



Pró-Reitoria de  
Assuntos Comunitários



# GUIA ILUSTRADO

## DOCUMENTOS PARA O CADASTRO SOCIOECONÔMICO



Campina Grande,  
março de 2026

## ELABORAÇÃO

Severina Irene Tomaz F. Silva (Assistente Social/ NSS-CG)  
Hellen Ludmilla da Silva Torres (Estagiária/ NSS-CG)

## COLABORAÇÃO

Simone Zeferino Pê (Assistente em Administração/ NSS-CG)  
Isis Juliette Luna da Silva (Estagiária/ NSS-CG)

## Núcleo de Serviço Social da Assistência Estudantil

Fernando Maia de Lima (NSS-CFP)  
Gabriela de Oliveira Borges (NSS-CSTR)  
Jailson Gomes de Souza (NSS-CES)  
Laiane Elias Dantas Marques (NSS-CCJS)  
Leidiane Torres Sales (NSS-CCTA)  
Marianna Andrade Tomaz (NSS-CG)  
Maria Sueli Santos Albano (NSS-CFP)  
Maria Verônica do Nascimento F. Santos (NSS-CG)  
Sebastião Marques Rodrigues (NSS-CSTR)  
Severina Irene Tomaz F. Silva (NSS-CG)

## Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários

Reginaldo França Pereira Júnior

## Coordenação Geral de Apoio Estudantil

Valeska Soares do Nascimento

Campina Grande, março de 2026

# SUMÁRIO

## **04 APRESENTAÇÃO**

## **05 LEMBRETES**

## **06 DICAS**

## **08 MODELOS DE DOCUMENTOS ESSENCIAIS/OBRIGATÓRIOS**

## **08 FOTO**

## **09 IDENTIFICAÇÃO**

09 Formulário do Cadastro Único

10 RG e CPF

11 Certidão de nascimento

11 Registro Nacional Migratório

## **12 RENDA**

12 Extrato previdenciário do CNIS

15 Declaração múltipla de condição socioeconômica

16 Guia do seguro-desemprego

16 Contrato de estágio remunerado

17 Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF)

18 Declarações para o SIMPLES Nacional (DASN/SIMEI e DEFIS)

19 Extrato do Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF)

19 Declaração de Sindicato de trabalhadores rurais

20 Contracheques

20 Comprovante de recebimento de aposentadoria (regime próprio)

21 Extrato bancário

21 Relatório de Contas e Relacionamento do Registrato

22 Relatório de Câmbio e transferências Internacionais do Registrato

22 Declaração de apoio financeiro do país de origem

23 Comprovante de endereço

24 Relato familiar

## **25 DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

25 Laudo

26 Contrato de trabalho

26 Carteira de trabalho

27 Contrato de locação de imóvel

28 Contrato de financiamento de imóvel

29 Termo de Guarda/ Tutela ou Curatela

30 Certidão de óbito/ Declaração de bolsista integral - Conclusão do Ensino Médio

31 Atenção / Dúvidas

# APRESENTAÇÃO

Este GUIA tem como objetivo orientar os/as estudantes que desejam realizar o CADASTRO SOCIOECONÔMICO quanto ao processo de **organização da documentação comprobatória** da sua situação socioeconômica e de seu grupo familiar necessária, de maneira a favorecer validação das adesões no Sistema Integrado de Atividades Acadêmicas-SIGAA-UFCG.

Dessa forma, sua estrutura privilegia a orientação ilustrada, em que os estudantes poderão observar os modelos de documentos solicitados para cada situação exigida pelo Edital de Cadastramento Socioeconômico.

A organização do Guia está disposta a partir de toda a documentação exigida para o/a próprio/a estudante, quanto para seu núcleo familiar, além de outros documentos que podem ser necessários à compreensão pelos profissionais do Serviço Social para avaliação da realidade socioeconômica que envolve o estudante, a qual incide, diretamente, sobre suas possibilidades de permanência na Universidade e no sucesso da conclusão de seu curso superior.

Com isso, o Núcleo de Serviço Social espera contribuir com a diminuição dos índices de invalidação nas adesões, sobretudo pela ausência ou apresentação incorreta de documentos.

Vale ressaltar que as orientações contidas neste Guia não substituem a orientações contidas nos Editais publicados pela PRAC, devendo ser utilizado como documento complementar.

**NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA PRAC/CGAE**

# LEMBRETES



1. O Cadastro é realizado **EXCLUSIVAMENTE** pelo **SIGAA-UFCG** (<https://sigaa.ufcg.edu.br/sigaa/verTelaLogin.do;jsessionid=C98C75563B160ACE6FE6ADFEA399DF4C.sigaa04-producao>);
2. É preciso **LER** o Edital de Cadastramento Socioeconômico com **ATENÇÃO**, pois é o documento que regulamenta todo o processo para adesão e validação de seu cadastro. Você pode encontrá-lo na página da PRAC ([www.prac.ufcg.edu.br/editais](http://www.prac.ufcg.edu.br/editais));
3. Na página da PRAC, você também irá encontrar os **MODELOS DE DECLARAÇÕES**, além das **ORIENTAÇÕES** para escrita do **RELATO FAMILIAR** ([www.prac.ufcg.edu.br/termos e documentos](http://www.prac.ufcg.edu.br/termos_e_documentos)), entre outros materiais que lhe poderão ser úteis.

# DICAS



1. Faça uma LISTA com os membros de seu grupo familiar e observe quais documentos devem ser apresentados para cada um.



**LEMBRE-SE:** seu GRUPO FAMILIAR são TODAS pessoas que moram, dependem e/ou contribuem para mesma renda.

2. Os documentos descritos no Anexo I do Edital **não são** obrigatórios para todos os/as estudantes. Cada documento deve ser analisado levando em conta a situação específica de cada membro do núcleo familiar, de acordo com as situações descritas nos quadros de perfil

3. Identifique seu **PERFIL** para ver quais os documentos devem ser enviados, conforme o ANEXO I do Edital de cadastramento:

a) **PERFIL 1:** Estudantes brasileiros PARTICIPANTE do Cadastro único do Governo Federal;

b) **PERFIL 2:** Estudantes brasileiros NÃO- PARTICIPANTE do Cadastro único do Governo Federal;

c) **PERFIL 3:** Estudantes internacionais.

# DICAS



PARA LEITURA DO ANEXO, LEIA-O NA HORIZONTAL:

DOCUMENTO → PARA QUEM → OBSERVAÇÕES

## PERFIL 1: ESTUDANTE BRASILEIRO(A) PARTICIPANTE DO CADASTRO ÚNICO DO GOVERNO FEDERAL

### DOCUMENTOS ESSENCIAIS

DOCUMENTO	PARA QUAIS PESSOAS/SITUAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<b>1. FOTO 3X4</b>		
Foto 3x4	Somente do estudante	A foto deve ser atual, nítida, individual colorida e com fundo branco. A foto deve mostrar o rosto inteiro do estudante.
<b>2. FORMULÁRIO DO CADASTRO ÚNICO</b>		
Formulário <b>COMPLETO</b> do <b>CADASTRO ÚNICO</b>	Estudante membro de família unipessoal	<ol style="list-style-type: none"><li>1. O formulário está disponível do Aplicativo do CADÚnico ou pelo link: <a href="https://cadunico.dataprev.gov.br/#/home">https://cadunico.dataprev.gov.br/#/home</a></li><li>2. A data de geração do arquivo deve ser posterior à data de lançamento do Edital.</li><li>3. Não será aceita a apresentação de folha resumo do CadÚnico (tipo V7)</li><li>4. Não será aceito CadÚnico com mais de 2 (dois) anos sem atualização.</li><li>5. Para estudantes membros de família unipessoal, poderá ser requisitado o formulário de sua família de origem.</li></ol>
Formulário <b>COMPLETO</b> do <b>CADASTRO ÚNICO</b>	Estudante membro dos demais tipos de constituição familiar (Nuclear, extensa, monoparental, anaparental, entre outros)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. O formulário está disponível do Aplicativo do CADÚnico ou pelo link: <a href="https://cadunico.dataprev.gov.br/#/home">https://cadunico.dataprev.gov.br/#/home</a></li><li>2. A data de geração do arquivo deve ser posterior à data de lançamento do Edital.</li><li>3. Não será aceita a apresentação de folha resumo do CadÚnico (tipo V7)</li><li>4. Não será aceito CadÚnico com mais de 2 (dois) anos sem atualização</li></ol>
<b>3. COMPROVAÇÃO DE RENDA</b>		
Extrato previdenciário do Cadastro Nacional de Informações Sociais (CNIS)	<b>Todas as pessoas</b> do grupo familiar <b>maiores de 18 anos</b> , inclusive do estudante.	O extrato previdenciário está disponível em Meu INSS, por meio da plataforma gov.br ou, presencialmente, nas agências do INSS. Você pode acessar pelo link: <a href="https://meu.inss.gov.br/#/login">https://meu.inss.gov.br/#/login</a> No documento solicitado devem constar as relações previdenciárias e remunerações.

# MODELOS DOS DOCUMENTOS

## DOCUMENTOS ESSENCIAIS

### Foto

A foto deve ser inserida no perfil do(a) estudante, no SIGAA.

