



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS	Data de entrada do requerimento 29/09/2021 14:24	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 11/01/2022 09:03	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	A) Não. Eu sou o titular
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Sozinho(a)
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	710.553.319-7
NR	43937298

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
423.703.960-91	ZENESIO CONCATTO	11/09/1962	ZENORI CONCATTO

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA	28/01/1986	EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
207781253	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,15kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781252	COPIA OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781250	DOCUMENTOS MÉDICOS 2.pdf	Outros documentos	276,83kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781247	CTPS.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do interessado e do grupo familiar	3,43MB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781249	DOCUMENTOS MÉDICOS 1.pdf	Outros documentos	854,15kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781251	PROCURAÇÃO.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	217,03kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781245	DOCUMENTOS PESSOAIS.pdf	Documentos de identificação do interessado	92,84kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
207781246	CPF.pdf	Documentos de identificação do interessado	55,79kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
207781248	CADUNICO.pdf	Outros documentos	306,46kB	423.703.960-91 - 29/09/2021 14:24	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
232179195	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	39,03kB	11/01/2022 09:03	Não
1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 220112JQWVOB10

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"

NOME **Zenesio Concatto**



FILIAÇÃO
Getulio Concatto
Zenori Concatto

NATURALIDADE **Espumoso - RS**
DATA NASCIMENTO **11/09/1962** ORGÃO EXPEDIDOR **SEJUSP/MS** TIPO SANG./FACTOR RH
OBSERVAÇÃO

Zenesio Concatto

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

© 1995 EM BRUNO ZILLI

REGISTRO GERAL **2.740.798** DATA DE EXPEDIÇÃO **30/08/2021**

REGISTRO CIVIL
C C 8678 L B48 F 198
Panambi - Dourados - MS

CPF **423.703.960-91** DNI

T. ELEITOR

NIS/PIS/PASEP

CERT. MILITAR

CNH

PI 28

CTPS

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CNS

Márcio Cristiano Paroba
Perito Papiloscopista

ASSINATURA DO DIRETOR

Polegar Direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

423.703.960-91

Nome

ZENESIO CONCATTO

Nascimento

11/09/1962



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Série 544

Número 85594

Zenilda comato
ASSINATURA DO PORTADOR

Mantenha sua carteira profissional sempre atualizada. Apresente-a para atualização nos seguintes casos:

- Férias
- Alteração de Cargo
- Alteração de Salário
- Pagamento de Contribuição Sindical
- Afastamento INAMPS
- Cadastramento no PIS
- Registro de dispensas médicas

que
do-
dor.
ção
tulo
sin-
rato
con-
ina,
equi-
a ou
ndou
per-
a es-
onra.

Filho

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Zenésio Concetto
 Sobrenome Epumesso
 Data de Nascimento 11/09/62
 Filiação Getúlio Concetto e
Zenésio Concetto
 Est. Civil solteiro Doc. Nº 12887
 Fls. 1-19 Liv. 22-4 Res. Chil. hac.
 Outro doc. _____
 Situação Militar: Doc. _____
 Nº _____ Orgão _____ Est. _____
 Naturalizado Doc. Nº _____ Em _____

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. Nº _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. vide pag 7
 Data Emissão 15/09/77 DRT 18ª
Francisci
 Assinatura do Funcionário

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

Nome Zenésio Concetto
 Doc. CI 8099016709 - SYTC/RS
 Nome dos Pais Getúlio Concetto
e de Zenésio Concetto
 Doc. Parto Alegre, 03.09.97
 Nome _____
 Doc. _____
 Est. Civil _____
 Nascimento _____
 Doc. _____



REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

Registrado em/...../..... como

50b

No. _____ Ln. _____ Pg. _____ Date _____

DRT

Ass. do Funcionário

Registrado em como

Job

N° _____ Lic. _____ Fla. _____ Data _____

DRT

Ass. do Funcionário

Registrado em ano

sob

Nº Liv. Fls. Data

DRT

Ass. do Funcionário

Registrado em/...../..... como

sub

Nº Lit. Fls. Data

DRT *****

Ass. do Funcionário

5

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....		
.....		
.....		
.....		

10

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Pedro Basco
Rua Salto Jacu Nº
Município Espumoso Est. R.S.
Esp. do estabelecimento Empreiteira
Cargo Servente

C.B.O. nº
Data admissão 21 de Setembro de 19 77.
Registro nº Fls/Ficha 008
Remuneração especificada 1.027,20 (um mil e vinte e sete cruzeiros com vinte centavos)

GELSO LUIZ NOLETTI
C.R.C. 2256 - CPF 05321800 c/ test.

Data saída 11 de Março de 19 81

Ass. do empregador ou a r.º e/ test.

11

CONTRATO DE TRABALHO
TABA S/A. EMPREENDIMENTOS

Empregador Bento Vianna Nº 544
Rua CURITIBA Est. PARANA
Município Engenharia Civil
Esp. do estabelecimento Servente
Cargo Servente

C.B.O. nº
Data admissão 06 de agosto de 19 81
Registro nº 40231 Fls/Ficha 21068
Remuneração especificada 97.000 (noventa e sete mil cruzeiros por mês) pago mensalmente

TABA S/A. EMPREENDIMENTOS

Ass. do empregador ou a r.º e/ test.

1º

2º

Data saída 04 de Setembro de 19 81

TABA S/A. EMPREENDIMENTOS

Ass. do empregador ou a r.º e/ test.

1º

2º

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Pedro Basso
Rua Salto do Jacui Nº -
Município Eximiao Est RS
Esp. do estabelecimento Empreiteira
Cargo Servente

C.B.O. nº -
Data admissão 13 de outubro de 19 81

Registro nº - Fls/Ficha -
Remuneração especificada R\$ 8.464,80 (oit
mil, quatrocentos e sessenta
e quatro centavos e oitava
centavo)

PEDRO BASSO
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º -
2º -
Data saída 24 de Julho de 19 82

PEDRO BASSO
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º -
2º -

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador FRANCISCO VANDERLEI
SILVA DO AMARAL
Rua DE LUCIDORO DE PAITO
Município POA Est RS
Esp. do estabelecimento CONSTRUÇÃO CIVIL - ME
Cargo SERVENTE

C.B.O. nº -
Data admissão 01 de JULHO de 19 82

Registro nº - Fls/Ficha -
Remuneração especificada R\$ 16.608,00
(DEZESEIS MIL, SEISCENTOS
E OITO CENTAVOS) POR MÊS

Francisco Vanderlei Silva do Amaral
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º -
2º -
Data saída 30 de JULHO de 19 82

Francisco Vanderlei Silva do Amaral
Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º -
2º -

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **DIMED-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
Rua **Comendador Jordim - Nº 253**
Município **Porto Alegre - RS**
Esp. do estabelecimento **Comércio Atacadista**
Cargo **Auxiliar de Manufatura**
C.B.O. nº **5-5230**
Data admissão **03 de Janeiro de 1983**
Registro nº **3316** Fls/Ficha **1114**
Remuneração especificada **R\$ 32.800,00**
Dois e dois mil e oitocentos e oitenta (duzentos e oitenta)
DIMED-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Ass. do empregador ou a rgo e/ test.
1º
2º
Data saída **01 de Julho de 1986**
PANVEL S.A.
Ass. do empregado ou a rgo e/ test.
1º
2º

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador **D. K. M. Pub. e Promo**
Corp. Wida
Rua **Regio Ribeirinha - nº 1376**
Município **Amambai - MS**
Esp. do estabelecimento **Subsidiária e Prom.**
Cargo **Gerente**
C.B.O. nº
Data admissão **01 de Fevereiro de 1987**
Registro nº Fls/Ficha
Remuneração especificada **R\$ 1.200,00**
(Um mil e duzentos Cruzados).
X **[Assinatura]**
Ass. do empregador ou a rgo e/ test.
1º
2º
Data saída **23 de Junho de 1987**
[Assinatura]
Ass. do empregado ou a rgo e/ test.
1º **Edson Corival de Lima**
2º

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.**

Rua **Av. Sgu** Nº **443**
Município **P. Alegre** Est. **R.G.S.**
Esp. do estabelecimento **Indústria**
Cargo **aux de fabrica**

C.B.O. nº
Data admissão **19** de **abril** de 19 **89**
Registro nº **00830** Fls/Ficha
Remuneração especificada **NczB 110,00 - 11 -**
023 cruzados novos por
mês

**ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.**

1º
2º
Data saída **23** de **maio** de 19 **89**

**ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.**

1º
2º

CONTRATO DE TRABALHO

19

Empregador **PAESANO PARTIC. ADM. E
EMPREEN. LTDA.**

Rua **Com. Jardim** Nº **253**
Município **P. Alegre** Est. **RS**
Esp. do estabelecimento **Administracao de empresas**
Cargo **Assistente de Off-set**

C.B.O. nº
Data admissão **06** de **junho** de 19 **89**
Registro nº **243** Fls/Ficha **Ficha**

Remuneração especificada **NczB 130,00**
Costo a Taxa de 130,00

**PAESANO PARTIC. ADM. E
EMPREEN. LTDA.**

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º
2º

Data saída **10** de **dezembro** de 19 **89**
DIAMED - DISTRIBUIDORA
MEDICAMENTOS LTDA.

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º
2º

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

00 445 311/0001-64

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA. - ME

Rua Rua Valparaíso, 634

Município Jardim Botânico Cep 90690-300

Esp. do estabelecimento PORTO ALEGRE - RS

Cargo Auxiliar de Off Set

C.B.O. nº

Data admissão 01 de Novembro de 1996

Registro nº 007 Fts/Ficha F. 08 Livro 01

Remuneração especificada R\$ 237,60 (Duzentos e trinta e sete reais e sessenta centavos) + 20% s/ Salário Mínimo e título de Insalubridade

X Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA. - ME

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

21

Empregador

Rua N°

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

Data admissão de de 19

Registro nº Fts/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rgo c/ test.

1º

2º

22

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp.º do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rºgo c/ test.

1º

2º

.....

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rºgo c/ test.

1º

2º

.....

CONTRATO DE TRABALHO

23

Empregador

Rua Nº

Município Est.

