposta | Contrato de Abertura de Conta Corrente, Conta Investimento e Conta de Poupança para o(a) Pessoa Física

**Banco do Brasil**  
Agência: 0204-0 - TRAPORÉIA

**APE Papeis**  
Denominação: Associação de Pais e Encarregados em Educação | CNPJ: 00.600.502-0001-21

**Proprietário/Contratante**  
Nome: JORGE PARRON DOS AGUIAR | CPF: 123.456.789-01  
Código do cliente: Nome personalizado | Conta corrente: 22.156-0  
Máq. 024.324-0 | JORGE P. DOS AGUIAR  
Tipo de conta: INDIVIDUAL | Poupança Data: 01.023.886-6 | Poupança Papeis: 01.023.886-6 | Conta Investim: 01.023.886-6

Data de nascimento: Nome do pai: ANTONIO DOS AGUIAR  
18/12/1988

Nome da mãe: ANA PAULINA AGUIAR | Documento identificação: 2488708  
Cidade: BRASÃO D'EL REI | Tipo de documento de identificação: Data de emissão: Sexo: 01/04/2008 | M

CPF: CPF: CPF nº de inscrição de contribuinte | Endereço de cobrança: Estado: UF: 08700000

PROFISSIONAL: Unidade acadêmica: Nacionalidade: Brasileira | Escolaridade: Ensino médio  
Status: Solteiro | CNPJ da empresa:

Previdência formalizada: Formação: Colocação (ou) 0804  
Deficiência visual: Não

**Dados profissionais**  
e Profissão/Ocupação principal:  
Status: Profissional de ocupação: 2070000 | Nível do cargo:  
Profissão de origem: 2070000 | Nacionalidade: Brasileira  
Admissão: 01/01/2000 | Período Início: 01/01/2000 | Data de término: 01/01/2000  
01/01/2000 | 2.754,00 | 01/01/2000

**Endereço residencial**  
e Endereço:  
RUA: RUA LUIZ DE  
Bairro: BRASÃO D'EL REI | Município: BRASÃO D'EL REI  
Cidade: BRASÃO D'EL REI | CEP: 91.200-000 | Telefone: (51) 3000-0171 | Residência: 01.0004  
CPF: 01.200-000 | 01.200-000 | 01.200-000 | 01.200-000  
Tipo de propriedade: Próprio imóvel



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
 Campus Rio Grande

3. Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS:

**Folha de Identificação que contém a foto/FRENTE:**

<p align="center"><b>TRABALHADOR</b></p> <p>Esta é sua <b>Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS</b>, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.</p> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat.</p> <p>Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duis.</p> <p align="center">CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR</p> <p align="center">ESTA CRTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS</p>	<p align="center"> <b>MINISTÉRIO DO TRABALHO</b> SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO</p> <p align="center">CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL</p> <p>PIS/PASEP: <b>XXXXXXXXXX</b></p> <p>NÚMERO: <b>XXXXXX</b> SÉRIE: <b>XXXX</b> UF: <b>XX</b></p> <p align="center"><i>Kassia Kassia</i> ASSINATURA DO TITULAR</p> <p align="center">FOTO</p> <p align="center">POLEGAR DIREITO</p> <p align="center"></p> <p align="center"><small>Created by Laura Pezot from the Noun Project</small></p>
--	---

**Folha da Qualificação Civil/VERSO:**

<p align="center"><b>02 QUALIFICAÇÃO CIVIL</b></p> <p align="center"><b>NACIONALIDADE</b></p> <p>       NOME: XXXXXXXXXXXX        LOC. DE NASCIMENTO: XXXXXXXXXX        FILIAÇÃO: XXXXXXXXXX        DOC. APRESENTADO: XXXXXXXXXXXX        ESTADO CIVIL: XXXXXX        LETIN Nº/DIR. DE MAIO DE 1995: XXXXXXXXXX        RG: XXXXXXXXXX        LOCAL DA EMISSÃO: XXXXXXXXXX        EMISSÃO: XX/XX/XXXX     </p> <p align="center"><i>Kassia Kassia</i> ASSINATURA DO EMISSOR</p>	<p align="center"><b>ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03</b></p> <p>FILIAÇÃO.....</p> <p>DATA DE NASC. DE ..... PARA .....</p> <p>DOCUMENTO.....</p> <p align="center">ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <hr/> <p>NOME.....</p> <p>DOCUMENTO.....</p> <p align="center">ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <hr/> <p>NOME.....</p> <p>DOCUMENTO.....</p> <p align="center">ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <hr/> <p>NOME.....</p> <p>DOCUMENTO.....</p> <p align="center">ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR</p> <hr/> <p align="center"><b>LEGENDA</b></p> <table border="0"> <tr> <td>A - CASAMENTO</td> <td>C - DIVÓRCIO</td> <td>E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE</td> <td>G - DATA DE NASCIMENTO</td> </tr> <tr> <td>B - SEP. JUDICIAL</td> <td>D - ADOÇÃO</td> <td>F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA</td> <td></td> </tr> </table>	A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO	B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	
A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO						
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA							