The screenshot shows the SIGAA student dashboard. The header includes 'UFCG - SIGAA - Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas' and 'Semestre atual: 2025.2'. The main content area displays 'Não há notícias cadastradas.' and 'TURMAS DO SEMESTRE' with the message 'Nenhuma turma neste semestre'. On the right side, there is a profile section with a silhouette icon and links for 'Atualizar Foto e Perfil' and 'Meus Dados Pessoais'. This profile section is highlighted with an orange border. An orange arrow points from the profile section towards the 'EDITAR PERFIL' section in the next screenshot.

The screenshot shows the 'EDITAR PERFIL' page. It includes a greeting 'Caro discente,' and instructions: 'A foto adicionada ao seu perfil será utilizada no Portal da Turma como parte de sua identificação para os outros alunos e professores. Sugerimos discrição ao selecioná-la.' Below this, the 'DADOS DO PERFIL' section is highlighted with an orange border. It contains the 'Alterar foto:' section with two options: 'Enviando um arquivo do seu computador:' (selected) and 'Tirando uma foto com sua webcam:'. The 'Enviando um arquivo...' option includes a 'Escolher arquivo' button and the text 'Nenhum arquivo escolhido'. A note states '(Atenção: Imagens menores que 70x70 poderão ficar desfocadas)'. A silhouette icon is visible next to the selected option.

A foto deve ser atual, nítida, individual, colorida e com fundo branco, devendo mostrar o rosto inteiro.

# Identificação

**PERFIL 1:** Estudante brasileiro PARTICIPANTE do Cadastro Único do Governo Federal.



**ATENÇÃO:** deve ser apresentado o FORMULÁRIO COMPLETO, o qual pode ser acessado pelo link: <https://cadunico.dataprev.gov.br/#/home>



**DICA:** na página da PRAC está disponível "Tutorial para download do CadÚnico": <https://www.prac.ufcg.edu.br/termos-e-documentos>.



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

## Formulário do Cadastro Único

Parabéns! O cadastro da sua família está atualizado.

Código familiar 00000000	Estado cadastral Cadastrado	Última atualização 0 / 0 / 0	Atualizar até 0 / 0 / 0
-----------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------

### Dados da família

Local do cadastro	Data do cadastro 0 / 0 / 200	Renda familiar total R\$ 0,00	Renda familiar por pessoa (per capita) R\$ 0,00
-------------------	---------------------------------	----------------------------------	--

### Endereço

Localidade (bairro, povoado, vila, etc)	Logradouro (tipo, título, nome) RUA		
Número	Complemento do número	Complemento adicional	
Referência para localização CRAS	Município	UF	CEP 00-000

### Dados do domicílio

Área	Tipo	Cômodos	Cômodos usados para dormir
Material do piso	Material das paredes externas Alvenaria/tijolo com revestimento	Água canalizada para, pelo menos, um cômodo	
Forma de abastecimento de água	Forma de escoamento do banheiro ou sanitário	Destino do lixo do domicílio	
Existe banheiro ou sanitário	Forma de iluminação do domicílio	Pavimentação em frente ao domicílio	
Pavimentação em frente ao domicílio			

### Despesas mensais

Energia elétrica R\$ 0,00	Água e esgoto R\$ 00	Gás, carvão e lenha R\$ 00	Alimentação, higiene e limpeza R\$ 00,00
Transporte	Aluguel	Medicamentos de uso regular R\$ 00,00	

### Características da família

Grupo populacional tradicional ou específico	Povo indígena	Terra/Reserva indígena
Comunidade quilombola	Família em situação de rua	
Quantidade de pessoas que moram no domicílio	Quantidade de famílias que moram no domicílio	

# Identificação

**PERFIL 2:** Estudante brasileiro NÃO-PARTICIPANTE do Cadastro Único do Governo Federal.

Para os **MAIORES** de 18 anos.



Frente



Verso



Cópia do CPF

Cópia do RG ou outro documento com foto



**ATENÇÃO:** devem ser enviados os documentos do(a) estudante e de todos os membros do grupo familiar.

**DICA:** Caso o documento de identificação contenha o número do CPF, a cópia do CPF não precisa ser enviada.



# MODELOS DOS DOCUMENTOS

## Renda

### Extrato previdenciário do Cadastro Nacional de Informações Sociais (CNIS)



**INSS**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

Página 1 de 5

05/03/2025 15:04:08

#### Identificação do Filiado

NIT: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Nome: [REDACTED]  
Data de nascimento: [REDACTED] Nome da mãe: [REDACTED]

#### Relações Previdenciárias

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Tipo Filiado no Vínculo	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.
1	287.93898.28-4	58.069.360	STEFANINI CONSULTORIA E ASSESSORIA EM INFORMATICA S.A.	73275	Empregado ou Agente Público	11/06/2018	21/02/2022	02/2022
Indicadores: IVIN-PROC-TRAB, IVIN-JORN-DIFERENCIADA, IREM-INDPEND								
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
06/2018	636,00		07/2018	1.029,83		08/2018	1.063,90	
09/2018	973,88		10/2018	1.168,39		11/2018	1.157,29	
12/2018	1.067,00							
01/2019	1.280,50		02/2019	1.012,26		03/2019	965,93	
04/2019	1.012,44		05/2019	1.244,08		06/2019	1.002,75	
07/2019	2.204,77		08/2019	1.073,38		09/2019	1.086,28	
10/2019	1.158,90		11/2019	998,00		12/2019	998,00	
01/2020	1.039,00		02/2020	1.045,00		03/2020	1.085,64	
04/2020	1.613,87		05/2020	1.045,00		06/2020	1.045,00	
07/2020	1.045,00		08/2020	661,83	PSC-MEN-SM-EC103	09/2020	1.045,00	
10/2020	1.045,00		11/2020	1.045,00		12/2020	1.186,38	
01/2021	1.241,49		02/2021	1.075,72	PSC-MEN-SM-EC103	03/2021	1.608,52	
04/2021	1.075,72	PSC-MEN-SM-EC103	05/2021	1.075,72	PSC-MEN-SM-EC103	06/2021	1.079,38	PSC-MEN-SM-EC103
07/2021	1.098,24	PSC-MEN-SM-EC103	08/2021	1.075,72	PSC-MEN-SM-EC103	09/2021	1.075,72	PSC-MEN-SM-EC103
10/2021	1.187,82		11/2021	1.131,77		12/2021	1.387,83	
01/2022	1.187,82	PSC-MEN-SM-	02/2022	817,15				

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 18 ao 18-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99.  
O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.

Modelo do CNIS



**ATENÇÃO:** Enviar toas guias do documento, o qual deve estar com data **atualizada**.

SEGUE O **PASSO A PASSO** DE COMO EXTRAIR O DOCUMENTO DO SITE: [HTTPS://MEU.INSS.GOV.BR/#/LOGIN](https://meu.inss.gov.br/#/login)

The screenshot shows the home page of the Meu INSS website. The top navigation bar includes the 'gover.br' logo and links for 'COMUNICAR', 'ACESSO À INFORMAÇÃO', 'PARTICIPE', 'LEGISLAÇÃO', and 'DESCRIÇÃO DO GOVERNO'. The main content area features a sidebar on the left with various service categories. The central area has two 'Consultar Benefício' buttons at the top. Below them, a section titled 'Serviços para você' contains several service tiles. The 'Extrato de Contribuições (CNS)' tile is highlighted with an orange border. Other tiles include 'Novo Pedido', 'Consultar Descontos de Entidades Associativas', 'Benefícios por Incapacidade', 'Extratos e Comprovantes', and 'Mais Serviços'. At the bottom, there is a 'Precisa de ajuda?' section with a chatbot icon and a link to 'Iniciar Atendimento'.

The screenshot shows the 'Extrato de Contribuições (CNS)' document page. The top navigation bar is the same as in the previous screenshot. The main content area displays the document title 'Extrato de Contribuições (CNS)' with dates '11/06/2018' and '21/02/2022'. Below the title is a 'Legenda de Indicadores' section with several entries: 'REM-INDPEND - Remunerações com indicadores/pendências', 'VIN-JORN-DIFERENCIADA - Vínculo possui regime de jornada diferenciada', 'VIN-PROC-TRAB - Vínculo possui Processo Trabalhista', 'PSC-MEN-SM-EC103 - Pendência na competência em que o somatório dos salários de contribuição é menor que o necessário para a concessão de complementação, utilização ou agrupamento, de acordo com a EC 103/2019', and 'REM-ACD - Remuneração possui parcela de Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo'. Below the legend is a rating section 'Avalie este serviço' with five stars. At the bottom right, there are two buttons: 'Voltar' and 'Baixar Documento', with the latter highlighted by an orange box. A large orange arrow points from the 'Baixar Documento' button in the previous screenshot to this one.



The screenshot shows the 'Meu INSS' website interface. On the left is a navigation menu with items like 'Início', 'Destaque', 'Novo Pedido', 'Consultar Pedidos', 'Benefícios', 'Atualização de Benefício', 'Extratos e Comprovantes', 'Cumprimento de Exigência', 'Cadastro e Contribuições', and 'Certidão de Tempo de Contribuição - CTC'. An orange arrow points from the 'Atualização de Benefício' menu item to a modal dialog box. The dialog box is titled 'TIPO DE EXTRATO' and contains the instruction 'ESCOLHA UMA OPÇÃO'. It lists three options: 'Vínculos e contribuições', 'Vínculos, contribuições e remunerações' (which is highlighted with an orange border), and 'Contribuições por Ano-Civil (a partir de 11/2019)'. At the bottom of the page, there are buttons for 'Voltar' and 'Baixar Documento'.