Esp.º do estabelecimento

Cargo

C.B.O. nº

Data admissão de de 19

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rºgo c/ test.

1º

2º

.....

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rºgo c/ test.

1º

2º

.....

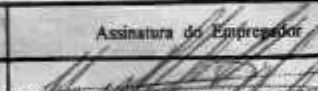
30

CONTRIBUIÇÃO

Contribuição de Cr\$	A favor de
34,24	Sind. Emp. Const. Civil
48,32	" " " "
92,00	Sind. Emp. Const. Civil
192,96	Sind. Emp. Const. Civil
397,60	Sind. Emp. Const. Civil RS
1.096,00	SIND. EMPREG. COMÉRCIO
3.000,00	SIND. EMPREG. COMÉRCIO
8.956,00	SIND. EMPREG. COMÉRCIO
44,49	SIND. EMPREG. COMÉRCIO
212,85	SIND. EMPREG. COMÉRCIO

SINDICAL

31

Ano	Assinatura do Empregador
1978	
1979	
1980	PEDRO BASSO
1981	
1982	
1983	PEDRO BASSO
1984	DIMED-DIST. MED. PANVEL S.A.
1985	PANVEL S.A.
1986	PANVEL S.A.
1990	DIMED-DIST. MED.

32

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/03/78 Para Cr\$ 1.229,60
Na função de mesaria
C.B.O. por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/79 Para Cr\$ 2.108,00
Na função de mesaria
C.B.O. por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/11/79 Para Cr\$ 2.760,00
Na função de mesaria
C.B.O. por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/80 Para Cr\$ 4.149,60
Na função de mesaria
C.B.O. por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

33

Aumentado em 01/11/80 Para Cr\$ 5.788,80
Na função de mesaria
C.B.O. por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/11/81 Para Cr\$ 11.928,00
Na função de mesaria
C.B.O. por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/83 Para Cr\$ 40.693,00

Na função de Ass. Manutencas
C.B.O. 5-52-90 por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/07/83 Para Cr\$ 48.500,00

Na função de Ass. Alimoxaxilado
C.B.O. 3-55-90 por motivo de aumento

de salário principal
PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

34

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/83 Para Cr\$ 79.637,00
Na função de Auxiliar de Farmácia
C.B.O. 4-51-70 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/02/84 Para Cr\$ 200.000,00
Na função de Auxiliar Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/84 Para Cr\$ 135.463,00
Na função de Auxiliar Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/08/84 Para Cr\$ 155.000,00
Na função de Auxiliar Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

35

Aumentado em 01/11/84 Para Cr\$ 238.833,00
Na função de Auxiliar Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/02/85 Para Cr\$ 268.000,00
Na função de Auxiliar Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/05/85 Para Cr\$ 504.343,00
Na função de Aux. de Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/08/85 Para Cr\$ 584.000,00
Na função de Aux. de Almozenado
C.B.O. 3-35-30 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

36

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/85 Para Cr\$ 1.036.000
Na função de Aux. de administração
C.B.O. 3-9580 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/02/86 Para Cr\$ 1.243.200
Na função de Aux. de administração
C.B.O. 3-9580 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/03/86 Para Cr\$ 1.334.79
Na função de Aux. de administração
C.B.O. 3-9590 por motivo de
PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Aumentado em 30/12/87 Para Cr\$ 3.600.00
Na função de Inscrito no CNP
C.B.O. por motivo de aumento
salarial
Assinatura do empregador
FAZENDA SÃO PEDRO

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

37

Aumentado em 30/03/88 Para Cr\$ 7.000.00
Na função de a mesma
C.B.O. por motivo de aumento
salarial
Assinatura do empregador
FAZENDA SÃO PEDRO

Aumentado em 01/01/89 Para Cr\$ 69.116.00
Na função de Aux. Padaria
C.B.O. por motivo de
Supermercados Real S/A
Assinatura do empregador
SETOR DE PESSOAL

Aumentado em 01/05/89 Para Cr\$ 130.00
Na função de aux. de fabricas
C.B.O. por motivo de antecipação
dissídio
ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LIDA.

Aumentado em 01/10/89 Para Cr\$ 1.200.00
Na função de Auxiliar de Contas
C.B.O. por motivo de
DIMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
Assinatura do empregador

38

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de 21.09.77 a 22.09.78
de 01.11.78 a 30.11.78

PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 21.09.78 a 20/09/79
de 01.12.79 a 30.12.79

PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 21.09.79 a 20.09.80
de 01.12.80 a 30.12.80

PEDRO BASSO
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 03.02.83 a 02.02.84
de 01.03.84 a 28.03.84

PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 03.02.84 a 02.02.85
de 03.03.86 a 22.03.86

PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

39

Gozou férias relativas ao período de 03.02.85 a 02.02.86
de 03.03.86 a 22.03.86

PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 03.02.86 a 02.02.87
de 03.03.87 a 22.03.87

PANVEL S.A.
Drogarias e Farmácias
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 03.02.87 a 02.02.88
de 25.06.88 a 07.07.88

**BIMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS**
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de

de

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de

de

Assinatura do empregador

40

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

41

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de a
Assinatura do empregador

44

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI Nº 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. Nº 59.820/66)

OPÇÃO RETRATAÇÃO
01 / 02 / 87
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário Paranaulub S/A
Agência Amambai
Praça Amambai Estado MS
Empresa D. M. - Fubá com loda
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO RETRATAÇÃO
23 / 12 / 88
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário Unidional Brasilia
Agência Natriz
Praça Porto Alegre Estado RS
Empresa Supermercados Real S/A.
Carimbo e assinatura do empregador

SETOR DE PESSOAL

Carimbo e assinatura do empregador

45

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI Nº 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. Nº 59.820/66)

OPÇÃO RETRATAÇÃO
19 / 04 / 89
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário Rhodenco S/A
Agência Centro
Praça P. Alegre Estado R.G.S.
Empresa ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.
Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO RETRATAÇÃO
06 / 04 / 83
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário Unidional do Brasil S/A
Agência Arzena
Praça P. Alegre Estado RS
Empresa PAESANO PARTICIP. ADM.
EMPREENH. 1986
Carimbo e assinatura do empregador

46

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. N.º 59.820/66)

OPÇÃO RETRATAÇÃO

01-11-96 Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário Caixa Econômica Federal

Agência Menina Deus

Praça Porto Alegre Estado RS

Empresa ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA. - ME

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO RETRATAÇÃO

Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

47

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. N.º 59.820/66)

OPÇÃO RETRATAÇÃO

Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO RETRATAÇÃO

Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Banco depositário

Agência

Praça Estado

Empresa

Carimbo e assinatura do empregador

50

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DEC. N.º 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário					
Agência					
Praça			Estado		
Empresa					
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário					
Agência					
Praça			Estado		
Empresa					
Carimbo e assinatura do empregador					

ANOTAÇÕES GERAIS

51

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

*Em 2/01/88 a prestação
de todos os meios c/ 7
dias*

*regulando no PIS
sob o n.º 103.051.033.28*

*Foi inutilizado o n.º PIS
para e participante do
PIS sob n.º 120.346.206.65
em 12.01.81*

FEDER BASSO

52

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Está portador para a
ter de maior em verti-
de do portador háver
completo 18 anos em
11.08.80 e nesta data
abreviando o CAM sob
nº RA 09022200240

MTb-DRI/24
DATA 23.11.1981
CONVÊNIO 2882/81
DE 11/11/81

Em 06.08.81 o portador assina o Contra-
to de Experiência por prazo de 60 dias. Caso
não haja denúncia por uma das partes fica opre-
sente Contrato de Experiência automaticamente
prorrogado por mais 60 dias. Isto é de
06.10.81 até 03.11.81

TABASA — Empreendimentos

ANOTAÇÕES GERAIS

53

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Admitido sob contrato expe-
rimental de 60 dias

Ponto Alegre, 03-02-83

REMED. DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

[Assinatura]

54

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Apartir de 15 de outubro de 1983, todas as obrigações decorrentes do contrato de trabalho firmado em 03-02-83, com Bimed - Distribuidora de Medicamentos Ltda., passam a ser encargos da empresa, compondo do mesmo grupo econômico, Panvel S/A - Drogarias e Farmácias, sem que venha importar em quaisquer alterações do referido contrato.

PANVEL S/A.
Drogarias e Farmácias

[Assinatura]

ANOTAÇÕES GERAIS

55

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

APARTIR DE 01/02/85, OS DEPÓSITOS DO FGTS, FORAM TRANSFERIDOS DO BANCO SULBRASILEIRO AG AZENHA PARA O BANCO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO AG GAL CATANA - POA - PANVEL S/A.
Drogarias e Farmácias

[Assinatura]

Admitido em 19/04/89 em caráter de experiência pelo prazo de 30 (TRINTA), podendo o mesmo ser renovado por mais e ser rescindido por qualquer das partes, antes do término do prazo ora estabelecido independente de aviso prévio.

ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA.

56

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

De acordo com art. 25 da lei 3807/60 e Portaria n.º 39/74 do Ministério da Previdência a Empresa de serviços médicos próprios da Servimed-Serv. Assist. Médica Ltda. - Av. Independência, 914.

ALWA IND. E COM.
DE ARTIGOS ESPORTIVOS LTDA

Admitido sob contrato experimental de 30 dias.

PAESANO PATRICIO ADM.
EMPRESA LTDA.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

A partir de 01/01/80 todas as obrigações decorrentes do Contrato de Trabalho firmado em 06/06/89 com PAESANO PATRICIO ADM E EMPREENDIMENTOS passam a ser encargo da empresa DIMEB-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS que venham a importar em quaisquer alterações do referido Contrato de Trabalho.

Porto Alegre, 02/01/80

DIMEB-DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

58

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

A partir de 01/05/90 passou

a receber R\$ 1.373,91 mensais

função: Auxiliar de Off-Set

DIMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

A partir de 01/08/90 passou

a receber R\$ 1.373,91 mensais

DIMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

59

ANOTAÇÕES DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Cabe exclusivamente ao INPS fazer as anotações das folhas desta Seção, bem como as ressalvas das emendas ou rasuras que acaso se tornem necessárias.