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Página do último contrato de trabalho assinado:

10	CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO	11
EMPREGADOR <i>XXXXXXXXXXXXX Ltda</i>		EMPREGADOR <i>XXXXXXXXXXXXX Ltda</i>	
CGC/CPF/CEI <i>XXXXXXXXXXXXX</i>		CGC/CPF/CEI <i>XXXXXXXXXXXXX</i>	
ENDEREÇO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>		ENDEREÇO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>	
MUNICÍPIO <i>XXXXXXXXXXXXX</i> UF <i>XX</i>		MUNICÍPIO <i>XXXXXXXXXXXXX</i> UF <i>XX</i>	
ESP. DO ESTABELECIMENTO <i>XXXXXXXXXXXXX</i>		ESP. DO ESTABELECIMENTO <i>XXXXXXXXXXXXX</i>	
CARGO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>		CARGO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>	
CBO N° <i>XXXXXX</i>		CBO N° <i>XXXXXX</i>	
DATA DE EMISSÃO <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>		DATA DE EMISSÃO <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>	
REGISTRO N° <i>XXX</i> FLS./FICHA <i>XXX</i>		REGISTRO N° <i>XXX</i> FLS./FICHA <i>XXX</i>	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA <i>XXXXXXXXXXXXX</i>		REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA <i>XXXXXXXXXXXXX</i>	
<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA		<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA	
1° ..... 2° .....		1° ..... 2° .....	
DATA DE SAÍDA <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>		DATA DE SAÍDA <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>	
<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA		<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA	
1° ..... 2° .....		1° ..... 2° .....	
COM DISPENSA N° .....		COM DISPENSA N° .....	
FGTS N° DA CONTA: .....		FGTS N° DA CONTA: .....	

Próxima página em branco:

12	CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO	13
EMPREGADOR .....		EMPREGADOR .....	
CGC/CPF/CEI .....		CGC/CPF/CEI .....	
ENDEREÇO .....		ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO ..... UF.....		MUNICÍPIO ..... UF.....	
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....		ESP. DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO .....		CARGO .....	
CBO N° .....		CBO N° .....	
DATA DE EMISSÃO ..... DE ..... DE .....		DATA DE EMISSÃO ..... DE ..... DE .....	
REGISTRO N° ..... FLS./FICHA .....		REGISTRO N° ..... FLS./FICHA .....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....		REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA		<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA	
1° ..... 2° .....		1° ..... 2° .....	
DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....		DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....	
<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA		<i>XXXXXXXXXXXXX</i> ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA	
1° ..... 2° .....		1° ..... 2° .....	
COM DISPENSA N° .....		COM DISPENSA N° .....	
FGTS N° DA CONTA: .....		FGTS N° DA CONTA: .....	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

**Atenção: Caso a carteira nunca tenha sido assinada, cópia ou foto da carteira de trabalho aberta, na primeira página que conste na parte superior “Contrato de Trabalho”:**

06	CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO	07
EMPREGADOR .....		EMPREGADOR .....	
CGO/CPF/CEI .....		CGO/CPF/CEI .....	
ENDEREÇO .....		ENDEREÇO .....	
MUNICÍPIO ..... UF.....		MUNICÍPIO ..... UF.....	
ESP DO ESTABELECIMENTO .....		ESP DO ESTABELECIMENTO .....	
CARGO .....		CARGO .....	
CBO N° .....		CBO N° .....	
DATA DE EMISSÃO ..... DE ..... DE .....		DATA DE EMISSÃO ..... DE ..... DE .....	
REGISTRO N° ..... FLS./FICHA .....		REGISTRO N° ..... FLS./FICHA .....	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....		REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....	
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA		ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA	
1° .....		1° .....	
2° .....		2° .....	
DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....		DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....	
ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA		ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA	
1° .....		1° .....	
2° .....		2° .....	
COM DISPENSA N° .....		COM DISPENSA N° .....	
FGTS N° DA CONTA: .....		FGTS N° DA CONTA: .....	