**ATENÇÃO:** O Tipo de extrato que você deve escolher é o **“Vínculos, contribuições e remunerações”**

This screenshot shows the 'meu.inss.gov.br' website. At the top, there is a 'gov.br' logo and navigation links for 'COMUNICAR', 'ACESSO À INFORMAÇÃO', 'PARTICIPE', 'LEGISLAÇÃO', and 'DECISÕES DO GOVERNO'. The main content area is titled 'Extrato de Contribuições (CNIS)' and includes a description: 'É o serviço para consultar o documento com os dados sobre vínculos, contribuições e remunerações que estão no sistema de Cadastro Nacional de Informações Sociais (CNIS)'. A modal dialog box is displayed in the center, asking 'Deseja permitir downloads de "meu.inss.gov.br"?' and providing instructions on how to adjust Safari settings. The 'Permitir' button is highlighted with an orange border. Below the dialog, there is a 'Avalie este serviço' section with a five-star rating. At the bottom right, there is a 'Voltar' button.



# Guia de recebimento do Seguro-desemprego

servicos.mte.gov.br

Portal Emprega Brasil - Trabalhador  
Ministério do Trabalho e Emprego

Seguro-Desemprego > Consulta > Requerimento

### Requerimento do Seguro-Desemprego

Requerimento

Número	Data	PIS	CPF	Nome
1111111111	29/05/2024	1111111111	11111111111	1111111111

Vinculos Utilizados para Habilitação ao Benefício

Documento	Número do documento	Razão Social	Admissão	Demissão
CNPJ				
CNPJ_RAIZ			11/06/2018	21/02/2022

Dados da Conta Bancária

Não há dados bancários.

Notificações

Não há notificações.

Recursos

Não há recursos para o requerimento.

Parcelas

Parcela	Situação	Data de Liberação Prevista	Valor (R\$)
1	Paga	02/07/2024	R\$ 1.485,70
2	Paga	01/08/2024	R\$ 1.485,70
3	Paga	31/08/2024	R\$ 1.485,70
4	Paga	30/09/2024	R\$ 1.485,70
5	Paga	30/10/2024	R\$ 1.485,70



**DICA:** Acesso por meio do link:  
<https://servicos.mte.gov.br/spme-v2/#/login>

Modelo da Guia (Virtual)

## Contrato de bolsa de estágio



Modelo do Contrato

**GRUPO GENTIL**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

**IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES**

**CONCEDENTE:** Grupo Gentil Construções e Imóveis EIRELI, com sede na Rua Emiliano Pernetá, nº 390, salas 411 e 412, Centro, Cep 80420-080, Curitiba, no Estado do Paraná, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 12.291.822/0001-58, neste ato representada pelo seu diretor Eros Roberto Gentil de Souza, brasileiro, solteiro, empresário, Carteira de Identidade nº 6.987.410-0, C.P.F. nº 023.630.769-07, residente e domiciliado na Rua Vital Brasil, nº122, Apartamento 501, Portão, Cep 80320-120, Curitiba, no Estado do Paraná.

**SUPERVISOR:** Wellington Patrick do Livramento Santos, brasileiro, casado, engenheiro, Carteira de Identidade nº 486.252-3 SESP/SC, CPF nº 085.538.759-97, residente e domiciliado na Rua Antônio Ferrarini, nº119, Bairro Nossa Senhora das Graças, 83430-000, Fazenda Rio Grande, no Estado do Paraná. Formado em Engenharia pelo Centro Universitário Curitiba (UNICURITIBA), com MBA em Gestão de Projetos, com o CREA PR 19422/D.

**ESTAGIÁRIO:** Henrique Trentini de Toledo Knapp, brasileiro, solteiro, estudante, Carteira de Identidade nº 12.642.395-5 SESP/PR, C.P.F. nº 080.336.699-00, residente e domiciliado na Rua Agostinho Merlin, nº 285, casa 04, Portão, Cep 80330-300, Curitiba, no Estado do Paraná.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Termo de Compromisso de Estágio, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

**DO OBJETO DO CONTRATO**

**Cláusula 1ª.** O presente tem como OBJETO a prestação de serviços a ser feita pelo ESTAGIÁRIO que se encontra no 4º período do curso de Engenharia Civil da Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUC.

**Cláusula 2ª.** O objetivo primordial do presente instrumento é a experiência prática do aprendizado teórico, aperfeiçoamento técnico, científico e de relacionamento humano, de forma a complementar o ensino e a aprendizagem em consonância com o calendário acadêmico.

**Cláusula 3ª.** Quaisquer dúvidas concernentes às atividades realizadas pelo ESTAGIÁRIO deverão ser comunicadas expressamente à CONCEDENTE e/ou seu SUPERVISOR.

**DA JORNADA**

**Cláusula 4ª.** O ESTAGIÁRIO terá uma jornada total de 20 (vinte) horas semanais, sendo cumpridas das 08:00 às 12:00, totalizando em 04 (quatro) horas diárias, no período matutino, ficando deste modo completamente compatível com o horário acadêmico.

**Cláusula 5ª.** O período de férias ocorrerá da seguinte forma, a cada 06 meses trabalhados, serão concedidos 15 dias de descanso remunerado, ou seja, próximo ao fim do contrato haverá uma reunião entre o CONCEDENTE/SUPERVISOR e o ESTAGIÁRIO para a definição de renovação ou não do contrato, após a decisão será acordado a data para o descanso.

1  
GRUPO GENTIL CONSTRUÇÕES E IMÓVEIS EIRELI  
Rua Emiliano Pernetá, 390, Sala 411 e 412 - Centro, Curitiba-PR, 80420-080

# Declaração COMPLETA (recibo de entrega à RFB + declaração) do Imposto de Renda de Pessoa Física (DIRPF) ATUALIZADA.

NOME: MACHADO DE ASSIS  
 CPF: 012.345.678-99  
 DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL

IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
 EXERCÍCIO 2021 ANO-CALENDÁRIO 2020

## IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome: MACHADO DE ASSIS CPF: 000.000.000-00  
 Data de Nascimento: 21/06/1839 Título Eleitoral: 111111111111  
 Possui cônjuge ou companheiro(a)? Sim CPF do cônjuge ou companheiro(a): 999.999.999-99  
 Houve mudança de endereço? Não  
 Um dos declarantes é pessoa com doença grave ou portadora de deficiência física ou mental? Sim

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS Número: 123456  
 Complemento: APTO 12345 ANDAR 2434 Bairro/Distrito: BAIRRO DISTRITO FIM  
 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ  
 CEP: 98765-432 DDD/Telefone: (21) 0000-0000  
 E-mail: MACHADO.ASSIS@EMAIL.COM DDD/Celular: (21) 99999-9999

Natureza da Ocupação: 33 - EMPREGADO DE EMPRESA PÚBLICA OU DE SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA ESTADUAL E DO DISTRITO FEDERAL, EXCETO DE INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS  
 Ocupação Principal: 372 - CINEGRAFISTA, FOTÓGRAFO E OUTROS TÉCNICOS EM OPERAÇÃO DE MÁQUINAS DE TRATAMENTO DE DADOS  
 Tipo de declaração: Declaração de Ajuste Anual Original  
 Nº do recibo da última declaração entregue do exercício de 2020: 00.00.00.00.00-00

## DEPENDENTES

CÓDIGO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	CPF
51	MACHADO DE ASSIS PAI	09/10/1805	333.444.555-66
21	MACHADO DE ASSIS FILHO	12/01/1887	666.555.444-33

TOTAL DE DEDUÇÃO COM DEPENDENTES 4,550.16

## ALIMENTANDOS

Sem informações

## RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELO TITULAR (Valores em Reais)

NOME DA FONTE PAGADORA	REND. RECEBIDOS DE PES. JURÍDICA	CONTR. PREVID. OFICIAL	IMPOSTO RETIDO NA FONTE	13º SALÁRIO	IRRF SOBRE 13º SALÁRIO
EDITORA DOS LIVROS DE MACHADO DE ASSIS CNPJ/CPF: 01.222.333/0001-00	123,456.78	12.34	1,234.56	12,345.67	1,234,567.80
ACADEMIA BRASILEIRA DE LETRAS CNPJ/CPF: 45.666.777/0001-00	1,234,567.89	1,234.56	12,345.67	1,234,567.89	12,345.6
BANCO DAS LETRAS CNPJ/CPF: 89.000.111/00001-00	0.00	0.00	0.00	565.14	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>1,358,024.67</b>	<b>1,246.90</b>	<b>13,580.23</b>	<b>1,247,478.70</b>	<b>1,246,913.4</b>

## RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS RECEBIDOS DE PESSOA JURÍDICA PELOS DEPENDENTES

Sem informações

Página 1 de 14

Modelo de DIRPF

Modelo de Recibo de entrega



ATENÇÃO: Enviar todas as páginas do documento, o qual deve estar com data atualizada.