Os registros relativos à declaração de dependentes têm efeito meramente declaratório, exigindo a respectiva qualificação por ocasião da habilitação às prestações, em qualquer época.

A importância e o significado dos registros contidos na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL tornam obrigatória a sua posse, mesmo para os segurados sem vínculo empregatício, como os trabalhadores autônomos, empregadores e funcionários vinculados à previdência por força de legislação especial.

RECOMENDAÇÕES

O portador desta carteira deverá ter o máximo empenho em sua conservação, pois deste documento dependerá o rápido atendimento junto a qualquer órgão do INPS.

Na hipótese de o segurado em gozo de auxílio-doença ou aposentadoria por invalidez retornar ao trabalho antes do prazo fixado pelo Instituto, essa volta deverá ser comunicada imediatamente ao INPS.

Se o segurado aposentado por idade e/ou tempo de serviço retornar ao trabalho, ficará sujeito à contribuição para o Instituto passando a ter direito a um pecúlio especial, que lhe será concedido no caso de afastamento definitivo da atividade, ou, por sua morte, aos respectivos dependentes.

IMPORTANTE

Responderá solidariamente com o beneficiário, perante o INPS, pela restituição de cotas de benefícios pagas, bem como de despesas resultantes da prestação de serviços médicos, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, aquele que inserir ou fazer inserir:

I — Nas folhas de pagamento de salários, pessoas que não possuam, efetivamente, a condição de segurado;
II — Na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL do empregado, declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita;

III — Em quaisquer atestados necessários à concessão ou pagamento de prestações aos beneficiários, declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita.

(ART. 152 DO REGULAMENTO GERAL DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO N.º 60.501 DE 14/3/67).

60

PARA USO DO INPS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E
DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE
DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

018-300.63 - POSTO DE INSCRIÇÃO DE REGISTROS

SEGURADO Zenozis Con-
calto

DEPENDENTE Olinda Nogueira

DN: 210164

CLASSE: Desemprego

PROCESSO N.º 4475/84

29 OUT 1984

FUNÇÃO: AGENTE ALTERNATIVO

Mat. 110.571

PARA USO DO INPS

61

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E
DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE
DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

62

PARA USO DO INPS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E
DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE
DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

PARA USO DO INPS

63

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E
DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE
DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

68

PARA USO DO INPS

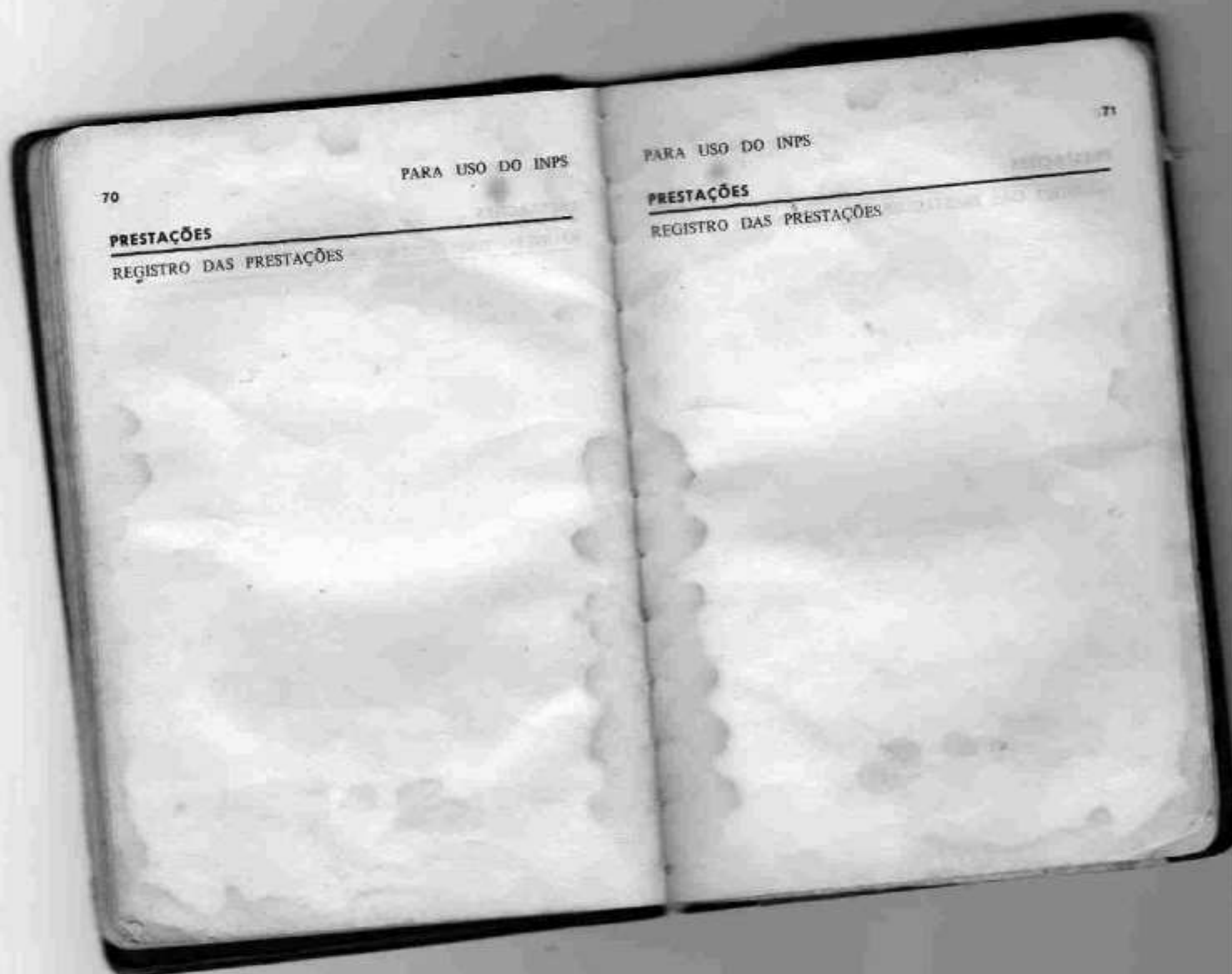
DESEMPREGO OU AFASTAMENTO DA ATIVIDADE
— CONSERVAÇÃO DA QUALIDADE DE SEGURADO
REGISTRO DAS SITUAÇÕES

PARA USO DO INPS

69

PRESTAÇÕES

REGISTRO DAS PRESTAÇÕES



PRESTAÇÕES

REGISTRO DAS PRESTAÇÕES

RECOMENDAÇÕES MÉDICAS

Instruções para o preenchimento da CARTEIRA DE SAÚDE:

- A — 1.ª página: Reservada às anotações Constitucionais e de estados nosológicos porventura presentes no segurado.
- | | |
|----------------------------|---|
| 1 - Grupo Sangüíneo | 4 - Se portador de Diabetes Mellitus |
| 2 - Fator RH | 5 - Idem de Hemofilia |
| 3 - Antecedentes alérgicos | 6 - Fórmula dentária assinalação dos dentes ausentes; |
- B — No espaço reservado a MATRÍCULAS em Ambulatórios logo após a anotação dos dentes ausentes:
Na coluna: AMB — O nome do Ambulatório onde for feita a matrícula.
Na coluna n.º... — O número da matrícula do segurado no ambulatório.
- C — No espaço reservado às LICENÇAS devem ser feitas as seguintes anotações:
Na coluna DIAS: O número de dias de licença concedidos.
Na coluna A PARTIR DE: Data do início da licença.
Na coluna — CRM — CRO: A Rubrica e o número de inscrição do médico ou dentista que prestar o atendimento.
- D — No espaço reservado às INTERNAÇÕES devem ser feitas, pela Secretaria do Hospital, as seguintes anotações:
HOSPITAL — Nome do Hospital.
REGISTRO — Número do registro do segurado no Hospital.
ALTA EM: — Data da alta.
RUBRICA — A rubrica do servidor que fizer as anotações.
MATRÍCULA — O número de matrícula deste mesmo servidor.
- OBS.: 1 — Depois de efetuadas as anotações, o funcionário encarregado das mesmas deverá apor, sob as anotações, o carimbo da Secretaria do Hospital.
- 2 — Aplicabilidade da CARTEIRA DE SAÚDE
A Carteira de Saúde será um documento pessoal e intransferível do seu portador.
Deverá ser apresentada sempre que o segurado pretender utilizar os serviços de assistência médica do INPS, tanto em regime ambulatorial, como hospitalar.
As diversas unidades Assistenciais de serviços médicos deverão fazer, obrigatoriamente, as anotações especificadas dela constantes.

ANOTAÇÕES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS

GRUPO SANGÜÍNEO		FATOR RH	
ALERGIA	DIABETE	HEMOFILIA	
EM CASO AFIRMATIVO REGISTRE O TIPO A PÁGINA Nº 89			

[illegible]

61

[illegible]

L I C E N Ç A S

[illegible]

L I C E N Ç A S

63

[illegible][illegible]

88

INTERNAÇÕES

Hospital Registro

Internado em Alta em

Rubrica Matric.

Hospital Registro

Internado em Alta em

Rubrica Matric.

Hospital Registro

Internado em Alta em

Rubrica Matric.

Hospital Registro

Internado em Alta em

Rubrica Matric.

Hospital Registro

Internado em Alta em

Rubrica Matric.

Hospital Registro

Internado em Alta em

Rubrica Matric.

89

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INPS

ANEXO

PROGRAMA DE VIGILÂNCIA SOCIAL
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº
RFB - 01/16

12024620665

R
G

NOME DO EMPREGADO (PARTICIPANTE DO FUNDO)

ZENESIO CONCATTO

DATA DE NASCIMENTO

11.09.62

SEXO

MASCULINO ☒ FEMININO ☐

2

DOMICÍLIO BANCÁRIO

NOME DO BANCO

UNIBANCO-UNIAO BCOS.BRA

CODIGO BANCO/AGENCIA

409/

ATENÇÃO

ENDEREÇO DO DOMICÍLIO
MENCIONADO NO VERSO

ATENÇÃO

SO É VÁLIDO COM CARTEIRA PERSONAL DO CFC DO CFP
COM EMPREGADOR, DO FISCO E COM APRESENTAÇÃO DE UM
DOCUMENTO COM PROVA DE IDENTIFICAÇÃO

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" corram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se metá a fazer serviços de electricidade.
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 predisponem a acidentes pela distração.
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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA

CONTINUAÇÃO



Número 85594 Série 544



Assinatura do Portador

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **00 445 311/0001-64**

CGC/MF **ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.**

Rua **Rua Valparaíso, 634**

Município **Jardim Botânico - Cep 90690-300**

Estado **PORTO ALEGRE - RS**

Esp. do estabelecimento **Auxiliar de Off Set**

Cargo **Auxiliar de Off Set**

CBO nº **96**

Data admissão **01** de **Novembro** de 19 **96**

Registro nº **007** Fls/Ficha **Fl. 09 Livro 01**

Remuneração especificada **R\$ 237,00 (Duzentos e**

trinta e sete reais e sessenta centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.