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Contracheque (os últimos 3, conforme período de inscrição na seleção para auxílios estudantis):

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário			Referente ao Mês / Ano	
Nome						
Endereço						
CNPJ						
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO			
00078			VENDEDOR(A)			
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
001	SALARIO BASE	220:00				
400	COMISSAO					
420	REPOUSO REMUNERADO		0,00			
903	INSS			0,00		
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos		
			0,00	0,00		
			<b>Líquido a Receber</b>	<b>0,00</b>		
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Declaração Anual de Faturamento do Microempreendedor Individual (SIMEI) do ano anterior:

Declaração Anual do SIMEI

**Recibo de Entrega da Declaração Original**

Período abrangido pela Declaração: 01/04/2018 a 31/12/2018

**1. Informações do Contribuinte**

Nome Empresarial	CNPJ
000000000000000000	00.000.000/0001-91
Data de Abertura	Data de Opção pelo SIMEI
06/04/2018	06/04/2018

**2. Resumo da Declaração**

PA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
04/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
05/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
06/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
07/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
08/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
09/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
10/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
11/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70
12/2018	Não	47,70	-	5,00	52,70	52,70

**3. Informações Socioeconômicas e Fiscais**

Valor da receita bruta total de comércio, indústria, transportes intermunicipais e interestaduais e fornecimento de refeições	R\$ 0,00
Valor da receita bruta total dos serviços prestados de qualquer natureza, exceto transportes intermunicipais e interestaduais	R\$ 19.505,94
Receita Bruta Total	R\$ 19.505,94

Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não

**4. Informações da Recepção da Declaração**

Data e Horário da Transmissão da Declaração
06/02/2019 15:04:32
Número do Recibo



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Cópia dos extratos bancários dos últimos três meses:

BANRISUL 05/05/2016  
AGENCIA: 11 - BAIRRO  
CONTA.: 35.  
NOME.: JOSE  
IDENTIFICACAO: 0520

TARIFA ECONOMICA BANRISUL  
TEB SERVIDOR PUBLICO I TARIF. 8,80  
BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 1002

DATA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 26/04/2016		1,00
++ MOVIMENTOS ABR/2016		
23 CR.FOLHA PGT0	153833	1.520,00
CR.FOLHA PGT0	157850	1.520,00
CR.FOLHA PGT0	203577	250,00
CR.FOLHA PGT0	205203	250,00
CR.FOLHA PGT0	271875	250,00
CR.FOLHA PGT0	274921	250,00
CR.FOLHA PGT0	331648	300,00
CR.FOLHA PGT0	333303	300,00
RESGATE AUTOM	000000	500,00
APL.RDB/CDB	000017	5.000,00
JUROS	000000	10,74
SALDO NA DATA		50,26
++ MOVIMENTOS MAI/2016		

Página:01 Continua na página:02

Este comprovante é emitido em  
Banrisul

Continuação da página:01

02 RESGATE AUTOM	000000	120,00
CAPITALIZACAO	137173	63,83
IDF	000000	0,43
IDF ADICIONAL	000000	20,16
SALDO NA DATA		93,84
04 CR.FOLHA PGT0	381544	350,00
CR.FOLHA PGT0	381670	350,00
CR.FOLHA PGT0	422570	400,00
CR.FOLHA PGT0	422495	400,00
APLIC.AUTOM.	000000	1.550,04
SALDO NA DATA		1,00

Cópia do extrato de pagamento do seguro-desemprego:

Resultado Requerimento - Trabalhador Formal

Nome do Trabalhador:  
Número de PIS/PASEP:  
Número do requerimento:

Parcela	Data Prevista de Pagamento	Valor (R\$)
1ª	22/06/2023	1.349,46
2ª	22/07/2023	1.349,46
3ª	21/08/2023	1.349,46
4ª	20/09/2023	1.349,46

Salário Mínimo: R\$ 1320,00

Trabalhador (a),

O Seguro-Desemprego é um benefício garantido pelo art. 7º da Constituição Federal e tem por finalidade promover a assistência financeira temporária ao trabalhador desempregado, em virtude de demissão sem justa causa. Além do benefício, o Programa do Seguro-Desemprego tem a finalidade de auxiliar os trabalhadores na busca de emprego, promovendo, para tanto, ações integradas de orientação, recolocação e qualificação profissional.

De acordo com a legislação, seu benefício será liberado 30 dias após a data de entrada do Requerimento, e as demais parcelas, a cada intervalo de 30 dias, conforme indicado na tabela acima. Durante esse período, caso você obtenha novo emprego, ou esteja recebendo benefício da Previdência Social ou possua qualquer outra fonte de renda, comunique a situação imediatamente ao Ministério do Trabalho.