MINISTÉRIO DA ECONOMIA IMPOSTO SOBRE A RENDA - PESSOA FÍSICA  
 SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EXERCÍCIO 2021 ANO-CALENDÁRIO 2020

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE AJUSTE ANUAL - OPÇÃO PELAS DEDUÇÕES LEGAIS  
 DECLARAÇÃO ORIGINAL

## IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF do declarante 587.671.266-34	Nome do declarante EDER GOMES	Telefone
Endereço RUA ADELIA MARIA DE RESENDE	Número 120	Complemento
Bairro/Distrito ODILON JOSE CARNEIR	CEP 38182-068	Município ARAXA
		UF MG

	(Valores em Reais)
TOTAL RENDIMENTOS TRIBUTÁVEIS	28.980,68
IMPOSTO DEVIDO	275,87
IMPOSTO A RESTITUIR	0,00
SALDO DO IMPOSTO A PAGAR	58,58
IMPOSTO A PAGAR GANHO DE CAPITAL - MOEDA EM ESPÉCIE	0,00
CÓDIGO DA NOTIFICAÇÃO DE MULTA POR ATRASO NA ENTREGA DA DECLARAÇÃO	511408991263-60
PARCELAMENTO (Vencimento da 1ª quota em 31/05/2021) NÚMERO DE QUOTAS	1
VALOR DA QUOTA	58,58

Declaração recebida via Internet JV  
 pelo Agente Receptor SERPRO  
 em 05/08/2022 às 12:34:29  
 2319736719

# Declaração Anual do Simples Nacional- DASN-SIMEI/ Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS).

Modelo da DASN/SIMEI (Microempreendedor individual)



Declaração Anual do SIMEI

Recibo de Entrega da Declaração Original

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2020 a 31/12/2020

## 1. Informações do Contribuinte

Nome Empresarial	CNPJ
15/06/2011	15/06/2011

## 2. Resumo da Declaração

FA	Benefício INSS	INSS	ICMS	ISS	Valor apurado	Valor Pago
01/2020	Não	51,95	-	5,00	56,95	-
02/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
03/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
04/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
05/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
06/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
07/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
08/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
09/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
10/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
11/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-
12/2020	Não	52,25	-	5,00	57,25	-

## 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\$ 0,00
<b>Receita Bruta Total</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Possuiu empregado durante o período abrangido pela Declaração? Não	

## 4. Informações da Escopção da Declaração

Data e Horário da Transmissão da Declaração
03/12/2021 15:30:26
Número do Recibo



Declaração de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS)

Declaração Retificadora

Exercício 2022

Ano-Calendarário 2021

Período abrangido pela Declaração: 01/01/2021 a 31/12/2021

## 1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 26.667.330/0001-29  
 Nome empresarial: ROMARIO MORAIS LEAL  
 Data de abertura no CNPJ: 06/12/2016  
 Regime de Apuração: competência  
 Optante pelo Simples Nacional: Sim

### 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	0
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

CPF do sócio: 063.380.665-06

Nome: ROMARIO MORAIS LEAL

Rendimentos isentos pagos ao sócio pela empresa	R\$ 18.000,00
Rendimentos tributáveis pagos ao sócio pela empresa	R\$ 0,00
Percentual de participação do sócio no capital social da empresa no	100,00%

Número da Declaração: 266673302021003  
 Autenticação: 26352.66615.73080.30114

Número do Recibo: 02.07.22173.0013214-5  
 Página 1



Modelo da DEFIS (Microempresas (ME), Empresas de Pequeno Porte (EPP), entre outras do Simples Nacional.

# Extrato COMPLETO da unidade familiar de produção agrária do Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF)

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento - MAPA  
Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo - SAF  
Cadastro Nacional da Agricultura Familiar

**EXTRATO COMPLETO DA UNIDADE FAMILIAR DE PRODUÇÃO AGRÁRIA - CAF**

Informações

Nº CAF CE092023.01.000762414CAF	Situação ATIVO
Data da inscrição 20/09/2023	Data de Validade 20/09/2025

Endereço da UFPA

CEP 62.900-000	UF/Município CE - Russas	Logradouro ST MUNDO NOVO ASSENTAMENTO
Complemento SÍTIO PARAÍSO	Número	Referência ASSENTAMENTO MUNDO NOVO

Composição Familiar da UFPA

\* O nome do membro familiar destacado em negrito identifica o declarante da UFPA.

Nome	CPF	Relação de parentesco com Declarante	Data de Inclusão na UFPA
MARIA DANTAS NEVES	783.266.133-04	Pessoa Responsável pela UFPA (declarante)	
FRANCISCO ULTON CAVALCANTE NEVES	104.850.313-53	Cônjuge ou companheiro(a)	
THIAS DANTAS NEVES	057.029.123-22	Filho(a)	

Áreas da UFPA

Área	Und. de Medida	Tipo	Localização da Área	UF	Município	Responsável	Imóvel Principal
36,48	ha	Terra	Rural	CE	Russas	MARIA DANTAS NEVES	Sim

Rendas da UFPA

Origem da Parcela do Rendimento	Tipo de Renda	Categoria Produto	Produto	Valor (R\$)
Gerada no Estabelecimento	Autoconsumo UFPA	Grãos	Feijão - Consumo Familiar	1.600,00
Gerada no Estabelecimento	Autoconsumo UFPA	Tubérculos	Mandioca - Consumo Familiar	300,00
Gerada no Estabelecimento	Autoconsumo UFPA	Grãos	Milho - Consumo Familiar	540,00
Gerada no Estabelecimento	Lavouras Permanentes	Fruticultura	Caju	1.000,00
Gerada no Estabelecimento	Lavouras Permanentes	Fruticultura	Castanha de Caju	4.500,00
Gerada no Estabelecimento	Autoconsumo UFPA	Pecuária de Corte	Bovinos - Carne - Consumo Familiar	47.000,00
Gerada no Estabelecimento	Autoconsumo UFPA	Avicultura Não Integrada	Avicultura não Integrada - Carne - Consumo Familiar	1.200,00
Gerada fora do Estabelecimento	Rendas fora do estabelecimento	Previdenciária Rural	Aposentadoria Rural	17.160,00
Gerada fora do Estabelecimento	Rendas fora do estabelecimento	Previdenciária Rural	Aposentadoria Rural	17.160,00
Gerada fora do Estabelecimento	Rendas fora do estabelecimento	Previdenciária Rural	Aposentadoria Rural	17.160,00
Gerada fora do Estabelecimento	Rendas fora do estabelecimento	Assalariamento	Emprego permanente no meio urbano	41.101,35

Total de renda gerada no estabelecimento: 56.140,00  
Total de renda gerada fora do estabelecimento: 92.581,35  
Renda Auferida: 148.721,35

Orientações

A inscrição no CAF tem validade de 2 (dois) anos a contar da sua ativação no CAFWeb.  
Em nenhuma hipótese a validade da inscrição no CAF poderá ultrapassar o prazo de 2 (dois) anos, compreendendo, inclusive, eventuais períodos de suspensão da inscrição conforme descrito na Portaria vigente.  
A renovação da inscrição no CAF será realizada mediante a apresentação da documentação obrigatória atualizada à entidade pública e privada credenciada no Sistema de Credenciamento das Entidades Públicas e Privadas da Rede CAF (CECAF).



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS DE**  
**SAO LUIS - MA**  
Fundado em 05/05/1968 Carta Sindical 305.328/70, CNPJ: 07.063.266/0001-22.  
Avenida Santos Dumont, 147- Tirirical São Luís - Maranhão Fone(98) 3245 6344

Construindo Cidadania com Desenvolvimento Rural Sustentável e Solidário

## DECLARAÇÃO

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais de São Luís-MA, Declara para os fins de direitos Junto a Agência Estadual de Pesquisa Agropecuária e Extensão Rural-AGERP que a senhora **MARIA DE LOURDES ARAUJO DA SILVA**, RG: **058827242016-4** e CPF: **332062363-04**, residente e domiciliada na **RUA ARTUR AZEVEDO, 00, CENTRO, S J DE RIBAMAR - MA**, trabalha em minha Propriedade em suas atividades rurais no período de **09/01/2006 A 30/06/2023**.

Declara também que e desta atividade que retira o sustento da Sua família .  
E por serem verdadeiras estas informações, assino a presente

Atenciosamente

*Sigismundo R. Lima*  
**SIGISMUNDO RODRIGUES LIMA**  
Presidente  
CPF: 063.748.323-53

SAO LUIS — MA 12 de Julho 2023

Modelo do Extrato Completo do CAF

Modelo da declaração do Sindicato

## Declaração de Sindicatos de tratadores rurais/pescadores artesanais



**ATENÇÃO:** Na declaração do Sindicato deve conter: nome do proprietário, endereço do imóvel, o que produz e a renda mensal excluído os valores dos programas sociais.

# Contracheques



**Manserv Montagem e Manutenção**  
 Av. Pres. Artur da Costa e Silva, 1178  
 Pólo Petroquímico de Capuava  
 Mauá - SP, 09270-000, Brasil  
 Telefone: +55 11 4330-9262

## DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO MENSAL

Matrícula 104787	Nome do Funcionário <b>JEFFERSON FERREIRA RODRIGUES DOS SANTOS</b>			
Função ANALISTA DE SISTEMA JR	Data de Admissão 28/11/2012			
CPF 427.751.2012	Identidade 16693288	Competência FEV/2019	Dep. Sal. Família	Dep. IRRF 0
Sal. Fixo 5.601,00	Data Pagto 01/03/2019	Banco 341 - ITAÚ	Agência 7135	Conta 12387-0
Código	Descrição	Referência	Provento	Desconto
101	SALARIO	30,00	5.601,00	
171	VT MENSAL I PARC	0,00	345,00	
370	DSR ADIC NOTURNO	262	31,44	
400	HORAS EXTRAS 100%	3	560,01	
401	INSS	9,00		570,12
410	ADIANT SALARIO	0,00		00,0
424	DESC VALE REFEICAO	23,00		101,20
451	DESC VALE TRANSPORT	0,00		129,66
458	AM AEROMEDICO TIT	0,00		3,12
468	AM AEROMEDICO DEP	0,00		9,36
506	ASSIST MEDICA	0,00		4,10
567	SEG VIDA MET LIFE	0,00		9,55
582	DESC ADIANT VT	0,00		370,20
651	DEP AGR ASS MEDICA	0,00		12,30
685	BANCO DE HORAS AN50	0,00		0,00
Valido como Comprovante Mensal de Rendimentos- ( Artigo no. 41 e 464 da CLT, Portaria MTPS/GM 3.626 de 13/11/1991 )				
Base para FGTS 6.014,45		FGTS do Mês 420,12	Total de Proventos 6.537,45	
Base Cál. IRRF 4.239,16		Pensão Alimentícia Judicial 0,00	Total de Descontos 1.209,61	
Sal. Contribuição. INSS 5.311,60		Liquido a Receber 5.327,84		

Modelo de contracheque



**ATENÇÃO:** devem ser apresentados os contracheques dos últimos três meses.

# Comprovante de pagamento de aposentadoria por regimes próprios.

		GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO		SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV		DIRETORIA DE BENEFÍCIOS SERVIDORES		DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO		
		Data Pagamento 07/10/2022		Fls 1/1						
NOME MARIO ANGELO BORGES BARBOSA DE ANDRADE		C.P.F 930.772.548-91		BENEFICIO APOSENTADORIA		Nº BENEFÍCIO 80290425-01		TIPO FOLHA NORMAL		
ENTIDADE SECRETARIA DE EDUCAÇÃO		CARGO PROFESSOR EDUCAÇÃO BÁSICA II		BANCO 0001		AGENCIA 3069		Nº CONTA 00-000114877-X		
COMPETÊNCIA 09/2022		REG. RETRIB. 08		ESC / TAB. 21-001		REF / GR- 01		NÍVEL C		
Código	Denominação	NAT	QTD	Unidade	Periodo	Vencimento	Descontos			
001001	SALARIO BASE	N			09/2022	3.134,95				
001035	PISO SAL.DOCENTE-LEI FEDERAL 11.738/2008	N			09/2022	710,68				
008474	6 PARTE. S/INTEGRAIS - RES. CC 138/12-AJ.	N			09/2022	118,45				
009001	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	N	5		09/2022	783,74				
010001	SEXTA-PARTE	N			09/2022	653,12				
070012	IMPOSTO DE RENDA	N			09/2022		88,56			
070113	CONTR.PREVID.RPPS-LC 1354/2020	N			09/2022		541,22			
070127	IAMSPE SPPREV - LEI 17.293/2020	N	1		09/2022		162,02			
097050	APEOESP-SIND.PROF.ENSINO OFIC.E.S.P	N			09/2022		64,00			
097185	BANCO DO BRASIL S/A	N			09/2022		1.219,41			
097302	BANCO SAFRA S/A	N			09/2022		310,89			
BASE IR 2.955,74		BASE REDUTOR		BASE CONTRIB PREV 5.400,94		TOTAL VENCOS 5.400,94		TOTAL DE DESCONTOS 2.386,10		TOTAL LIQUIDO 3.014,84
<b>MENSAGEM</b> ATENÇÃO: em 2022, todos os aposentados e pensionistas deverão realizar o Censo Previdenciário no mês do aniversário. A primeira etapa é a Atualização Cadastral online e a segunda é o Recadastramento. Aguarde o seu mês para realizar. Mais informações em <a href="http://www.spprev.sp.gov.br">www.spprev.sp.gov.br</a>										
Dúvidas: acesse o site <a href="http://www.spprev.sp.gov.br">www.spprev.sp.gov.br</a> ou entre em contato com nosso teleatendimento (0800 777 7738).										

Modelo de comprovante de recebimento de aposentadoria

# Extrato bancário

**Itaú** Extrato de conta corrente - Últimos 90 dias

Nome: MAZZE GUILHERME SODRE GALVAES  
 Agência: 5934 Conta: 330721111

Data de emissão: 09/02/2017

Data	Lançamento	Ag./Origem	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
10/11	SALDO ANTERIOR			752,16
11/11	RSHOP-FORNALHA -11/11	5934	17,65-	
11/11	RSHOP-UME SUSHI -11/11	5934	40,35-	
11/11	SDO CTAIAPL AUTOMATICAS			694,16
14/11	CXE 002790 SAQUE	304	60,00-	
14/11	RSHOP-BANCA DE JO-12/11	5934	5,00-	
14/11	RSHOP-BELCHIOR BR-14/11	5934	55,00-	
14/11	RSHOP-DROGARIAS P-12/11	5934	19,77-	
14/11	RSHOP-DROGARIAS P-14/11	5934	78,13-	
14/11	RSHOP-FRITES -13/11	5934	18,00-	
14/11	RSHOP-SUP MERC ZO-13/11	5934	45,11-	
14/11	SAQUE SIC 000901 12/11	8123	120,00-	
14/11	REND PAGO APLIC AUT MAIS		0,01	
14/11	SDO CTAIAPL AUTOMATICAS			293,16
16/11	CXE 000489 SAQUE 15/11	571	200,00-	
16/11	RSHOP-BANCA DE JO-16/11	5934	8,00-	
16/11	RSHOP-CASA DO BIS-16/11	5934	2,15-	
16/11	RSHOP-CIRCO VOADO-15/11	5934	13,00-	
16/11	RSHOP-CIRCO VOADO-15/11	5934	32,00-	
16/11	RSHOP-CIRCO VOADO-15/11	5934	8,00-	
16/11	RSHOP-GEOVANE GOM-15/11	5934	18,00-	
16/11	RSHOP-SUPERMERCAD-16/11	5934	18,93-	
16/11	RSHOP-TWENTY AND -15/11	5934	14,00-	
16/11	INT PRE-PAGOXXXXXXXX6709	4175	15,00-	
16/11	TBI 8054.01253-2 C/C	4175	230,00	
16/11	SDO CTAIAPL AUTOMATICAS			194,08
17/11	CXE 000398 SAQUE	5624	20,00-	
17/11	RSHOP-BANCA DE JO-17/11	5934	8,00-	
17/11	RSHOP-DROGARIA CR-17/11	5934	11,98-	
17/11	RSHOP-GULA MANIA -17/11	5934	15,72-	
17/11	RSHOP-MISTER P PI-17/11	5934	4,00-	
17/11	INT PRE-PAGOXXXXXXXX6709	4175	15,00-	
17/11	SDO CTAIAPL AUTOMATICAS			119,38
18/11	CXE 000687 SAQUE	308	60,00-	
18/11	RSHOP-BANCA DE JO-18/11	5934	8,00-	
18/11	RSHOP-BIG PIG -18/11	5934	1,68-	
18/11	RSHOP-SUP MERC ZO-18/11	5934	8,66-	
18/11	RSHOP-SUPERFRUTI-18/11	5934	8,04-	
18/11	INT PRE-PAGOXXXXXXXX6709	4175	15,00-	
18/11	INT PRE-PAGOXXXXXXXX6709	4175	15,00-	
18/11	SALDO DO DIA			3,00
21/11	RSHOP-SUPERFRUTI-19/11	5934	4,99-	
21/11	SAQUE 24H 17461617	5086	200,00-	
21/11	SALDO DO DIA			201,99-
22/11	INT PRE-PAGOXXXXXXXX6709	4175	15,00-	
22/11	INT PRE-PAGOXXXXXXXX6709	4175	15,00-	
22/11	SALDO DO DIA			231,99-
23/11	CXE 000455 SAQUE	3032	250,00-	



**ATENÇÃO:** devem ser apresentados os extratos dos últimos três meses, de todas as **contas ativas**.

Modelo do extrato bancário (precisa conter nome, agencia e conta)

# Relatório de Contas e Relacionamentos (CCS) do Registrato



**OBSERVAÇÃO:** O CCS é obrigatório para estudante internacional, mas pode ser solicitado para estudante brasileiro, caso o(a) avaliador entenda ser necessário para a avaliação.

## Relatório de Contas e Relacionamentos (CCS)



Página 1 de 2

Nome: [REDACTED]  
 CPF/CNPJ: [REDACTED]

Banco ou Instituição	Data de início	Data de fim
10.573.521 - MERCADO PAGO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO LTDA.	08/03/2017	
60.746.948 - BCO BRADESCO	21/03/2017	
00.360.305 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	02/05/2017	
18.236.120 - NU PAGAMENTOS S.A.	12/02/2019	
08.561.701 - PA GSEGURO INTERNET S.A.	03/10/2020	
61.186.680 - BCO BMG	20/10/2020	
02.332.886 - XP INVESTIMENTOS CCTVM S/A	15/11/2020	

### Importante

- Para saber saldo, número de agência/conta ou corrigir alguma informação, procure o banco ou a instituição que aparece no relatório.
- Caso não reconheça a conta ou o relacionamento registrado, entre em contato com o banco ou instituição informada.

Quer saber mais sobre este relatório? Acesse [Perguntas e Respostas](#).

# Relatório de Câmbio e Transferências Internacionais do Registrato

## Relatório de Câmbio e Transferências Internacionais



Página 1 de 2

Nome: [REDACTED]  
CPF/CNPJ: [REDACTED]

Período pesquisado: 11/03/2025 a 11/06/2025

Categoria: Operação de Câmbio											
Natureza da Operação: 37994-Doação ou outra transferência sem contrapartida											
Contratação	Liquidação	Instituição contratante	Instituição intermediadora/ correspondente	Pagador/ receptor no exterior	País pagador/ receptor no exterior	Nº da Operação	SCE	Moeda	Tipo de Operação	Valor Liquidado na Moeda	Valor Liquidado em Reais
25/03/2025	25/03/2025	BANCO DAYCOVAL S.A.	IFP PROMOTORA DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E CADASTRO LTDA	NINA AUDREY MALONGA NEE SITA	REPÚBLICA DEMOCRÁTICA	475943831		DOLAR DOS EUA	Compra	29,19	167,54
09/04/2025	09/04/2025	BANCO DAYCOVAL S.A.	IFP PROMOTORA DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E CADASTRO LTDA	JOEL DIAWAYI	REPÚBLICA DEMOCRÁTICA	480107732		DOLAR DOS EUA	Compra	61,54	365,30

### Importante

- As operações podem levar até 44 dias para aparecerem no relatório, a partir da data de liquidação.
- A classificação do tipo de operação de câmbio em "Compra" ou "Venda" considera o ponto de vista da instituição, não do cliente.
- Os dados apresentados são de inteira responsabilidade das instituições. Caso encontre algum ERRO ou OMISSÃO, procure a instituição contratante que aparece no relatório.
- Caso o relatório apresente alguma operação NÃO REALIZADA, reclame contra a instituição responsável pela operação no Fale Conosco, autorizando o repasse dos seus dados para a instituição reclamada.

## Modelo do Relatório

# Declaração de apoio financeiro do país de origem



MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES  
DEPARTAMENTO CULTURAL E EDUCACIONAL  
DIVISÃO DE TEMAS EDUCACIONAIS E LÍNGUA PORTUGUESA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## TERMO DE RESPONSABILIDADE FINANCEIRA PROGRAMA DE ESTUDANTES-CONVÊNIO DE GRADUAÇÃO – PEC-G

Eu, [nome completo do responsável financeiro], [nacionalidade], [estado civil], [profissão], nascido(a) a [dia/mês/ano] em [cidade, estado, país], residente e domiciliado(a) em [endereço], afirmo, para fins de inscrição de [nome completo do candidato] no processo seletivo do Programa de Estudantes-Convênio de Graduação – PEC-G, que assumirei inteira responsabilidade pela manutenção do(a) candidato(a), caso ele(a) venha a ser selecionado(a) pelo referido processo seletivo, comprometendo-me a **custear sua ida ao Brasil, sua instalação inicial e seu retorno ao país de origem**, bem como a enviar-lhe o equivalente a US\$ \_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_ dólares norte-americanos) mensais, durante toda sua estada no Brasil.

Declaro, ainda, que recebo o equivalente a US\$ \_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_ dólares norte-americanos) mensais, de forma que poderei honrar este compromisso.

Telefone(s) para contato: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
[cidade] [dia] [mês] [ano]

[assinatura do responsável financeiro do(a) candidato(a)]

### ATENÇÃO:

Este Termo de Responsabilidade Financeira deve ser obrigatoriamente acompanhado de comprovante(s) da renda mensal declarada pelo(s) responsável(is) financeiro(s) do(a) estudante, exceto no caso de estudante financiado(a) por órgão governamental.

Referências a valores monetários na documentação comprobatória deverão ser convertidas para dólares norte-americanos, com indicação da taxa de conversão adotada.

## Modelo da Declaração

# MODELOS DOS DOCUMENTOS

## Comprovante de endereço



**NEOENERGIA**  
COOELVA

CLASSIFICAÇÃO: B1 RESIDENCIAL

NOME DO CLIENTE: JOSÉ DA SILVA

CPF: 000.111.222-33

ENDEREÇO: RUA SILVA ROSSO CARVALHO, 50000, 33.111-222 - CIDADE/ESTADO

TIPO DE FONECONECÇÃO: Casa - Monofásica - Defasada

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: 56

CÓDIGO DO CLIENTE: 000

PERÍODO DE VENCIMENTO	VALOR A PAGAR	VENCIMENTO
05/2022	56,83	20/05/2022

Nota Fiscal nº: 000111222-5683-000 DATA DE EMISSÃO: 05/05/2022

Chave de acesso: 000011112222-5683-0000-0000-717

**ATENÇÃO:** devem ser apresentados os da moradia do(a) **estudante** e do **grupo familiar**, caso o(a) estudante esteja em moradia para fins acadêmicos com endereço diferente.

Modelo do Comprovante

**energisa**

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

ROTEIRO: 057-0129-001-2128

MATRÍCULA: 2733262-2022-11-5

DOM. BANC.: DOM. ENT:

Data de Apresentação: 06/12/2022

Cadastre sua Fatura em Débito Automático.

Utilize o Código: 0002733262-8

Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B2 RURAL / AGROPECUÁRIA RURAL LIGAÇÃO: MONOFÁSICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Mn.: 117 Lim. Max.: 133

EDSON RAMOS DE BRITO

RODOVIA 343, SIN - KM 35 - BARRAA VAOZINHO 78398000 - 78398000

RURAL PORTO ESTRELA (AQ: 73)

CNPJ/CPF/RAR: 04X.X00X.0X1-06

Ins. Est:

CÓDIGO DO CLIENTE: 6/2733262-6

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: 00002900549

NOTA FISCAL Nº: 002.591.086 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 29/11/2022

Consulte pela Chave de Acesso em: <https://www.sefaz.mt.gov.br/inf3e/consulta>

Chave de acesso: 5122 1163 4673 2100 0199 6600 2002 5910 8610 1329 6346

Protocolo de Autorização: 1512200010733973 - 29/11/2022 12:39:50

REF. MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
Novembro / 2022	12/12/2022	R\$ 23,89

Item de Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ICMS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Custo de Disponibilidade			23,83	0,89	0,00	0	0,00	0,00		PIS	25,35	0,6671	0,17
Subsídio			1,52	0,06	0,00	0	0,00	0,00		COFINS	25,35	3,0729	0,78
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS			-1,46	0,00	0,00	0	0,00	0,00		ICMS	0,00	0,00	0,00



**OBSERVAÇÃO:** Podem ser enviadas cópias de comprovantes retirados por meio virtual, acessando a segunda via das companhias que fornecem serviços de água ou energia.

Modelo do Comprovante

# MODELOS DOS DOCUMENTOS

## Relato familiar

O Relato familiar é um documento essencial para o processo de avaliação socioeconômica, em que o(a) estudante deve dissertar sobre sua condição de vida, renda, moradia, saúde, entre outros elementos que podem indicar sua condição de vulnerabilidade. Por isso é **OBRIGATÓRIO**.



**DICA:** na página da PRAC está disponível o roteiro para escrita do Relato.



**ATENÇÃO:** O envio do relato será por meio do link:  
[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScL81i\\_a83KXRrsRM7Wc3zqim7pZwVKoZlQmqgNZQ15V2edrxA/viewform?usp=pp\\_url](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScL81i_a83KXRrsRM7Wc3zqim7pZwVKoZlQmqgNZQ15V2edrxA/viewform?usp=pp_url)

Serviço Público Federal  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

**ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO RELATO FAMILIAR**

O (a) estudante deverá apresentar o RELATO junto com a documentação para o cadastramento. Utilize este relato para esclarecer tudo que considere necessário para garantir a compreensão do (da) avaliador(a) sobre sua situação de vulnerabilidade.

O texto deve estar digitado, datado e assinado. O texto é livre e é de suma importância que não se esqueça de informar sobre qualquer questão que esteja influenciando sua atual situação socioeconômica e acadêmica.

Os tópicos enumerados abaixo devem compor o texto:

**SITUAÇÃO FAMILIAR:**

- Com quem mora? Onde mora? Caso o (a) estudante não more com pais/mães, relate com quem mora e porquê. Existe alguma relação conflituosa entre os membros familiares? Descreva como é a relação de convivência entre os membros do núcleo familiar.
- Se o pai e a mãe vivem separados, relatar a relação familiar que mantém com o qual não reside;
- Se o (a) estudante for independente financeiramente, esclarecer a situação;
- Esclarecer o estado civil do (a) estudante. Se casado (a) ou em regime de união estável, relatar seu cotidiano familiar.
- Se o (a) estudante estiver gestante ou lactante, tiver filhos/as (que residam ou não na mesma moradia, relatar um pouco acerca da sua relação familiar;
- Existe alguém do seu grupo familiar com dependência de

# MODELOS DOS DOCUMENTOS

## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

### Laudo

  
**LAUDO MÉDICO**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A)  
Helton Luis de Souza

DOCUMENTO NUM: 050.043.349-60 NASC: 12/03/1983  
FOI ATENDIDO(A) NO DIA **20/01/2024**. Às 16:25.

PACIENTE APRESENTA SEQUELA DE LESÃO TRAUMÁTICA EM MEMBRO  
SUPERIOR ESQUERDO DE CARATER DEFINITIVO. GERANDO RESTRIÇÃO  
DE FORÇA E MOVIMENTAÇÃO DA MÃO ESQUERDA (GRAU III)

**CID S682**

MÉDICO RESPONSÁVEL: Murilo Daleffe

  
Dr. Murilo Daleffe  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM- 17789  
TEOT 14605 / RQE 12881

Av. Iguaçu, 1236 - Room 03 - Rebouças, Curitiba - PR, 80250-190

**Modelo do Laudo**




**ATENÇÃO:** Observe os dados que são necessários constar no laudo médico, de acordo com o Anexo II, do Edital de cadastramento.



**OBSERVAÇÃO:** Podem ser enviadas cópias de documentos que comprovem despesas médicas com doenças crônicas, graves ou deficiência, junto, com os demais documentos comprobatórios da condição de saúde.

# Contrato de trabalho

  
**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

**CONTRATO DE TRABALHO POR TEMPO DETERMINADO**

**CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO NO SERVIÇO, VISANDO A ATENDER NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, QUE ENTRE SI CELEBRAM O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ E .....**

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ, doravante denominado Contratante, neste ato representado pelo seu Presidente, o Exmo. Sr. Desembargador Edvaldo Moura, brasileiro, casado, portador do RG 87.442/SSP-PI e do CPF nº 014.580.193-49, residente e domiciliado nesta Capital, na Av. Ininga, nº 996, - Bairro Fátima, e, do outro lado, a Sra. FULANA DE TAL, brasileira, casada, portadora do RG nº 1.509.743-PI, CPF 771.577.103-15, residente e domiciliada na Rua Território Fernando de Noronha, 2185, B. Aeroporto, em Teresina - PI, doravante denominada Contratado - com fundamento no art. 37, IX, da CF c/c a Lei nº 8.745/03, bem como nos termos do art. 2º, inc XIII da Lei Estadual nº 5.309/03 - celebram o presente Contrato de Trabalho por Tempo Determinado, no sentido de atender a necessidade de excepcional interesse público, conforme previsto no Provimento nº 38/04, de 22.07.2004, da Presidência deste Egrégio Tribunal de Justiça.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto**

O Contratado se obriga a prestar ao Contratante, pelo período de duração do presente contrato e na forma e horários estabelecidos por este, primando pela assiduidade, probidade, eficiência e lealdade, serviços de **Assistente Social**, devendo desempenhar suas atribuições sob a administração do **Departamento de Saúde** deste Tribunal de Justiça;

**CLÁUSULA SEGUNDA – Da Remuneração e Carga Horária**

Como contraprestação pelos serviços prestados à Contratante, será paga ao Contratado, a remuneração correspondente ao valor de R\$ 000,00 (mil reais) mensais, desconto desta os valores correspondentes aos

## Modelo de Contrato

# Carteira de trabalho



A imagem mostra duas páginas de documentos digitais. À esquerda, a página de identificação do trabalhador, com o nome 'TRABALHADOR' e o nome 'MARCOS VINÍCIUS DE MOURA'. À direita, a página do contrato de trabalho, com o nome 'CONTRATO DE TRABALHO' circulado em vermelho. Um ícone de alerta amarelo com um ponto de exclamação está na parte inferior esquerda da imagem.

## Modelo da Carteira de trabalho



**ATENÇÃO:** evem ser enviadas as cópias das páginas de identificação e contrato de trabalho.

**OBSERVAÇÃO:** Pode ser enviada a cópia da carteira de trabalho digital, realizando-se o dowload das páginas de identificação e contrato de trabalho.

# Contrato de locação de imóvel

**Contrato de Locação**

As partes abaixo discriminadas contratam entre si a presente locação não residencial, conforme as seguintes condições:

LOCADOR: ABCD S/A, empresa inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, neste ato representado por \_\_\_\_\_, doravante denominado simplesmente como LOCADORA.

LOCATÁRIO: Nome, nacionalidade, estado civil, portador do RG \_\_\_\_\_, doravante denominado simplesmente por LOCATÁRIO.

DO OBJETO DA LOCAÇÃO: Imóvel para uso exclusivo \_\_\_\_\_, situado à rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_.

PRAZO DE LOCAÇÃO: O prazo de locação é de (tantos) meses contados da data deste contrato.

VALOR DA LOCAÇÃO: O valor mensal da locação será de R\$ \_\_\_\_\_.

Cláusula Primeira: O aluguel deverá ser pago diretamente na sede do LOCADOR, através do seu representante legal anteriormente qualificado, até o dia (ex:10) ao vencimento, sob pena de multa de percentagem% sobre o montante vencido.

Cláusula Segunda: No término da locação, o LOCATÁRIO se obriga a restituir o imóvel locado completamente desocupado e nas mesmas condições que o encontrou.

Cláusula Terceira: A não desocupação do imóvel, no término deste contrato, acarretará no pagamento de multa diária de R\$ \_\_\_\_\_.

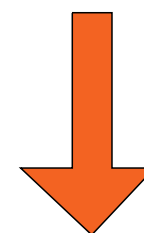
Cláusula Quarta: Todos os encargos, impostos, taxas e demais tributos que recaiam sobre o imóvel ficarão por conta exclusiva do LOCATÁRIO que se obriga a pagá-los, comprovando-os juntamente com o aluguel mensal.

Cláusula Quinta: Não é permitida a cessão ou transferência deste contrato, no todo ou em parte, sem autorização escrita do LOCADOR, bem como, a sublocação ou empréstimo do imóvel. O LOCATÁRIO destinará a utilização do imóvel objeto deste contrato exclusivamente para fins comerciais até a devolução das chaves.

## Modelo do Contrato



**OBSERVAÇÃO:** Caso não haja contrato de aluguel, deverá ser emitida uma declaração do proprietário, informando sobre a locação, com período e valor do aluguel.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS  
COORDENAÇÃO DE APOIO ESTUDANTIL

## DECLARAÇÃO DE ALUGUEL DE IMÓVEL

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) sob o CPF Nº. \_\_\_\_\_, RG Nº. \_\_\_\_\_,  
declaro, para os devidos fins, que  
\_\_\_\_\_ (nome do  
locatário) paga aluguel mensal no valor de R\$ \_\_\_\_\_, sendo esta  
residência de minha propriedade, localizada no seguinte endereço  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Obs: Anexar cópia do documento de identificação do(a) proprietário(a) do imóvel.

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

### Código Penal

**Estelionato:** Art. 171. Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

**Falsidade Ideológica:** Art. 299. Omittir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser descrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e

**Link para acesso:** <https://www.prac.ufcg.edu.br/termos-e-documentos>.



# Termo de Guarda/ Tutela ou Curatela

PROJUDI - Processo: 0000494-96.2021.8.16.0165 - Ref. mov. 44.1 - Assinado digitalmente por Adrianna Correa dos Santos Artin 14714  
07/05/2021: EXPEDIÇÃO DE TERMO DE GUARDA DEFINITIVA. Arq. Termo de Compromisso



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE TELÊMACO BORBA  
VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES DE TELÊMACO BORBA - PROJUDI  
Rua Governador Bento Munhoz da Rocha Neto, 1103 - Macopa - Telêmaco  
Borba/PR - CEP: 84.261-320 - Fone: (42) 3272-6391 - E-mail:  
tb-3vj-s@tjpr.jus.br

Autos nº. 0000494-96.2021.8.16.0165

Processo: 0000494-96.2021.8.16.0165

Classe Processual: Divórcio Consensual

Assunto Principal: Dissolução

Valor da Causa: R\$1.320,00

Requerente(s):

• JOSIANE SILVA MORAES FERREIRA (CPF/CNPJ: 058.170.559-96)

Rua Porteira Grande, 4 Quadra 63 - Parque Limeira Área II - TELÊMACO BORBA/PR - CEP:

84.267-090

• JOÃO ALVES FERREIRA (RG: 71643565 SSP/PR e CPF/CNPJ: 026.180.039-69)

Rua Porteira Grande, 4 Quadra 63 - Parque Limeira Área II - TELÊMACO BORBA/PR - CEP:

84.267-090

Requerente(s):

## TERMO DE GUARDA DEFINITIVA

Aos \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano de 2021, nesta Cidade de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, em secretaria, presente a MMª. Juíza de Direito, Dra. Adrianna Correa dos Santos Artin, comigo supervisora de secretaria, adiante assinado e declarado e no final assinado, aí compareceu o requerente Sr. **JOÃO ALVES FERREIRA**, portadora do RG nº 7.164.356-5 SSP/PR e inscrita no CPF sob nº 026.180.039-69, residente e domiciliada na Rua Porteira Grande, nº 4 Quadra 63, no bairro Parque Limeira Área II, nesta cidade e Comarca de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, já qualificada nos autos, a quem a MMª. Juíza deferiu a GUARDA DEFINITIVA sobre a criança **JAMILY RHUANNE MORAES FERREIRA**, nascida aos 12 de janeiro de 2009, natural de Telêmaco Borba, Estado do Paraná, registrada sob Certidão de Nascimento Livro A-095, Folha 039, Termo 055749, filha de Josiane Silva Moraes e João Alves Ferreira, a qual terá direito de representação, se obrigando a ora guardiã, a prestação de assistência material, moral e educacional, sempre ao trazendo em relativo conforto e bem-estar, e conferido ainda a guardiã o direito de se opor a terceiros, inclusive à mãe, bem como representá-la junto às instituições de ensino e estabelecimentos de atendimento médico, odontológico, hospitalar e bancário, bem como em negócios jurídicos de interesse da criança. Conferindo ainda a criança a condição de dependente para todos os fins e efeitos de direito, inclusive previdenciários, nos termos dos artigos 22 e 33, e parágrafos do Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8.069/90). E sendo aceito o compromisso, mandou a MMª. Juíza lavrar o presente termo que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, Kamille Mainardes Campos, Supervisora de Secretaria, que o digitei e subscrevi.

Assinado Digitalmente  
ADRIANNA CORREA DOS SANTOS ARTIN  
JUÍZA DE DIREITO

Compromissado:

JOÃO ALVES FERREIRA

Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.418/2006, revolução do Projudi, do T-PR/CE  
Validação do documento em: <https://projudi.tjpr.jus.br/projudi/> - Identificador: PADPR/PK0003/37WEG-40MGR

## Modelo - Termo de Tutela

EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DO \_\_\_\_ª VARA DE FAMÍLIA DA COMARCA

XXXXXXXX, nacionalidade, estado civil, profissão, portadora da Carteira de Identidade nº XXXXXXX/SSP-XX, inscrita no CPF sob o nº XXXXX, residente e domiciliada na XXXXXXX, endereço eletrônico, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, para fins do art. 106, I, do Novo Código de Processo Civil, requerer a presente:

### TUTELA

de sua irmã XXXXXX, brasileira, solteira, menor totalmente incapaz, nascida em XXXXXX, pelas razões de fato e de direito que seguem.

### IDOS FATOS

A Requerente XXXXXXX é irmã da menor XXXXXXXX.

Registre-se que o pai da menor XXXXXX, Sr. XXXXXX, é falecido desde XXXXXX, enquanto a mãe daquela, XXXXXXX, faleceu em XXXXXX. Pois bem.

Desde então, quem presta toda a assistência à menor, a qual conta atualmente com XX (XXXXX) anos de idade, é a Requerente XXXXXX.

Ressalte-se, outrossim, que a Requerente não é portadora de nenhuma anomalia física ou mental, sendo, ademais, pessoa idônea e responsável. Acrescente-se a isso que a menor está perfeitamente ambientada na companhia da Requerente, a qual lhe dispensa todo carinho e atenção.

Resta consignar, por fim, que a menor XXXXX não é possuidora de nenhum bem móvel ou imóvel.

### II DO DIREITO

Consoante cediço, a tutela é um encargo conferido a alguém para que dirija a pessoa e administre os bens de menor, quando lhe faltam os pais. Normalmente, aliás, ocorre quando os pais do menor são falecidos, como no caso vertente. A propósito, dispõe o art. 1.728, inc. I, do Código Civil e artigo 36 da Lei 8.069/90:

Art. 1.728. Os filhos menores são postos em tutela:

I – com o falecimento dos pais, ou sendo estes julgados ausentes;

Art. 36.

## Modelo - Termo de Guarda

fs. 84



Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso do Sul  
Comarca de Campo Grande  
2ª Vara de Família e Sucessões

## TERMO DE CURATELA DEFINITIVA

Aos 17 de março de 2022, nesta cidade e Comarca de Campo Grande, Estado de Mato Grosso do Sul, onde presente se achava a MM. Juíza de Direito **Cintia Xavier Letteriello**, comigo, Analista Judiciário de seu cargo, adiante nomeado e no final assinado, aí compareceu a Sra. **HERCINEY DA SILVA MONACO**, Brasileiro, Casado, Servidor Público Federal, RG 202894, CPF 250.543.921-49, pai Angelo Maria Monaco, mãe Maria Izabel da Silva Monaco, Nascida 21/03/1957, por ela me foi dito que, em cumprimento à sentença de f. 74/75 dos autos de Interdição/Curatela, código 0836788-35.2021.8.12.0001, vinha prestar compromisso de **CURADOR de MARIA ISABEL DA SILVA MONACO**, brasileira, RG 0907655005, CPF 921.524.221-04, pai José Clemente Campos Leite da Silva, mãe Custódia Lopes da Silva, Nascida 10/10/1928, através do qual se encarrega de bem e fielmente, sem dolo e nem malícia, com pura e sã consciência servir o cargo de Curador(a), ficando obrigado(a) a prestar assistência moral, educacional e material, ficando-lhe conferido o direito de opor-se a terceiros, podendo a presente curatela ser usada para: *Movimentar contas bancárias que estejam em nome do curatelado, bem como receber eventuais valores que sejam de direito deste, tais como benefícios previdenciários, pensões, aluguéis, ou quaisquer outros de mesma natureza. Representar o curatelado na administração de bens móveis ou imóveis, desde que não incorra em ato de alienação sem autorização do juízo. Os poderes do curador não se estendem às questões pessoais do curatelado tais como relacionamentos afetivos, interesses religiosos ou quaisquer outros de natureza idêntica ou semelhante aos que foram indicados como exemplo. O(a) curatelado(a), pelas condições apresentadas no laudo médico, não poderá exercer seus direitos políticos, ante a ausência de discernimento necessário para o exercício do ato ou de expressar a sua opinião. O(a) curatelado(a), pelas condições apresentadas no laudo médico, não poderá dirigir veículos automotores, ficando suspenso o seu direito até nova ordem;* Observadas as práticas de obrigatoriedade de cabal prestação de contas. Pela MM. Juíza foi-lhe deferido o compromisso, o qual aceitou, sujeitando-se às penas da lei. Nada mais. Do que para constar lavrou-se o presente, que depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Eu, Marcos Flávio Hollsback Costa - Analista Judiciário, digitei e o subscrevo. Eu, Francieli Aparecida Rodrigues, Chefe de Cartório, conferi e subscrevo. **Cintia Xavier Letteriello** - Juíza de Direito, assino por certificação digital.

Herciney da Silva Monaco  
Compromissado



**OBSERVAÇÃO:** Podem ser enviadas cópias de documentos que comprovem despesas médicas com doenças crônicas, graves ou deficiência, junto, com os demais documentos comprobatórios da condição de saúde.

## Modelo - Termo de Curatela

# Certidão de óbito

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

NOME: \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

SEXO MASCULINO	COR BRANCA	ESTADO CIVIL E IDADE CASADO - 041 ANOS DE IDADE
NATURALIDADE FARTURA-SP	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO NADA CONSTA	ELEITOR SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
Thomas Palao Rocha e Maria de Carvalho Rocha IIII  
RESIDENTE A RUA DAS HORTENCIAS, 100 IIII

DATA E HORA DO FALECIMENTO  
VINTE E DOIS DE JANEIRO DE MIL NOVECENTOS E SETENTA E UM - às 20:43 H  
22 01 1971

LOCAL DE FALECIMENTO  
A AVENIDA MARCONDES DE BRITO, 1416 IIII

CAUSA MORTE  
LESÃO CRANEO ENCEFALICA IIII

DEPUTAMENTO/CREAÇÃO (MUNICÍPIO E CENITÁRIO, DE CONHECIDO) DECLARANTE  
CENTRÍDIO DE FARTURA - SÃO PAULO ADEMAR LUZ CARLOS DALLA VALLE

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO  
Dr. MARIO SANTALUCIA, CRM: (NÃO CONSTA) IIII

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES  
REGISTRO FEITO NO LIVRO C-0032, AS FLS. 197F, SOB Nº 20054, EM 23 de Janeiro de 1971. O falecido era casado há dez anos em Fartura - São Paulo, com MARI LUIZA LUCARELLI ROCHA, deixando três filhos menores.- Cassio José, Sergio Luiz e Daniela. Deixou bens a inventariar, see testamento.. NADA MAIS. IIII

OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
33º SUBDISTRITO - ALTO DA MOCCA - SÃO PAULO - SP  
Izete Verderrao Marques - Oficial  
Rua da MoCCA, 3878 - Alto da MoCCA - CEP 05165002  
Fone/Fax: (11) 2601-2909

O conteúdo da certidão é verdadeiro. São Paulo, 08 de fevereiro de 2013.  
Daniella Macedo Roberto  
Escrivente Autorizada

Emolumentos  
Ao Oficial..... R\$ 19,30  
Ao SPESP..... R\$ 3,85  
Total..... R\$ 23,15  
Bulas: 02 /2013  
Digitado por: /DAMI

33.º Subdistrito do Alto da MoCCA  
Fone: 2601-2909  
Rua da MoCCA, 3878 - Capital

## Modelo da certidão

# Declaração de bolsista integral- Conclusão do Ensino médio



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que, a estudante **Joana Paula da Silva**, CPF nº **002.569.789-75**, brasileira e cursou o ensino médio (1º, 2 e 3º anos) neste estabelecimento de ensino, na condição de bolsista integral, tendo concluído o terceiro ano médio em 15/12/2025.

## Modelo da declaração

Campina Grande, 25 de dezembro de 2025.

\_\_\_\_\_  
**Maria de Fátima Alves**  
Gestora escolar



**ATENÇÃO!**

- **Caso você tenha alguma situação específica, cujo documento comprobatório não esteja indicada neste Guia, entre em contato com o Núcleo de Serviço Social de seu campus para obter melhores informações de como apresentá-lo.**
- **Se houver dificuldade na apresentação de documento oficial, você poderá utilizar documento equivalente e/ou justificativa quanto à sua ausência.**

*Dúvidas?*

Entre em contato com o Serviço Social de seu campus.