1º **2º**

Data saída **06** de **Outubro** de 19 **98**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.

1º **2º**

Com. Dispensa CD Nº **2º**

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **15.942.154/0001-70**

CGC/MF **RENE DE MATOS PEDROSO**

Rua **Rua Ciro Melo, nº 5.000**

Município **Jardim Ouro Verde - CEP 78405-031**

Esp. do estabelecimento **Impressor**

Cargo **Impressor**

CBO nº **91**

Data admissão **02** de **Janerio** de 19 **91**

Registro nº **007** Fls/Ficha **Fl. 09 Livro 01**

Remuneração especificada **R\$ 350,00**

Trêscentos e cinquenta reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

RENE DE MATOS PEDROSO

1º **2º**

Data saída **31** de **Janerio** de 19 **2001**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

RENE DE MATOS PEDROSO

1º **2º**

Com. Dispensa CD Nº **2º**

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Rene de matos
Pedroso - me
CGC/MF 15.942.154/0001-70
Rua Cruz mulo Nº 5000
Município Dourados Est. MS
Esp. do estabelecimento Serviços Gráficos
Cargo Impressor
CBO nº 9.2210
Data admissão 01 de Novembro de 19 2002
Registro nº 01 Fls/Ficha 82
Remuneração especificada R\$ 450,00
(Quatrocentos e cinquenta
Reais)
X [Assinatura]
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 11 de Maio de 19 2005
X [Assinatura]
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº 245562244

15

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Wilson de illi-
Veira - ME
CGC/MF 97.505.895/0001-58
Rua 7 de Setembro Nº 210
Município Ponta Porã Est. MS
Esp. do estabelecimento Impressão Gráfica
Cargo Impressor
CBO nº 9.2210
Data admissão 01 de Junho de 19 2008
Registro nº 01 Fls/Ficha 82
Remuneração especificada R\$ 650,00
(Seiscentos e cinquenta
Reais)
X [Assinatura]
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 15 de Junho de 2009
X Silvio dos S. Oliveira
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº 245562244

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

COC/ME

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão

Registro nº

Remuneração especificada

(Oito centos reais) mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

Gráfica Maracajá Ltda

03.362.027/0001-12

Maracajá MS

Rest. Serviços

Supervisor

756 205

15 de junho de 2011

001 Fls/Ficha 009

R\$ 800,00

(Oito centos reais) mês

Pulcaroso

1º 2º

01 de maio de 2011

Pulcaroso

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

1073620485

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

COC/ME

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão

Registro nº

Remuneração especificada

(Oito centos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

UI DE PAG 45

Gráfica Maracajá

03.362.027/0001-12

Maracajá MS

Rest. Serviços

Impressor

756 205

01 de maio de 2012

001 Fls/Ficha 12

R\$ 875,60

(Oito centos e setenta e cinco reais e cinquenta centavos)

Pulcaroso

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

01 de junho de 2013

Pulcaroso

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CGC/MF.....
Rua Nº.....
Município Est.
Esp. do estabelecimento.....
Cargo
..... CBO nº.....
Data admissão de de 19
Registro nº..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º.....
Data saída de de 19
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º.....
Com. Dispensa CD Nº.....

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CGC/MF.....
Rua Nº.....
Município Est.
Esp. do estabelecimento.....
Cargo
..... CBO nº.....
Data admissão de de 19
Registro nº..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º.....
Data saída de de 19
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º.....
Com. Dispensa CD Nº.....

23

SINDICAL

Ano	Assinatura do Empregador
97 98	

24

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/04/97 Para R\$ 255,20

Na função de mesma

CBO por motivo de Antigo 97

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/09/97 Para R\$ 347,60

Na função de Empregador DEF 5.1 Formados menores

CBO por motivo de Alteração de Função

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/10/97 Para Cr\$ 358,60

Na função de mesma

CBO por motivo de Antigo 2

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/04/98 Para Cr\$ 374,00

Na função de mesma

CBO por motivo de Antigo 3

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.
Assinatura do empregador

25

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/11/08 Para Cr\$ 700,00

Na função de a mesma

CBO por motivo de reajus-

te salarial

x SILVIA DOS S. OLIVEIRA

Assinatura do empregador

Aumentado em 01/01/11 Para Cr\$ 1000,00

Na função de a mesma

CBO por motivo de reajus-

te salarial

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$

Na função de

CBO por motivo de

Assinatura do empregador

26

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

27

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

Aumentado em / / Para Cr\$
Na função de.....
CBO por motivo de.....

Assinatura do empregador

34

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de 1996/1997
de 01/01/97 a 31/12/97
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de 2009/2010
de 01/01/11 a 30/04/11
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

35

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de a
Assinatura do empregador

36

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de.....
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de / / a / /

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de.....
de / / a / /

Assinatura do empregador

37

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO RETRATAÇÃO
01 / 11 / 96 / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário *Casa Econômica Federal*
Agência *Marina Deus*
Praça *Ponte Heli* Estado *RS*
Empresa *ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.*
Carimbo e assinatura do empregador
ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.

OPÇÃO RETRATAÇÃO
02 / 01 / 01 / /
Dia Mês Ano Dia Mês Ano
Banco depositário *Bco do Brasil*
Agência *Cooper - 0903-2*
Praça *Cooper* Estado *MS*
Empresa *Rua da Water Pedras*
Carimbo e assinatura do empregador

38

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
01	11	02			
Banco depositário... Banco do Brasil SA					
Agência... Caarapó - MS 0903-2					
Praça... Caarapó Estado MS					
Empresa... Rene de Mator Pedrosa					
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
01	03	08			
Banco depositário... Caixa Ec. Federal					
Agência... 08865					
Praça... Ponta Porã Estado MS					
Empresa... Wilson de Oliveira - ME					
Carimbo e assinatura do empregador					

39

FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
15	06	09			
Banco depositário... PEF					
Agência... 1312.5					
Praça... Maracá Estado MS					
Empresa... Grafico Maracá LTDA ME					
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário...					
Agência...					
Praça... Estado...					
Empresa...					
Carimbo e assinatura do empregador					

40

FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / /
Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado.....

Empresa.....

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / /
Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado.....

Empresa.....

Carimbo e assinatura do empregador

41

FGTS – Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(Lei nº 5.107/66, regulamentada pelo Dec. nº 59.820/66)

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / /
Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado.....

Empresa.....

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO

RETRATAÇÃO

..... / /
Dia Mês Ano

Banco depositário.....

Agência.....

Praça..... Estado.....

Empresa.....

Carimbo e assinatura do empregador

42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Dados transcritos da CTPS
nº 86694 série 544 emitida em
15/09/77 pelo IRE ART

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.

O Portador desta Carteira Re-
cebe 20% do Salário Mínimo a
Título de Adicional de Insalu-
bridade.

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.

Portador do PIS
120.24620.66-5

43

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

A partir de 01/09/77 o
Portador desta CTPS passou a
exercer a Função de Impressor
Off-Set formato menores, com
o salário de R\$ 347,60 (trezentos
e quarenta e sete reais e sessenta
centavos) mensalmente pagos.

ELIO MACHADO VIEGAS & CIA. LTDA.