O pagamento será efetuado nas agências bancárias da CAIXA, por meio da apresentação de seu documento de identificação pessoal e CD (Comunicação de Dispensa), nos caixas eletrônicos ou correspondentes bancários (lotéricas) por meio do seu Cartão do Cidadão, ou ainda, mediante crédito em sua conta bancária, sem qualquer ônus, caso seja correntista da CAIXA. Para maiores informações procure a CAIXA.

A partir de hoje você está automaticamente inscrito nas ações de intermediação de emprego do Programa do Seguro-Desemprego. Portanto, você pode ser convocado a comparecer nos postos do SINE (Sistema Nacional de Emprego) para seleção de emprego ou participar de cursos de qualificação profissional.

O Ministério do Trabalho - MTb está investindo em melhores serviços ofertados à sociedade. Estamos à disposição para esclarecimentos, sugestões e críticas. Participe!

Ministério do Trabalho



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Cópia de contrato de aluguel para todos os membros da família que possuem imóvel e recebem pagamento de aluguel:

**CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL RESIDENCIAL**

**LOCADOR:** (Nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da cédula de identidade R.G. nºXXXXXX e CPF/MF nºXXXXXX.

**LOCATÁRIO:** (Nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da cédula de identidade R.G. nº XXXXXXX, e CPF/MF nº XXXXXXX.

**FIADORES:** (Nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da cédula de identidade R.G. nºXXXXXX, e CPF/MF nº XXXXX, residente e domiciliado à (Rua), (número), (bairro), (CEP), (Cidade), (Estado), e sua esposa, (Nome), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portadora da cédula de identidade R.G. nº XXXXX, e CPF/MF nº XXXXXXX.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O objeto deste contrato de locação é o imóvel residencial, situado à (Rua), (número), (bairro), (CEP), (Cidade), (Estado).

**CLÁUSULA SEGUNDA:** O prazo da locação é de 12 meses, iniciando-se em 10/01/14 com término em 10/01/15, independentemente e aviso, notificação ou interposição judicial ou mesmo extrajudicial.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O aluguel mensal, deverá ser pago até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido, no local indicado pelo LOCADOR, é de R\$ 242,66 (duzentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos) mensais, reajustados anualmente, equivalente a 1/3 (um terço) do salário mínimo do ano anterior, e na sua falta, por outro índice criado pelo Governo Federal e, ainda, em sua substituição, pela Fundação Getúlio Vargas, reajustamento este sempre incidente e calculado sobre o último aluguel pago no último mês do ano anterior.

**CLÁUSULA QUARTA:** O LOCATÁRIO será responsável por todos os tributos incidentes sobre o imóvel bem como despesas ordinárias de condomínio, e quaisquer outras despesas que recaírem sobre o imóvel, arcando também com as despesas provenientes de sua utilização seja elas, ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

**CLÁUSULA QUINTA:** Em caso de mora no pagamento do aluguel, será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

**CLÁUSULA SEXTA:** Fica ao LOCATÁRIO, a responsabilidade em zelar pela conservação, limpeza do imóvel efetuando as reformas necessárias para sua manutenção sendo que os gastos e pagamentos decorrentes da mesma, correrão por conta do mesmo. O LOCATÁRIO está obrigado a devolver o imóvel em perfeitas

*“Ei o Altitano sobre toda a terra”*

**RECIBO**

Nº: 5  
VALOR: R\$ 150.000,00

Eu, **JASON**, Portador(a) do RG nº 23532323232, CPF nº 333.555.888-88, Declaro ter recebido nesta data a quantia de: **R\$ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)** de **JOAO DA SILVA**, Portador(a) do RG nº 05050505000, CPF nº 333.555.444-88, **ALUGUEL DE UMA CASA**.

E para maior clareza, afirmo o presente.

São Paulo, 18 de Setembro de 2018.

Jason

Cópia Declaração de Imposto de Renda e do recibo de entrega de todos os membros da família que declaram:

MINISTÉRIO DA FAZENDA		IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA																	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL		EXERCÍCIO 2018 ANO-CALENDRÁRIO 2017																	
RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS DECLARAÇÃO ORIGINAL																			
IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE																			
<table border="1"><tr><td>Nome</td><td>CPF</td><td>RG</td><td>Estado</td></tr><tr><td>Endereço</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Nome	CPF	RG	Estado	Endereço											
Nome	CPF	RG	Estado																
Endereço																			
(Valores em Reais)																			
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS																			
IMPOSTO DEVIDO																			
IMPOSTO A RESTITUIR																			
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR																			
IMPOSTO A PAGAR																			
GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE																			
PARCELAMENTO (Vencimento da 1ª quota em 30/04/2018)																			
NÚMERO DE QUOTAS																			
VALOR DA QUOTA																			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Cópia da Declaração Anual de Informações Sociais e Fiscais – DEFIS (antiga Declaração Anual do Simples Nacional – DASN) do ano anterior:



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS)

Declaração Retificadora

Exercício 2014

Ano-Calendário 2013

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2013 a 31/12/2013

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 10.950.897/0001-78  
Nome empresarial: HUMBERTO LIMA CORREIA - ME  
Data de abertura no CNPJ: 20/01/1987  
Regime de Apuração: competência  
Data de opção: 01/07/2007

1.1 CNPJ das Filiais Presentes nesta declaração:

Nenhuma.

2. Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica

Ganhos de capital	R\$ 0,00
Quantidade de empregados no início do período abrangido pela declaração	2
Quantidade de empregados no final do período abrangido pela declaração	2
Receita proveniente de exportação direta	R\$ 0,00
Lucro superior ao limite de que trata o § 1º do art. 6º da resolução CGSN nº 4 de 30/05/2007, no período abrangido por esta declaração	R\$ 0,00
Total de ganhos líquidos auferidos em operações de renda variável	R\$ 0,00

2.1 Receita proveniente de exportação por meio de comercial exportadora

CNPJ da comercial exportadora	Valor
-	-

2.2 Identificação e Rendimentos dos Sócios

CFF do sócio: 263.171.334-68

Nome: HUMBERTO LIMA CORREIA

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 8.136,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

Número da Declaração: 109508972013003  
Autenticação: 10204.95532.08239.97553

Número do Recibo: 02.07.15216.0234703-0  
Página 1



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Rio Grande

Cópia do Pró-labore, dos últimos três meses:

RECIBO DE PAGAMENTO DE PRÓ-LABORE					Competência	
Empresa 0010 EMPRESA MENSALISTA Avenida				09/2019		
SP CNPJ:				Divisão R.H.		
				Função		
Nº Reg. 001	Nome SÓCIO 01					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	PRÓ-LABORE		4.250,80			
051	INSS RETIDO			467,58		
090	IMP.RETIDA RETIDO			10,00		
<b>RESUMO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		4.250,80	4.250,80	4.250,80	477,58	
Base Cál. F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO</b>		
0,00		0,00	4.250,80	<b>A RECEBER</b>	3.773,22	

Prosoft Mod 6 1ª via/Sócio

Cópia do Contrato social:

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO**  
**NOME DA EMPRESA LTDA**

Pelo presente instrumento particular de constituição, os abaixo-assinados:

**Sócio 1**, nacionalidade, estado civil, cargo, portador da CIRG nº 00-000-000-0 e do CPF (MF) nº 000.000.000-00, residente e domiciliado no Município, Comarca e Estado de ....., na Endereço residencial, número, Bairro, CEP 00000-000, e;

**Sócio 2**, nacionalidade, estado civil, cargo, portador da CIRG nº 00-000-000-0 e do CPF (MF) nº 000.000.000-00, residente e domiciliado no Município, Comarca e Estado de ....., na Endereço residencial, número, Bairro, CEP 00000-000, resolvem entre si, na melhor forma de direito, e de pleno e comum acordo, constituir, como de fato constituído têm, uma sociedade empresária limitada, que se regerá conforme as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A sociedade girará sob a denominação social de "**NOME DA EMPRESA LTDA**", com sede no Município, Comarca e Estado de ..... na Endereço da empresa, nº, Bairro, CEP 00000-000. (art. 997, II, CC/2002).

**CLÁUSULA SEGUNDA**

O capital social é de R\$ valor em reais (valor em reais por extenso), divididos em quantidade de quotas (mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, e assim distribuído entre os sócios:

Sócios	Quotas	Valor
Sócio 1	quantidades de quotas	R\$ valor de quotas do sócio 1
Sócio 2	quantidades de quotas	R\$ valor de quotas do sócio 2
<b>Total</b>	<b>quant. das quotas dos sócios</b>	<b>R\$ valor total em reais dos sócios</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA**

O objeto da sociedade é .....





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Rio Grande*

Cópia do comprovante do Bolsa-Família:



**OBSERVAÇÃO:** Salientamos que este guia contempla alguns dos documentos solicitados para a análise socioeconômica, a listagem completa se encontra no Edital vigente.