CEF 0432-3 RS

Seguro Desemprego
PARC. DATA VISTO

01/12/98
01/11/98
01/10/98
01/09/98
01/08/98
01/07/98
01/06/98
01/05/98
01/04/98
01/03/98
01/02/98
01/01/98
01/12/97
01/11/97
01/10/97
01/09/97
01/08/97
01/07/97
01/06/97
01/05/97
01/04/97
01/03/97
01/02/97
01/01/97
01/12/96
01/11/96
01/10/96
01/09/96
01/08/96
01/07/96
01/06/96
01/05/96
01/04/96
01/03/96
01/02/96
01/01/96
01/12/95
01/11/95
01/10/95
01/09/95
01/08/95
01/07/95
01/06/95
01/05/95
01/04/95
01/03/95
01/02/95
01/01/95
01/12/94
01/11/94
01/10/94
01/09/94
01/08/94
01/07/94
01/06/94
01/05/94
01/04/94
01/03/94
01/02/94
01/01/94
01/12/93
01/11/93
01/10/93
01/09/93
01/08/93
01/07/93
01/06/93
01/05/93
01/04/93
01/03/93
01/02/93
01/01/93
01/12/92
01/11/92
01/10/92
01/09/92
01/08/92
01/07/92
01/06/92
01/05/92
01/04/92
01/03/92
01/02/92
01/01/92
01/12/91
01/11/91
01/10/91
01/09/91
01/08/91
01/07/91
01/06/91
01/05/91
01/04/91
01/03/91
01/02/91
01/01/91
01/12/90
01/11/90
01/10/90
01/09/90
01/08/90
01/07/90
01/06/90
01/05/90
01/04/90
01/03/90
01/02/90
01/01/90
01/12/89
01/11/89
01/10/89
01/09/89
01/08/89
01/07/89
01/06/89
01/05/89
01/04/89
01/03/89
01/02/89
01/01/89
01/12/88
01/11/88
01/10/88
01/09/88
01/08/88
01/07/88
01/06/88
01/05/88
01/04/88
01/03/88
01/02/88
01/01/88
01/12/87
01/11/87
01/10/87
01/09/87
01/08/87
01/07/87
01/06/87
01/05/87
01/04/87
01/03/87
01/02/87
01/01/87
01/12/86
01/11/86
01/10/86
01/09/86
01/08/86
01/07/86
01/06/86
01/05/86
01/04/86
01/03/86
01/02/86
01/01/86
01/12/85
01/11/85
01/10/85
01/09/85
01/08/85
01/07/85
01/06/85
01/05/85
01/04/85
01/03/85
01/02/85
01/01/85
01/12/84
01/11/84
01/10/84
01/09/84
01/08/84
01/07/84
01/06/84
01/05/84
01/04/84
01/03/84
01/02/84
01/01/84
01/12/83
01/11/83
01/10/83
01/09/83
01/08/83
01/07/83
01/06/83
01/05/83
01/04/83
01/03/83
01/02/83
01/01/83
01/12/82
01/11/82
01/10/82
01/09/82
01/08/82
01/07/82
01/06/82
01/05/82
01/04/82
01/03/82
01/02/82
01/01/82
01/12/81
01/11/81
01/10/81
01/09/81
01/08/81
01/07/81
01/06/81
01/05/81
01/04/81
01/03/81
01/02/81
01/01/81
01/12/80
01/11/80
01/10/80
01/09/80
01/08/80
01/07/80
01/06/80
01/05/80
01/04/80
01/03/80
01/02/80
01/01/80
01/12/79
01/11/79
01/10/79
01/09/79
01/08/79
01/07/79
01/06/79
01/05/79
01/04/79
01/03/79
01/02/79
01/01/79
01/12/78
01/11/78
01/10/78
01/09/78
01/08/78
01/07/78
01/06/78
01/05/78
01/04/78
01/03/78
01/02/78
01/01/78
01/12/77
01/11/77
01/10/77
01/09/77
01/08/77
01/07/77
01/06/77
01/05/77
01/04/77
01/03/77
01/02/77
01/01/77
01/12/76
01/11/76
01/10/76
01/09/76
01/08/76
01/07/76
01/06/76
01/05/76
01/04/76
01/03/76
01/02/76
01/01/76
01/12/75
01/11/75
01/10/75
01/09/75
01/08/75
01/07/75
01/06/75
01/05/75
01/04/75
01/03/75
01/02/75
01/01/75
01/12/74
01/11/74
01/10/74
01/09/74
01/08/74
01/07/74
01/06/74
01/05/74
01/04/74
01/03/74
01/02/74
01/01/74
01/12/73
01/11/73
01/10/73
01/09/73
01/08/73
01/07/73
01/06/73
01/05/73
01/04/73
01/03/73
01/02/73
01/01/73
01/12/72
01/11/72
01/10/72
01/09/72
01/08/72
01/07/72
01/06/72
01/05/72
01/04/72
01/03/72
01/02/72
01/01/72
01/12/71
01/11/71
01/10/71
01/09/71
01/08/71
01/07/71
01/06/71
01/05/71
01/04/71
01/03/71
01/02/71
01/01/71
01/12/70
01/11/70
01/10/70
01/09/70
01/08/70
01/07/70
01/06/70
01/05/70
01/04/70
01/03/70
01/02/70
01/01/70
01/12/69
01/11/69
01/10/69
01/09/69
01/08/69
01/07/69
01/06/69
01/05/69
01/04/69
01/03/69
01/02/69
01/01/69
01/12/68
01/11/68
01/10/68
01/09/68
01/08/68
01/07/68
01/06/68
01/05/68
01/04/68
01/03/68
01/02/68
01/01/68
01/12/67
01/11/67
01/10/67
01/09/67
01/08/67
01/07/67
01/06/67
01/05/67
01/04/67
01/03/67
01/02/67
01/01/67
01/12/66
01/11/66
01/10/66
01/09/66
01/08/66
01/07/66
01/06/66
01/05/66
01/04/66
01/03/66
01/02/66
01/01/66
01/12/65
01/11/65
01/10/65
01/09/65
01/08/65
01/07/65
01/06/65
01/05/65
01/04/65
01/03/65
01/02/65
01/01/65
01/12/64
01/11/64
01/10/64
01/09/64
01/08/64
01/07/64
01/06/64
01/05/64
01/04/64
01/03/64
01/02/64
01/01/64
01/12/63
01/11/63
01/10/63
01/09/63
01/08/63
01/07/63
01/06/63
01/05/63
01/04/63
01/03/63
01/02/63
01/01/63
01/12/62
01/11/62
01/10/62
01/09/62
01/08/62
01/07/62
01/06/62
01/05/62
01/04/62
01/03/62
01/02/62
01/01/62
01/12/61
01/11/61
01/10/61
01/09/61
01/08/61
01/07/61
01/06/61
01/05/61
01/04/61
01/03/61
01/02/61
01/01/61
01/12/60
01/11/60
01/10/60
01/09/60
01/08/60
01/07/60
01/06/60
01/05/60
01/04/60
01/03/60
01/02/60
01/01/60
01/12/59
01/11/59
01/10/59
01/09/59
01/08/59
01/07/59
01/06/59
01/05/59
01/04/59
01/03/59
01/02/59
01/01/59
01/12/58
01/11/58
01/10/58
01/09/58
01/08/58
01/07/58
01/06/58
01/05/58
01/04/58
01/03/58
01/02/58
01/01/58
01/12/57
01/11/57
01/10/57
01/09/57
01/08/57
01/07/57
01/06/57
01/05/57
01/04/57
01/03/57
01/02/57
01/01/57
01/12/56
01/11/56
01/10/56
01/09/56
01/08/56
01/07/56
01/06/56
01/05/56
01/04/56
01/03/56
01/02/56
01/01/56
01/12/55
01/11/55
01/10/55
01/09/55
01/08/55
01/07/55
01/06/55
01/05/55
01/04/55
01/03/55
01/02/55
01/01/55
01/12/54
01/11/54
01/10/54
01/09/54
01/08/54
01/07/54
01/06/54
01/05/54
01/04/54
01/03/54
01/02/54
01/01/54
01/12/53
01/11/53
01/10/53
01/09/53
01/08/53
01/07/53
01/06/53
01/05/53
01/04/53
01/03/53
01/02/53
01/01/53
01/12/52
01/11/52
01/10/52
01/09/52
01/08/52
01/07/52
01/06/52
01/05/52
01/04/52
01/03/52
01/02/52
01/01/52
01/12/51
01/11/51
01/10/51
01/09/51
01/08/51
01/07/51
01/06/51
01/05/51
01/04/51
01/03/51
01/02/51
01/01/51
01/12/50
01/11/50
01/10/50
01/09/50
01/08/50
01/07/50
01/06/50
01/05/50
01/04/50
01/03/50
01/02/50
01/01/50
01/12/49
01/11/49
01/10/49
01/09/49
01/08/49
01/07/49
01/06/49
01/05/49
01/04/49
01/03/49
01/02/49
01/01/49
01/12/48
01/11/48
01/10/48
01/09/48
01/08/48
01/07/48
01/06/48
01/05/48
01/04/48
01/03/48
01/02/48
01/01/48
01/12/47
01/11/47
01/10/47
01/09/47
01/08/47
01/07/47
01/06/47
01/05/47
01/04/47
01/03/47
01/02/47
01/01/47
01/12/46
01/11/46
01/10/46
01/09/46
01/08/46
01/07/46
01/06/46
01/05/46
01/04/46
01/03/46
01/02/46
01/01/46
01/12/45
01/11/45
01/10/45
01/09/45
01/08/45
01/07/45
01/06/45
01/05/45
01/04/45
01/03/45
01/02/45
01/01/45
01/12/44
01/11/44
01/10/44
01/09/44
01/08/44
01/07/44
01/06/44
01/05/44
01/04/44
01/03/44
01/02/44
01/01/44
01/12/43
01/11/43
01/10/43
01/09/43
01/08/43
01/07/43
01/06/43
01/05/43
01/04/43
01/03/43
01/02/43
01/01/43
01/12/42
01/11/42
01/10/42
01/09/42
01/08/42
01/07/42
01/06/42
01/05/42
01/04/42
01/03/42
01/02/42
01/01/42
01/12/41
01/11/41
01/10/41
01/09/41
01/08/41
01/07/41
01/06/41
01/05/41
01/04/41
01/03/41
01/02/41
01/01/41
01/12/40
01/11/40
01/10/40
01/09/40
01/08/40
01/07/40
01/06/40
01/05/40
01/04/40
01/03/40
01/02/40
01/01/40
01/12/39
01/11/39
01/10/39
01/09/39
01/08/39
01/07/39
01/06/39
01/05/39
01/04/39
01/03/39
01/02/39
01/01/39
01/12/38
01/11/38
01/10/38
01/09/38
01/08/38
01/07/38
01/06/38
01/05/38
01/04/38
01/03/38
01/02/38
01/01/38
01/12/37
01/11/37
01/10/37
01/09/37
01/08/37
01/07/37
01/06/37
01/05/37
01/04/37
01/03/37
01/02/37
01/01/37
01/12/36
01/11/36
01/10/36
01/09/36
01/08/36
01/07/36
01/06/36
01/05/36
01/04/36
01/03/36
01/02/36
01/01/36
01/12/35
01/11/35
01/10/35
01/09/35
01/08/35
01/07/35
01/06/35
01/05/35
01/04/35
01/03/35
01/02/35
01/01/35
01/12/34
01/11/34
01/10/34
01/09/34
01/08/34
01/07/34
01/06/34
01/05/34
01/04/34
01/03/34
01/02/34
01/01/34
01/12/33
01/11/33
01/10/33
01/09/33
01/08/33
01/07/33
01/06/33
01/05/33
01/04/33
01/03/33
01/02/33
01/01/33
01/12/32
01/11/32
01/10/32
01/09/32
01/08/32
01/07/32
01/06/32
01/05/32
01/04/32
01/03/32
01/02/32
01/01/32
01/12/31
01/11/31
01/10/31
01/09/31
01/08/31
01/07/31
01/06/31
01/05/31
01/04/31
01/03/31
01/02/31
01/01/31
01/12/30
01/11/30
01/10/30
01/09/30
01/08/30
01/07/30
01/06/30
01/05/30
01/04/30
01/03/30
01/02/30
01/01/30
01/12/29
01/11/29
01/10/29
01/09/29
01/08/29
01/07/29
01/06/29
01/05/29
01/04/29
01/03/29
01/02/29
01/01/29
01/12/28
01/11/28
01/10/28
01/09/28
01/08/28
01/07/28
01/06/28
01/05/28
01/04/28
01/03/28
01/02/28
01/01/28
01/12/27
01/11/27
01/10/27
01/09/27
01/08/27
01/07/27
01/06/27
01/05/27
01/04/27
01/03/27
01/02/27
01/01/27
01/12/26
01/11/26
01/10/26
01/09/26
01/08/26
01/07/26
01/06/26
01/05/26
01/04/26
01/03/26
01/02/26
01/01/26
01/12/25
01/11/25
01/10/25
01/09/25
01/08/25
01/07/25
01/06/25
01/05/25
01/04/25
01/03/25
01/02/25
01/01/25
01/12/24
01/11/24
01/10/24
01/09/24
01/08/24
01/07/24
01/06/24
01/05/24
01/04/24
01/03/24
01/02/24
01/01/24
01/12/23
01/11/23
01/10/23
01/09/23
01/08/23
01/07/23
01/06/23
01/05/23
01/04/23
01/03/23
01/02/23
01/01/23
01/12/22
01/11/22
01/10/22
01/09/22
01/08/22
01/07/22
01/06/22
01/05/22
01/04/22
01/03/22
01/02/22
01/01/22
01/12/21
01/11/21
01/10/21
01/09/21
01/08/21
01/07/21
01/06/21
01/05/21
01/04/21
01/03/21
01/02/21
01/01/21
01/12/20
01/11/20
01/10/20
01/09/20
01/08/20
01/07/20
01/06/20
01/05/20
01/04/20
01/03/20
01/02/20
01/01/20
01/12/19
01/11/19
01/10/19
01/09/19
01/08/19
01/07/19
01/06/19
01/05/19
01/04/19
01/03/19
01/02/19
01/01/19
01/12/18
01/11/18
01/10/18
01/09/18
01/08/18
01/07/18
01/06/18
01/05/18
01/04/18
01/03/18
01/02/18
01/01/18
01/12/17
01/11/17
01/10/17
01/09/17
01/08/17
01/07/17
01/06/17
01/05/17
01/04/17
01/03/17
01/02/17
01/01/17
01/12/16
01/11/16
01/10/16
01/09/16
01/08/16
01/07/16
01/06/16
01/05/16
01/04/16
01/03/16
01/02/16
01/01/16
01/12/15
01/11/15
01/10/15
01/09/15
01/08/15
01/07/15
01/06/15
01/05/15
01/04/15
01/03/15
01/02/15
01/01/15
01/12/14
01/11/14
01/10/14
01/09/14
01/08/14
01/07/14
01/06/14
01/05/14
01/04/14
01/03/14
01/02/14
01/01/14
01/12/13
01/11/13
01/10/13
01/09/13
01/08/13
01/07/13
01/06/13
01/05/13
01/04/13
01/03/13
01/02/13
01/01/13
01/12/12
01/11/12
01/10/12
01/09/12
01/08/12
01/07/12
01/06/12
01/05/12
01/04/12
01/03/12
01/02/12
01/01/12
01/12/11
01/11/11
01/10/11
01/09/11
01/08/11
01/07/11
01/06/11
01/05/11
01/04/11
01/03/11
01/02/11
01/01/11
01/12/10
01/11/10
01/10/10
01/09/10
01/08/10
01/07/10
01/06/10
01/05/10
01/04/10
01/03/10
01/02/10
01/01/10
01/12/09
01/11/09
01/10/09
01/09/09
01/08/09
01/07/09
01/06/09
01/05/09
01/04/09
01/03/09
01/02/09
01/01/09
01/12/08
01/11/08
01/10/08
01/09/08
01/08/08
01/07/08
01/06/08
01/05/08
01/04/08
01/03/08
01/02/08
01/01/08
01/12/07
01/11/07
01/10/07
01/09/07
01/08/07
01/07/07
01/06/07
01/05/07
01/04/07
01/03/07
01/02/07
01/01/07
01/12/06
01/11/06
01/10/06
01/09/06
01/08/06
01/07/06
01/06/06
01/05/06
01/04/06
01/03/06
01/02/06
01/01/06
01/12/05
01/11/05
01/10/05
01/09/05
01/08/05
01/07/05
01/06/05
01/05/05
01/04/05
01/03/05
01/02/05
01/01/05
01/12/04
01/11/04
01/10/04
01/09/04
01/08/04
01/07/04
01/06/04
01/05/04
01/04/04
01/03/04
01/02/04
01/01/04
01/12/03
01/11/03
01/10/0

44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Admitido em caráter experimental pelo prazo de 45 dias, a contar desta data de acordo com art. 443, da CLT ficando desonerado a ambas as partes durante esse período a direito a rescisão do presente contrato sem a obrigação de aviso prévio ou indenização.

myl 01/05/2012

* J. Pedroso:

45

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Data correta demissão
03/08/2013

Maracajá MS 03/08/13
Renato de Motos Lechner
CPF 928.364.271-91
proprietário

x/ J. Pedroso:

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20-22 visible lines. The paper appears slightly aged or off-white. There is no handwriting or printed text on the page.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the paper.

58

PARA USO DO INSS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

59

PARA USO DO INSS

INSCRIÇÃO DE SEGURADO, DE SEUS DEPENDENTES E DESIGNAÇÃO, EQUIPARAÇÃO E CONCORRÊNCIA DE DEPENDENTES

REGISTRO DE INSCRIÇÕES

Instruções para o preenchimento da CARTEIRA DE SAÚDE:

A - 1ª página: Reservada às anotações constitucionais e de estados nosológicos porventura presentes no segurado.

- | | |
|----------------------------|--|
| 1 - Grupo Sanguíneo | 4 - Se portador de Diabetes Mellitus |
| 2 - Fator RH | 5 - Idem de Hemofilia |
| 3 - Antecedentes alérgicos | 6 - Fórmula dentária: assinação dos dentes ausentes; |

B - No espaço reservado a MATRÍCULAS em ambulatorios logo após a anotação dos dentes ausentes:

Na coluna - AMB - O nome do ambulatório onde for feita a matrícula.

Na coluna nº... - O número da matrícula do segurado no ambulatório.

C - No espaço reservado às LICENÇAS devem ser feitas as seguintes anotações:

Na coluna DIAS - O número de dias de licença concedido.

Na coluna A PARTIR DE - Data do início da licença.

Na coluna - CRM - GRD - A rubrica e o número de inscrição do médico ou dentista que prestar o atendimento.

D - No espaço reservado às INTERNAÇÕES devem ser feitas, pela Secretaria do Hospital, as seguintes anotações:

HOSPITAL - Nome do Hospital.

REGISTRO - Número do registro do segurado no Hospital.

ALTA EM - Data da alta.

RUBRICA - A rubrica do servidor que fizer as anotações.

MATRÍCULA - O número de matrícula deste mesmo servidor.

OBS.: 1 - Depois de efetuadas as anotações, o funcionário encarregado das mesmas deverá apor, sob as anotações, o carimbo da Secretaria do Hospital.

2 - Aplicabilidade da CARTEIRA DE SAÚDE

A Carteira de Saúde será um documento pessoal e intransferível de seu portador.

Deverá ser apresentada sempre que o segurado pretender utilizar os serviços de assistência médica do INSS, tanto em regime ambulatorial como hospitalar. As diversas unidades assistenciais de serviços médicos deverão fazer, obrigatoriamente, as anotações especificadas dela constantes.

ANOTAÇÕES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS

GRUPO SANGÜÍNEO		FATOR RH	
ALERGIA	DIABETE	HEMOFILIA	
EM CASO AFIRMATIVO REGISTRE O TIPO A PÁGINA Nº 69			
MATRÍCULAS			
AUSENTES	8	AMB.	Nº
	7	AMB.	Nº
	6	AMB.	Nº
	5	AMB.	Nº
	4	AMB.	Nº
	3	AMB.	Nº
	2	AMB.	Nº
	1	AMB.	Nº
	0	AMB.	Nº
	DENTES	8	AMB.
7		AMB.	Nº
6		AMB.	Nº
5		AMB.	Nº
4		AMB.	Nº
3		AMB.	Nº
2		AMB.	Nº
1		AMB.	Nº
0		AMB.	Nº

LICENÇAS

[illegible]

LICENÇAS

[illegible]

INTERNAÇÕES

Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.
Rubrica	Matric.
Hospital	Registro
Internado em..... / /	Alta em / /
Rubrica	Matric.

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

72

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

Secretaria Municipal de Promoção Social

M. T. B. / S. I. R. E.
N.º INSC: 15125501
DATA: 03/08/95
C. B. D.: 4279031

Secretaria Municipal de Promoção Social

M. T. B. / S. I. R. E.
N.º INSC: 7179
DATA: 08/09/99
C. B. D.: 92210-01
IMPRESSOR.

ESTA CTPS FOI
COMPOSTA E IMPRESSA
PELA IMPRENSA NACIONAL,
SIG, QUADRA 6, LOTE 800,
70604-900, BRASÍLIA-DF, EM 1995.

CAIXA			
CARTA ECONOMICA FEDERAL			
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL			
CAD. ANTERIOR			
Número de identificação do Trabalhador			
120.24620.66-5			
Nome do trabalhador			
ZENESIO CONCATTO			
Nome da mãe	Carteira de trabalho	Série	UF
ZENORI CONCATTO	0085594	00544	MS
Data de nascimento	Data do cadastramento		
11/09/1962	01/01/1981		
Endereço da agência			
RUA PADRE REUS. 329			
CAP/CEI DO EMPREGADOR			
87736278/0001-00			
Código banco/agência			
104/0912-3			

Governo Federal

Ministério do Desenvolvimento Social

Secretaria Nacional de Renda de Cidadania

Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de Cadastramento

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

ZENESIO CONCATTO

423.703.960

91

Identificação (CPF)

00046466604

- 50

Identificação (Título do Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

DOURADOS - MS

Código familiar

055541991-60

Data da entrevista

23

10

2020

Dia

Mês

Ano

Entrevistador

072.645.721

- 37

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

Inclusão

Telefone do órgão responsável

3411-7721

☒ Alteração

Larissa Dupont

Assinatura do entrevistador

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 055541991-60

1.10 Data da Entrevista: 23/10/2020

RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: DEOCLECIO ARTUZZIII

1.12 - Tipo: RUA

1.13 - Título:

1.14 - Nome: DA7

1.15 - Número: 2640

1.17 - Complemento Adicional:

1.16 - Complemento do Número:

1.18 - Cep: 79.826-435

1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: ZENESIO CONCATTO

4.03 - NIS: 12024620665

4.06 - Data de Nascimento: 11/09/1962

Idos 23/10/2020

Local e Data

Zenesio Concatto

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Carissa Dupont

Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

Nome: ZENESIO CONCATTO
ID: 30280099
Sexo: M
Data Nascimento: 11/09/1962
Data Exame: 20/09/2021
Médico Solicitante: DANILO ALVES SILVA SPINOLA BARBOSA
NA: 70967291

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

DETALHES TÉCNICOS:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1 e densidade protônica com supressão de gordura, sem a administração do contraste venoso.

RELATÓRIO:

Rotura em alça de balde do corno posterior / corpo do menisco medial, com fragmento meniscal deslocado sobre a região intercondilar.

Demais porções dos meniscos com morfologia e intensidade de sinal normais.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações significativas.

Patela normoposicionada em relação ao índice de Caton-Deschamps, sem sinais de inclinação ou subluxação na extensão.

Discreto afilamento condral nas facetas da patela, sem repercussão subcondral.

Não há evidências de erosões condrais profundas.

Discreto derrame articular no recesso sinovial suprapatelar.

Complexo retinacular patelar íntegro.

Distensão líquida do recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso, determinando a formação de cisto poplíteo que mede cerca de 4,0 cm.

Estruturas do canto pósterio-lateral preservadas.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

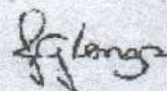
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Rotura no menisco medial acima descrita.

Condropatia patelar.

Discreto derrame articular.

Cisto poplíteo.



Dra. Janine Guimarães Lenza Maruzzi

CRM/SP 137348



cerdil
DIAGNÓSTICOS AVANÇADOS

PET CT - CINTILOGRAFIA / MEDICINA NUCLEAR
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ALTO CAMPO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE 128 E 64 CANAIS
RADIOLOGIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL DR
ULTRASSONOGRAFIA 4D / DOPPLER GERAL E VASCULAR
DENSITOMETRIA ÓSSEA - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Nome: ZENESIO CONCATTO

ID: 30280099

Data Nascimento: 11/09/1962

Médico Solicitante: DANILO ALVES SILVA SPINOLA BARBOSA

Sexo: M

Data Exame: 20/09/2021

NA: 70967294

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

DETALHES TÉCNICOS:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1 e T2, com e sem supressão de gordura.

RELATÓRIO:

Retificação da coluna lombar e escoliose à esquerda, na posição do estudo.

Discreta redução da altura e acunhamento anterior do corpo vertebral de T12, associados a edema na medular óssea, principalmente na medular óssea subcondral do platô vertebral inferior anteriormente, sem retropulsão do muro posterior ao canal vertebral.

As vértebras lombares apresentam altura, alinhamento habituais, com reação osteofitária marginal difusa.

Alterações degenerativas nas articulações interapofisárias lombares.

Hipertrofia dos processos espinhosos lombares e do complexo ligamentar posterior, de caráter degenerativo (doença de Baastrup).

Entesopatias discoligamentares degenerativas no aspecto anterior dos platôs vertebrais de T12 a L5.

Hipo-hidratação discal difusa.

Pequenas herniações discais intrassomáticas (nódulos de Schmorl) em alguns platôs vertebrais visibilizados.

Pequena protrusão discal póstero-mediana no nível T12-L1, que promove discreta compressão no saco dural.

Abaulamento difuso no nível L1-L2, que promove discreta compressão no saco dural e se insinua aos forames intervertebrais.

Abaulamento discal difuso no nível L3-L4, que comprime o saco dural e se estende aos forames intervertebrais, sem deslocamentos radiculares. Sinais de rotura do ânulo fibroso nas margens foraminais desse disco intervertebral.

Protrusão discal foraminal esquerda no nível L3-L4, com sinais de rotura do ânulo fibroso, que toca e desloca discretamente a raiz emergente correspondente.

O disco intervertebral L3-L4 também se encontra abaulado, comprime o saco dural e se estende ao forame intervertebral contralateral.

Abaulamento discal difuso no nível L4-L5, que comprime o saco dural e se estende aos forames intervertebrais, sem deslocamentos radiculares. Sinais de rotura do ânulo fibroso na margem foraminal esquerda desse disco.

Abaulamento discal difuso no nível L5-S1, que promove discreta compressão no saco dural e se insinua aos forames intervertebrais, sem outras repercussões.

Canal vertebral com dimensões dentro da normalidade.

Cone medular típico, de forma e sinal normais.

Edema nos ligamentos interespinhosos L3-L4 a L5-S1, por provável hipersolicitação mecânica.

Parcial liposs substituição da musculatura paravertebral posterior.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Sinais de colapso parcial do corpo vertebral de T12, a custa de fratura / impactação do platô inferior. Espondilodiscoartropatia degenerativa multissegmentar, com as repercussões anteriormente pormenorizadas.



ORTOTRAUMA

DOURADOS - MS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dr. Alexandre Brino Cassaro
CRM 2994/MS - RQE 2143

Nome: ZENESIO CONCATTO

Dr. Clayton Toshio Nakamura
CRM 3685/MS - RQE 2346

Laudo Médico

Dr. Elson Ricardo Stangarlin Fernandes
CRM 2146/MS - RQE 1472

O paciente ZENESIO CONCATTO apresenta:
. dorsalgia + lombalgia, devido à osteodiscartrose importante.

(vide exame de RX que confirma os sintomas e sinais clínicos apresentados).

Dr. Giovani Camilo Scopel
CRM 6716/MS - RQE 3823
Diretor Técnico

. artralgia em joelho E, devido à lesão meniscal medial e lateral, associado à condropatia patelar.

(vide exame de RNM que confirma os sintomas e sinais clínicos apresentados).

Dr. Irapuan Gustavo B. de Almeida Pedrosa
CRM 4244/MS - RQE 2680

Paciente refere dor crônica aos esforços mínimos.

necessita de tratamento cirurgico para joelho E (vídeo artroscopia do joelho)

Vale lembrar que as afecções na coluna são progressivas e irreversíveis (degenerativa),

levando o paciente a uma grande dificuldade laborativa.

Dr. Mauro Gabriel Kalife
CRM 3783/MS - RQE 2057

HD: M23 + M54 - CID 10

Dr. Milton Ossamu Mori
CRM 1477/MS - RQE 1762

DOURADOS(MS), terça-feira, 17 de agosto de 2021.

Dr. Tenir Miranda Junior
CRM 3080/MS - RQE 1774

IRAPUAN GUSTAVO B. DE ALMEIDA PEDROSA
CRM - 4244 - MS
MÉDICO ORTOPEDISTA

Dr. Victor Jorge Guerreiro
CRM 4690/MS - RQE 3461

www.ortotraumadourados.com.br

Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 1201 • Vila Planalto • CEP 79826-070 • Dourados-MS
Fone (67) 3038-8037 / 3038-7237 / 3038-5713 / 3038-5500
Cel. (67) 99173-8530 / 99215-8286 / 99807-1173

Nome: Sr(a). ZENESIO CONCATTO
A pedido do(a) Dr(a).: .
Data: 27/03/2019
Atend.: 022 - 0044377/10041687
Nasc: 11/09/1962

Acesse o seu laudo/Imagem pelo site: www.unimagem.com.br

Protocolo: 423.703.960-91

Senha VC3664:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO**TÉCNICA:**

Obtidas imagens em aparelho de alto campo, com aquisições multiplanares em diferentes ponderações, sem a administração endovenosa do produto de contraste paramagnético.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Ausência de derrame articular.

Pequeno cisto de Baker.

Afilamento e irregularidade de contornos do segmento médio / corno posterior do menisco medial observando-se imagem oblíqua de hipersinal em T2 que determina irregularidade da superfície inferior.

Degenerativo intra-substancial no menisco lateral observando-se tênue imagem oblíqua de hipersinal em T2 na borda livre da transição do segmento médio / corno posterior que determina mínima irregularidade da superfície superior.

Os ligamentos cruzados, colaterais, bem como o patelar apresentam orientação e intensidade de sinal habitual.

Ausência de edema ósseo medular.

Discreto edema intra-substancial na faceta lateral da cartilagem articular da patela.

Demais cartilagens hialinas de revestimento de aspecto anatômico.

IMPRESSÃO: Pequeno cisto de Baker.

Lesão do menisco medial.

Tênue fissura na borda livre na transição do segmento médio / corno posterior do menisco lateral.

Condropatia patelar.

Laudado por: KEILA REGINA VALERIANO FIGUEIREDO e Assinado por: CRM-MS:4801 - KEILA REGINA VALERIANO FIGUEIREDO


DRA. KEILA R. VALERIANO FIGUEIREDO
CRM-MS 4801 / RQE 2703

DR. ANA MARIA A. WANDERLEY
CRM MS - 376

DR. CLEMENTINO B. WANDERLEY JR.
CRM MS - 377

DR. EVANDRO E. CANHAÇO
CRM MS - 7008

DR. KEILA R. V. FIGUEIREDO
CRM MS - 4801

DR. ANDRÉ L. PEGORARE
CRM MS - 5797

DR. DONATO PARRA GIL
CRM MS - 454

DR. FUAD HADDAD
CRM MS - 332

DR. THALES O. DE CARVALHO
CRM MS - 7020

1 / 1



SETOR DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Data: 23/08/2017

PACIENTE: Zenesio Concatto
Médico: Dr. Jorge Luiz Baldasso

RADIOGRAFIA DA COLUNA DORSAL

Redução difusa da densidade óssea.
Redução da altura e acunhamento anterior dos corpos vertebrais de T5 e T6.
Desvio do eixo dorsal com convexidade à direita.
Osteófitos anteriores e marginais laterais aos corpos vertebrais avaliados.
Elementos dos arcos posteriores radiologicamente preservados.
Redução difusa dos espaços discais avaliados.

RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Redução difusa da densidade óssea.
Eixo lombar normal.
Osteófitos anteriores e marginais laterais aos corpos vertebrais avaliados.
Pêdiculos, lâminas, apófises transversas e espinhosas radiologicamente conservadas.
Espaços discais preservados.
Articulações sacroilíacas e interapofisárias anatômicas.
Calcificações atheromatosas na aorta e ilíacas.

Dr. João Pedro Jungers Mello Jr.
Médico Radiologista
CRM/MS - 6730



ORTOTRAUMA

DOURADOS - MS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dr. Alexandre Brino Cassaro
CRM 2994/MS - RQE 2143

Nome: ZENESIO CONCATTO

Dr. Clayton Toshio Nakamura
CRM 3685/MS - RQE 2346
Diretor Técnico

**Dr. Elson Ricardo
Stangarlin Fernandes**
CRM 2146/MS - RQE 1472

Dr. Giovanni Camilo Scopel
CRM 6716/MS - RQE 3823

**Dr. Irapuan Gustavo B.
de Almeida Pedrosa**
CRM 4244/MS - RQE 2680

Dr. Mauro Gabriel Kalife
CRM 3783/MS - RQE 2057

Dr. Milton Ossamu Mori
CRM 1477/MS - RQE 1762

Dr. Tenir Miranda Junior
CRM 3080/MS - RQE 1774

Dr. Victor Jorge Guerreiro
CRM 4690/MS - RQE 3461

Uso Interno

**1) Xefo ----- 8mg ----- comprimidos
(01 caixa)**

Tomar um comprimido de 12 em 12 horas se tiver dor.

DOURADOS(MS), sexta-feira, 26 de abril de 2019.

Dr. Irapuan Gustavo B. de Almeida Pedrosa
CRM 4244/MS
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
IRAPUAN GUSTAVO B. DE ALMEIDA PEDROSA
CRM - 4244 - MS
MEDICO ORTOPEDISTA

www.ortotraumadourados.com.br

Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 1201 • Vila Planalto • CEP 79826-070 • Dourados-MS
Fone (67) 3038-8037 / 3038-7237 / 3038-5713 / 3038-5500
Cel. (67) 99973-8530 / 99215-8286 / 99807-1173 ☎



ORTOTRAUMA

DOURADOS - MS

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dr. Alexandre Brino Cassaro
CRM 2994/MS - RQE 2143

Nome: **ZENESIO CONCATTO**

Dr. Clayton Toshio Nakamura
CRM 3685/MS - RQE 2346
Diretor Técnico

Atestado

Dr. Elson Ricardo
Stangarlin Fernandes
CRM 2146/MS - RQE 1472

Dr. Giovani Camilo Scopel
CRM 6716/MS - RQE 3823

Atesto para os devidos fins que o paciente ZENESIO CONCATTO apresenta:
- dorsalgia + lombalgia, devido à osteodiscartrose importante.
(vide exame de RX que confirma os sintomas e sinais clínicos apresentados).
- artalgia em joelho E, devido à lesão meniscal medial e lateral, associado à condropatia patelar.
(vide exame de RNM que confirma os sintomas e sinais clínicos apresentados).
Paciente refere dor aos esforços mínimos.
necessita de tratamento cirurgico para joelho E (vídeo artroscopia do joelho)
Vale lembrar que as afecções na coluna são progressivas e irreversíveis
(degenerativa).
Sugiro portanto afastamento de suas atividades profissionais por tempo indeterminado.

Dr. Irapuan Gustavo B.
de Almeida Pedrosa
CRM 4244/MS - RQE 2680

HD: M23 + M54 - CID 10

Dr. Mauro Gabriel Kalife
CRM 3783/MS - RQE 2057

Dr. Milton Ossamu Mori
CRM 1477/MS - RQE 1762

Dr. Tenir Miranda Junior
CRM 3080/MS - RQE 1774

Dr. Victor Jorge Guerreiro
CRM 4690/MS - RQE 3461

DOURADOS(MS), sexta-feira, 26 de abril de 2019.

Dr. Irapuan Gustavo B. de Almeida Pedrosa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 4244/MS

IRAPUAN GUSTAVO B. DE ALMEIDA PEDROSA
CRM - 4244 - MS
MEDICO ORTOPEDISTA

www.ortotraumadourados.com.br

Rua Dr. Camilo Ermelindo da Silva, 1201 • Vila Planalto • CEP 79826-070 • Dourados-MS
Fone (67) 3038-8037 / 3038-7237 / 3038-5713 / 3038-5500
Cel. (67) 99973-8530 / 99215-8286 / 99807-1173

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA – ET EXTRA"

NOME OUTORGANTE: Zenésio Concatto
brasileiro(a), casado, grafico,
portador da Cédula de Identidade Civil com RG n. 8029016709
SSP/MS inscrito (a) no CPF n.º 423.703.960-91, residente e
domiciliado (a) Rua - D A 7 - Quilésio Artuzy I,
n. 2640 - cidade: Dourados - MS - CEP
79839-456, nomeia e constitui como seu bastante
advogado – **Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual de
Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º
27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 –
Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo
advogado – **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado,
inscrito na OAB/MS sob o 14.809; aos quais confere os mais amplos,
gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-
judícia – et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que
administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome
da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até
o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular
acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da
outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da
Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos
de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial,
confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir,
renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação
e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a
outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar
de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados – MS, 09 / agosto / 2021.

Zenésio Concatto

OUTORGANTE

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR



COAB

OBSERVAÇÕES

 **ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO GROSSO DO SUL
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 14809

NOME
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NATURALIDADE
LOANDA-PR

RG
8.928.695-5 - SSP/PR

QUADOR DE OBRIGACAO E TECNICO
SIM

DATA DE NASCIMENTO
28/01/1986

CPF
049.580.059-78

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 423.703.960-91

Requerente: ZENESIO CONCATTO

Data de Entrada do Requerimento: 29/09/2021 14:24

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 23/10/2020

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
423.703.960-91	ZENESIO CONCATTO	Requerente	Solteiro

[Despacho \(182459726\)](#)

[Enviado em 29/09/2021 14:25](#)

[1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 786991883 - data e hora da solicitação:
29/09/2021 14:25 - data e hora agendada: 11/01/2022 08:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA
SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(182459840\)](#)

[Enviado em 29/09/2021 14:25](#)

[1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 496282383 - data e hora da solicitação: 29/09/2021 14:25 - data e hora agendada: 06/10/2021 09:20 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

[Despacho \(182460016\)](#)

[Enviado em 29/09/2021 14:26](#)

[1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 29/09/2021 14:26 - unidade: (06021080)

- AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL FÁTIMA DO SUL)

[Despacho \(182460100\)](#)

[Enviado em 29/09/2021 14:26](#)

[1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 29/09/2021 14:26 - unidade: (06021150)

- AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CAARAPÓ)

[Despacho \(182460572\)](#)

[Enviado em 29/09/2021 14:28](#)

[1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

ZENESIO CONCATTO (CPF 423.703.960-91) adicionou LUIS HENRIQUE MIRANDA (CPF 049.580.059-78) como procurador(a) do processo pelo canal Central de Serviços - Internet.

[Despacho \(182460707\)](#)

[Enviado em 29/09/2021 14:28](#)

[1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência \(Tarefa principal\)](#)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 28372808 - data e hora da solicitação: 29/09/2021 14:28
- data e hora agendada: 06/10/2021 09:50 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
DOURADOS)

Despacho (203432648)

Enviado em 11/01/2022 09:02

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DE AUTOMATIZAÇÃO DE PROCESSOS
90324903 - Avaliação Social - Benefício de Prestação Continuada (Subtarefa)

Ref.: 87/7105533197Int.: ZENESIO CONCATTOAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) ZENESIO CONCATTO,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Marcia Castro AndreoAssistente SocialSIAPE 1707585CRESS 2625



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 710.553.319-7

Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência
----------	---

TITULAR

Nome:	ZENESIO CONCATTO		
NIT:	1.202.462.066-5	CPF:	423.703.960-91
Data de nascimento:	11/09/1962	RG:	8029016709
Sexo:	MASCULINO	Estado Civil:	CASADO(A)
Escolaridade:	ENSINO MEDIO COMPLETO		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 999609420
Endereço:	R DA7, 2640 - DEOCLECIO ARTUZZI I - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

BENEFÍCIO

GEX:	06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS
APS requerimento:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS concessora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social		
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média
Concluído com Sucesso	11/01/2022	Não
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS	1
SIAPE do Assistente Social	CRESS	
1707585	2625	

Dados da Avaliação Médico Pericial		
Situação	Data da Avaliação	
Concluído com Sucesso	05/10/2021	
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS		
SIAPE do Perito	CRM	CADMED
1792618	0	601969
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravante de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável
Sim	Não	Não

Fatores Ambientais					
e1	e2	e3	e4	e5	
3	0	2	2	2	

Atividades e Participação									
d1	d2	d3	d4	d5	d6	d7	d8	d9	
1	1	0	1	0	1	1	2	1	

Funções do Corpo								
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8	
1	1	0	0	0	0	1	0	

Qualificadores Finais		
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo
MODERADA	LEVE	LEVE

Decisão
O avaliado não preenche os requisitos estabelecidos pelo Art. 20, §§ 2º e 10, da Lei nº 8.742/1993, que define pessoa com deficiência para fins de acesso ao Benefício de Prestação Continuada da

Despacho (203432890)

Enviado em 11/01/2022 09:03

1209189609 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 29/09/2021, nº 710.553.319-7, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS. Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

511450291

Data de entrada: 30/09/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 30/09/2021 04:09	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 06/10/2021 11:35	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
423.703.960-91	ZENESIO CONCATTO	11/09/1962	ZENORI CONCATTO

Procurador(es) / Representante(s) Legal(is)

A tarefa não possui procurador(es) / representante(s) legal(is).

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3030215)

Enviado em 06/10/2021 11:35

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

511450291 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia