MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO COMANDO MILITAR DO SUL 5ª REGIÃO MILITAR CAMPO DE INSTRUÇÃO MARECHAL HERMES (Campo de Instrução Militar de Três Barras/1952)

TRÊS BARRAS-SC, 3 DE MARÇO DE 2015 - (TERÇA-FEIRA)

ADITAMENTO Nº 001, AO BOLETIM INTERNO Nº 019

PARA CONHECIMENTO DESTE CAMPO DE INSTRUÇÃO E DEVIDA EXECUÇÃO, PUBLICO O SEGUINTE:

1ª PARTE - SERVIÇOS DIÁRIOS

Sem alteração

2ª PARTE - INSTRUÇÃO

Sem alteração

3ª PARTE - ASSUNTOS GERAIS E ADMINISTRATIVOS

1. ALTERAÇÃO COM O PESSOAL

a. CABOS E SOLDADOS

1) INCORPORAÇÃO

- De acordo com o Art. 75 do RLSM (Dec Lei Nr 57.654, de 20 Jan 66 e Nr 58.759, de 28 Jul 66) e o Plano Regional de Convocação/2015, da 5ª RM, sejam incorporados nessa OM, a contar de 1º Mar 2015, os conscritos que se seguem, perfazendo um total de 26 (vinte e seis) incorporados:

N°: 21	Grad: SD EV	RA: 1600129	942415	Clas	se: 95	Padrão: F01		
Nome: AL	Nome: ALEFEN DOS SANTOS RODRIGUES							
Data Nasc	: 25/07/1995	LORIANOPO	DLIS - SC		CPF: 086.003.459-36			
Nome do l	Nome do Pai: EMANUEL RODRIGUES							
Nome da l	Mãe: ROSA FERN	NANDES DOS	SANTOS					
End: RUA	BENEDITA DE I	PAULA E SILV	A PAZDA	Nº: 57	Bairro	: SÃO CRISTOVÃO		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS F					CEP: 89.490-000		
Tel: (048) 9600-5895 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	guíneo: AB Positiv	0	Escolaridad	le: 1ª Sér	rie Ensin	o Médio		

Nº: 22	Grad: SD EV	RA: 1611122	242375 Classe: 96 Padrão: F01					
Nome: ED	Nome: EDERSON AUGUSTINHO DE OLIVEIRA							
Data Nasc: 03/01/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 103					CPF: 103.550.209-71			
Nome do l	Nome do Pai: EMIR AUGUSTINHO DE OLIVEIRA							
Nome da l	Mãe: DIRCE APAF	RECIDA RIBE	IRO AU	JGUSTI	NHO DE OLI	VEIRA		
End: RUA	BERNARDO OLS	SEN AP 23		Nº: 830	Bairro: A	ALTO DA TIJUCA		
Cidade: C	ANOINHAS		Estad	o: SC		CEP: 89.460-000		
Tel: (047) 9172-9856 E-mail: Não informado				formado				
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: A Positivo			aridade:	Ensino Médio	Completo		

Nº: 23	Grad: SD EV	RA: 161112242474	Classe: 96	Padrão: F01
Nome: JE.	AN CHARLES SE'	VERINO		

Data Nasc: 27/01/1996	Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 072.408.669-20					
Nome do Pai: JOSE CARLOS SEVERINO						
Nome da Mãe: NEIDE CZOUPYNSKI SEVERINO						
End: RUA HENRIQUE SO	RG		Nº: 2634	Bairro: JA	ARDIM ESPERANÇA	
Cidade: CANOINHAS		Estado: SC CEP: 89.460-000				
Tel: (047) 9638-2642			E-mail: jeancharlesjcharlesseverino@gmail.com			
Tipo Sanguíneo: Escolaridade: Ensino Médio Completo				Completo		

Nº: 24	Grad: SD EV	RA: 1611122	2443746	5	Classe: 96	Padrão: F01		
Nome: ED	Nome: EDUARDO CORNELSEN							
Data Nasc: 09/02/1996 Local Nasc: JA			ARAGU	JA DO SU	JL-SC	CPF: 098.123.899-89		
Nome do	Pai: LUIZ RENAT	O CORNELSE	N					
Nome da	Mãe: SELIA SULN	MIRA SADZIN	SKI CO	ORNELSI	EN			
End: RUA	A BARRA GRAND	Е		Nº: S/N'	Bairro: K	XM 06		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS			o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 3379-0802			E-mail: Não informado					
Tipo Sang	guíneo: B Positivo		Escola	aridade:	l ^a Série do Eı	nsino Médio		

N°: 25	Grad: SD EV	RA: 161192060903			Classe: 96	Padrão: M03	
Nome: TOBIAS PAULUK							
Data Nasc: 14/02/1996 Local Nasc: C				HAS - S	С	CPF: 095.098.659-31	
Nome do l	Nome do Pai: JOAO ALTAMIR PAULUK						
Nome da	Mãe: TEREZA OL	VEIRA EGLE	R PAU	LUK			
End: LOC	CALIDADE DA DIV	VISA		Nº: S/N	r Bairro: I	DIVISA	
Cidade: S	ÃO MATEUS DO S	SUL	Estad	o: PR		CEP: 83.900-000	
Tel: (047) 8852-3067 E-mail: Não informado							
Tipo Sanguíneo: A Positivo			Escola	aridade:	Ensino Médi	o Completo	

Nº: 26	Grad: SD EV	RA: 1611920	061653		Classe: 96	Padrão: G04	
Nome: CARLOS EDUARDO DE LIMA CARDOSO							
Data Nasc: 14/03/1996 Local Nasc: TRÊS BARR					SC	CPF: 090.419.019-65	
Nome do	Nome do Pai: ROBERTO CARLOS CARDOSO						
Nome da	Mãe: ROSANE AI	PARECIDA DE	LIMA	CARDO	SO		
End: RUA	FRANCISCO CC	STA		Nº: 99	Bairro: S	SÃO CRISTOVÃO	
Cidade: TRÊS BARRAS Estado: SC CE					CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9600-8863			E-mail: Não informado				
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: B Negativo			aridade:	Ensino Médi	o Completo	

Nº: 27	Grad: SD EV	RA: 1611920	061182		Classe: 96	Padrão: G04	
Nome: SIDNEI RODRIGUES							
Data Nasc: 18/03/1996 Local Nasc: C			ANOIN	HAS - S	C	CPF: 100.816.219-14	
Nome do	Nome do Pai: MARTIM ORESTES RODRIGUES						
Nome da	Mãe: MARCIA AF	ARECIDA AL	VES RO	DDRIGU	ES		
End: RUA	BOLESLAU POI	ANSKI		Nº: S/N	r Bairro: J	OÃO PAULO II	
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (047) 3623-1074			E-mail: Não informado				
Tipo Sanguíneo: A Positivo			Escola	aridade:	3ª Série Ensi	no Médio	

Nº: 28	Grad: SD EV	RA: 161192061240	Classe: 96	Padrão: G99	
Nome: JULIANO ALVES DE LIMA					

Data Nasc: 31/03/1996 Loca	Local Nasc: TRÊS BARRAS - SC CPF: 106.501.929-74				
Nome do Pai: ADEMIR BERNARDO ALVES DE LIMA					
Nome da Mãe: MARILDA VIEIRA DE LIMA					
End: RUA ARMANDOS MULM.	AN	Nº: 250	Bairro: JO	ÕÃO PAULO II	
Cidade: TRÊS BARRAS	Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (047) 3623-0836	E-mail: Não informado				
Tipo Sanguíneo: A Positivo					

Nº: 29	Grad: SD EV	RA: 1611920	060804			Padrão: G07		
Nome: JO	Nome: JONATHAN DE SOUZA GONCALVES							
Data Nasc: 02/04/1996 Local Nasc: L			EBON 1	RÉGIS - S	lC	CPF: 094.695.039-37		
Nome do	Nome do Pai: GEOVANE ANTONIO GONCALVES							
Nome da	Mãe: ROSICLER D	DE SOUZA						
End: RUA	A JOVINE EUCLID	ES GUTTER		Nº: S/Nr	Bairro: K	KM 06		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS				Estado: SC CEP: 89.490-000			
Tel: (047) 9706-9206				E-mail: Não informado				
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: AB Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo					o Completo		

N°: 30	Grad: SD EV	RA: 161192060994 C			Classe: 96	Padrão: G04		
Nome: JO	Nome: JONATAN KAUTZ							
Data Nasc: 19/04/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 103.615.5						CPF: 103.615.559-54		
Nome do	Nome do Pai: SIDNEI SEBASTIAO KAUTZ							
Nome da	Mãe: JOSIANE DO	OS SANTOS K	AUTZ					
End: RUA	JOAQUIM BATIS	STA PIRES		Nº: 11	Bairro: S	ÃO CRISTOVÃO		
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9189-2825 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: B Positivo			aridade:	1 ^a Série Ensin	o Médio		

N°: 31	Grad: SD EV	RA: 1611122							
Nome: M.	Nome: MARCELO SOARES MACHADO JUNIOR								
Data Naso	2: 21/04/1996	Local Nasc: C	ANOINHAS - S	SC	CPF: 086.801.079-05				
Nome do	Pai: MARCELO S	OARES MACI	HADO						
Nome da	Mãe: ELIANE AP	ARECIDA SIM	OES DE OLIVI	EIRA					
End: RUA	A FERES COURY		Nº: 878	Bairro: CAM	IPO DA ÁGUA VERDE				
Cidade: C	CANOINHAS		Estado: SC		CEP: 89.460-000				
Tel: (047)	3622-6884		E-mail: Não informado						
Tipo Sanguíneo: AB Positivo			Escolaridade: Ensino Médio Completo						

Nº: 32	Grad: SD EV	RA: 161192061091			Classe: 96	Padrão: M03		
Nome: BR	Nome: BRUNO KESSIN GASSNER							
Data Nasc: 25/04/1996 Local Nasc: C.				HAS - SO	C	CPF: 102.893.919-11		
Nome do	Nome do Pai: CARLOS HENRIQUE GASSNER							
Nome da	Mãe: ADRIANA A	PARECIDA K	ESSIN					
End: RUA	A MANOEL B. ESP	INDOLA		Nº: 223	Bairro: (CENTRO		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS					CEP: 89.460-000		
Tel: (047) 8871-2955				E-mail: Não informado				
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: A Positivo			aridade:	l ^a Série Ensir	no Médio		

Nº: 33	Grad: SD EV	RA: 161192060812	Classe: 96	Padrão: G06
Nome: PA	TRIK ESTEFANO	CARVALHO BEDRITCHUK	•	

Data Nasc: 09/06/1996	Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 108.291.819-97					
Nome do Pai: OSEIAS BEDRITCHUK						
Nome da Mãe: DIUMARA	Nome da Mãe: DIUMARA CARVALHO					
End: AVENIDA RIGESA			Nº: S/Nr	Bairro: K	M 02	
Cidade: TRÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (047) 9680-3136 E-mail: Não informado						
Tipo Sanguíneo: A Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo				Completo		

Nº: 34	Grad: SD EV	RA: 1611920	RA: 161192060895			Padrão: G04	
Nome: MA	Nome: MAIK ALEXANDRE DA SILVA						
Data Nasc: 26/06/1996 Local Nasc: Ca			ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 105.108.749-08	
Nome do	Pai: EMERSON L	UIS DA SILVA					
Nome da	Mãe: LUCIANA A	LVES CAVAL	HEIRO				
End: RUA	PROFESSOR PE	DRO HAITZ		Nº: 459	Bairro: S	ÃO CRISTOVÃO	
Cidade: TRÊS BARRAS			Estado: SC CEP: 89.490-000				
Tel: (047)			E-mail: Não informado				
Tipo Sang	guíneo: A Positivo		Escola	aridade:	Ensino Médio	Completo	

N°: 35	Grad: SD EV	RA: 1611920	060887		Classe: 96	Padrão: M01		
Nome: ED	Nome: EDIMAR WAGNER DOS SANTOS							
Data Nasc	:: 27/06/1996 I	Local Nasc: SA	ÃO BEI	NTO DO	SUL - SC	CPF: 100.071019-02		
Nome do	Pai: OSMAR DOS	SANTOS						
Nome da	Mãe: LUIZA DAS	GRACAS ALV	/ES DC	S ANJO	S			
End: RUA	MORRO DO FAR	IAS		Nº: 20	Bairro: D	OIVA COSTA		
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9949-9961 E-mail: Não informado								
Tipo Sanguíneo: A Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo					Completo			

N°: 36	Grad: SD EV	RA: 161112247143				Padrão: F01		
Nome: GUILHERME CRAUTCHYCHYN								
Data Nasc	:: 07/08/1996	Local Nasc: C	ANOINI	HAS - SC		CPF: 095.288.989-71		
Nome do	Pai: JEAN CARLO	CRAUTCHY	CHYN					
Nome da	Mãe: SILMARA D	E FATIMA SO	ARES					
End: RUA	SAULO DE CAR	VALHO		Nº: 1329	Bairro: J	ARDIM ESPERANÇA		
Cidade: C	Cidade: CANOINHAS Estado: SC CEP: 89.460-000							
Tel: (047) 9691-6369 E-mail: Não informado								
Tipo Sanguíneo: A Positivo				Escolaridade: Ensino Médio Completo				

Nº: 37	Grad: SD EV	RA: 1611920	061000		Classe: 96	Padrão: B08		
Nome: FE	Nome: FERNANDO DA SILVA MARQUES							
Data Nasc	: 11/09/1996	Local Nasc: SA	ÃO BEI	NTO DO	SUL - SC	CPF: 100.070.399-13		
Nome do	Pai: NILSON RO	GERIO MARQI	UES					
Nome da	Mãe: ANA PAUL	A LESCOVITZ	DA SII	LVA				
End: RUA	A JOÃO CARVALI	НО		Nº: 75	Bairro: S	SÃO CRISTOVÃO		
Cidade: TRÊS BARRAS			Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9779-2733			E-mail: Não informado					
Tipo Sanguíneo: A Positivo			Escola	aridade:	1ª Série do Eı	nsino Médio		

Nº: 38	Grad: SD EV	RA: 161192060705	Classe: 96	Padrão: G07
Nome: JO	NATHAN DA CRU	IZ CARNEIRO		

(Continuação do Aditamento nº 001 ao Boletim Interno Nr 019, de 03 MAR 15)

Data Nasc: 11/09/1996	Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 101.570.359-30					
Nome do Pai: OSMAR CARNEIRO						
Nome da Mãe: CLAUDETI	Nome da Mãe: CLAUDETE ROSANGELA DA CRUZ CARNEIRO					
End: RUA CANOINHAS			Nº: 641	Bairro: SA	ÃO CRISTOVÃO	
Cidade: TRÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (047) 9169-1826			E-mail: Não informado			
Tipo Sanguíneo: A Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo			Completo			

Nº: 39	Grad: SD EV	RA: 161192061323			Padrão: G07				
Nome: Al	Nome: ANTONIO REINALDO WELK JUNIOR								
Data Nasc: 18/09/1996 Local Nasc: C			ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 104.067.119-50			
Nome do	Pai: ANTONIO RE	INALDO WE	LK		,				
Nome da	Mãe: ELIANE COI	RNELSEN WE	ELK						
End: RUA	A YVAN JOSE DA	COSTA		Nº: 609	Bairro: B	OM JESUS			
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS					CEP: 89.490-000			
Tel: (047)	Tel: (047) 9245-5327				E-mail: Não informado				
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: O Positivo				Ensino Médic	Completo			

Nº: 40	Grad: SD EV	RA: 161192061307			Classe: 96	Padrão: B01		
Nome: GI	Nome: GEOVANE CALDAS							
Data Naso	Data Nasc: 08/10/1996					CPF: 113.659.259-86		
Nome do	Pai: JOSE CLAUD	DIO CALDAS						
Nome da	Mãe: JANICE KA	UTZ						
End: RUA	A ANA CORREA E	SILVA		Nº: 07	Bairro: S	SÃO CRISTOVÃO		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000					CEP: 89.490-000		
Tel: (047)	Tel: (047) 9139-8098 E-mail: Não informado							
Tipo Sanguíneo: B Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo					o Completo			

Nº: 41	Grad: SD EV	RA: 161112243464 Class			Classe: 95	Padrão: F01			
Nome: EDUILIO NOGATZ LOPES DE MEDEIROS									
Data Naso	Data Nasc: 10/10/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 077.583.949-30								
Nome do l	Pai: EDSON ANTO	ONIO LOPES I	DE MEDE	IROS					
Nome da	Mãe: JOSIANE NO	OGATZ							
End: RUA	A IRMA MARIA AI	LBERTINA BI	SCHOP	Nº: 46	Bairro: A	AGUA VERDE			
Cidade: C	Cidade: CANOINHAS Estado: SC CEP: 89.460-000								
Tel: (047) 9623-8909 E-mail: Não informado									
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: A Positivo Escolaridade: 1ª Série do Ensino Médio								

Nº: 42	Grad: SD EV	RA: 161192062107 Cla			Classe: 96	Padrão: G06			
Nome: PE	Nome: PEDRO IVO DOS ANJOS JUNIOR								
Data Naso	:: 24/10/1996	Local Nasc: T	RÊS BA	ARRAS -	SC	CPF: 095.646.049-66			
Nome do	Pai: PEDRO IVO	DOS ANJOS							
Nome da	Mãe: SONIA DE 1	FATIMA PERE	RA DO	S ANJO	S				
End: RUA	AQUILES FERR	ARI		Nº: 174	Bairro: S	SÃO CRISTOVÃO			
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (047) 9172-5428 E-mail: Não informado									
Tipo Sang	guíneo: B Positivo		Escol	aridade:	Ensino Médio	o Completo			

Nº: 43	Grad: SD EV	RA: 161192062057	Classe: 96	Padrão: G09
Nome: DI	OGO DOS PASSO	S		

Data Nasc: 04/11/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	HAS - SC		CPF: 106.088229-90		
Nome do Pai: VALDIR DE	Nome do Pai: VALDIR DE ASSIS DOS PASSOS						
Nome da Mãe: VERA LUC	Nome da Mãe: VERA LUCIA DE FATIMA SELENKO						
End: RUA LUCIANO LESO	COVITZ DA SII	LVA	Nº: 179	Bairro: SA	ÃO CRISTOVÃO		
Cidade: TRÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9182-8706 E-mail: Não informado							
Tipo Sanguíneo: A Positivo Escolaridade: 3ª Série do Ensino Médio					sino Médio		

N°: 44	Grad: SD EV	RA: 161192061125 Class			Classe: 96	Padrão: M02		
Nome: W	Nome: WIVERSON GREGORIO							
Data Nasc	:: 08/11/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 105.666.809-12		
Nome do l	Pai: ANTONIO BE	NEDITO GRE	EGORIO)				
Nome da I	Mãe: MENAIR DE	LIMA GREG	ORIO					
End: RUA	OTAVIO TABALI	PA		Nº: 218	Bairro: V	'ILA NOVA		
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047)	Tel: (047) 3623-0941 E-mail: Não informado							
Tipo Sang	guíneo: A Positivo		Escola	aridade:	Ensino Médic	Completo		

Nº: 45	Grad: SD EV	RA: 1611920	(Classe: 96	Padrão: B08				
Nome: PA	Nome: PATRIK DE PAULA CORREA								
Data Naso	Data Nasc: 21/11/1996 Local Nasc: TRÊS BARRAS - SC CPF: 090.439.489-1								
Nome do	Pai: NÃO DECLA	RADO							
Nome da	Mãe: MARIA DE	FATIMA DE PA	AULA CC	ORREA					
End: RUA	A ADELIA SCHUM	1AKER	N	N°: 163	Bairro: S	ÃO CRISTOVÃO			
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estado:	SC	Y	CEP: 89.490-000			
Tel: (047)	Tel: (047) 9743-4036 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	guíneo:		Escolari	idade: 3ª	Série do Er	nsino Médio			

N°: 46	Grad: SD EV	RA: 1611920	Padrão: G01					
Nome: JE	Nome: JEAN LUCAS DA SILVA DE OLIVEIRA							
Data Nasc	: 18/12/1996	Local Nasc: Tl	RÊS B <i>i</i>	ARRAS - S	C	CPF: 113.669.069-77		
Nome do	Pai: ANTONIO L	UIZ DE OLIVE	IRA					
Nome da	Mãe: MARIA SIR	LEI PEREIRA	DA SIL	VA DE OL	IVEIRA			
End: ROD	OOVIA SC-303			Nº: S/Nr	Bairro: K	M 06		
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 8890-4773 E-mail: Não informado								
Tipo Sanguíneo: O Negativo Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio					nsino Médio			

2) EXCESSO DE CONTINGENTE

- De acordo com o nº "1)" e "2)" do § 2 do Art "93" do RLSM, sejam incluídos no Excesso de Contingente desta OM e encaminhados às suas respectivas JSM, para fornecimento de Certificado de Dispensa de Incorporação, os conscritos abaixo relacionados:

Nº: 01	Grad: -	RA: 1611920	60549	(Classe: 96	Padrão: G09		
Nome: ALAN CRISLEI JUNGLES								
Data Nas	Data Nasc: 02/12/1996 Local Nasc: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR CPF: 093.439.589-60							
Nome do	Pai: VALENCIO	JUNGLES NET	O					
Nome da	Mãe: CRISTIAN	A LEMES DE M	IATTOS					
End: RUA ANTONIO NUNES Nº: 180 Bairro: SAO CRISTOVAO								
Cidade: TRÊS BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000						CEP: 89.490-000		

Tel: (047) 8864-4072	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: O Positivo	Escolaridade: Ensino Médio Completo

Nº: 02	Grad: -	RA: 161192061737			Classe: 96	Padrão: G04		
Nome: AI	Nome: ALECSANDER MURILO SILVEIRA RIBEIRO							
Data Naso	28/02/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	HAS - SO	\mathbb{C}	CPF: 101.349.229-30		
Nome do	Pai: ADRIANO FR	ANCISCO RI	BEIRO					
Nome da	Mãe: SILVANA M.	ARIZA SILVE	IRA					
End: RUA	A AV RIGESA			Nº: 125:	5 Bairro: (CENTRO		
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9237-4992								
Tipo Sang	guíneo: O Negativo		Escolaridade: Ensino Médio Completo					

Nº: 03	Grad: -	RA : 161192061349			Padrão: G06				
Nome: Al	Nome: ALEXANDRO DE ALMEIDA SOARES PADILHA								
Data Nas	Data Nasc: 20/02/1996								
Nome do	Pai: ANTENOR SO	OARES PADIL	HA NE	ETO					
Nome da	Mãe: ELIZIANE D	DE ALMEIDA							
End: RUA	A ADOLFO THIEM	[Nº: 510	Bairro: S	ÃO CRISTOVAO			
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.460-000			
Tel: (047)	Tel: (047) 8908-4914 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: Ensino Médio Completo								

Nº: 04	Grad: -	RA: 161192060911			Classe: 96	Padrão: G07		
Nome: ALEXSANDRO CAMARGO DOS SANTOS								
Data Nasc: 07/09/1996 Local Nasc: IRINEÓPOLIS – SC CPF: 100.504.089-								
Nome do	Pai: XXXXXXXX							
Nome da	Mãe: DIOMAR CA	MARGO DOS	SANT	OS				
End: RUA	A FRANCISCO SUI	DOSKI		Nº: 82	Bairro: J	OAO PAULO II		
Cidade: T	RES BARRAS]	Estado	o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: Não informado E-mail: Não informado								
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: O Positivo Escolaridade: Ensino Fundamental							

N°: 05	Grad: -	RA: 161192060770			Classe: 96	Padrão: B06	
Nome: AL	Nome: ALISSON LUIS GODOY						
Data Nasc	: 28/08/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 099.333.049-50	
Nome do l	Pai: ODIVAL GOI	OOY					
Nome da I	Mãe: ROSANGEI	A VIEIRA GO	DOY				
End: RUA	VEREADOR OZ	ORIO DE LIM	A	Nº: 415	Bairro: S	ÃO CRISTOVAO	
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (047)	Tel: (047) 8847-7175 E-mail: Não informado						
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: O Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo					Completo	

Nº: 06	Grad: -	RA: 161192061612	Padrão: M02					
Nome: AI	Nome: ALISSON PIRES MUNHOZ							
Data Naso	Data Nasc: 20/08/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 114.178.359-23							
Nome do	Pai: ADILSON PII	RES MUNHOZ						
Nome da	Mãe: JANETE DE	BASTOS PIRES MU	JNHOZ					
End: RUA AVENIDA ABRAAO MUSSI Nº: 2098 Bairro: SÃO CRISTOVAO								
Cidade: T	Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000							

Tel: Não informado	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: 1ª Serie do Ensino Médio

Nº: 07	Grad: -	RA: 161112243332			Classe: 96	Padrão: F01		
Nome: Al	Nome: ANDRE SOARES DE MIRANDA							
Data Naso	: 17/11/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	С	CPF: 094.506.079-31		
Nome do	Pai: JAIR SOARES	S DE MIRAND	PΑ					
Nome da	Mãe: ANGELITA I	POSNSKI						
End: RUA	A SERGIO GAPSK	I		Nº: 163	Bairro: A	AGUA VERDE		
Cidade: C	CANOINHAS		Estad	o: SC		CEP: 89.460-000		
Tel: (047) 9676-5952 E-mail: Não informado								
Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: 4ª Série do Ensino M				nsino Médio				

Nº: 08	Grad: -	RA: 161112243902			Classe: 96	Padrão: F01		
Nome: BR	Nome: BRUNO EVAIR PAULUK							
Data Naso	: 31/12/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS – S	C	CPF: 077.151.499-93		
Nome do	Pai: ANTONIO IRI	INEU PAULUI	K					
Nome da	Mãe: DIRCE APAF	RECIDA MUN	HOZ P	AULUK				
End: RUA	A MAMED CADOR	}		Nº: 925	Bairro: I	NDUSTRIAL I		
Cidade: C	CANOINHAS		Estado: SC CEP: 89460-000					
Tel: (047)	E-mail: brunoevair@gmail.com							
Tipo Sanguíneo: O Positivo			Escolaridade: Ensino Médio Completo					

Nº: 09	Grad: -	RA: 161112242961				Padrão: F01	
Nome: BR	Nome: BRUNO LUIS FERREIRA TORRES						
Data Nasc	:: 08/09/1996	Local Nasc: C	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 093.391.289-74	
Nome do	Pai: PEDRO FER	REIRA TORRE	S				
Nome da	Mãe: ROSANGEI	LA LEAL DE F	RANÇA	A			
End: RUA	WALDEMAR C	ARLOS STANC	ЭE	Nº: 175	Bairro: I	NDUSTRIAL I	
Cidade: C	ANOINHAS		Estad	o: SC		CEP: 89.460-000	
Tel: (047)	Tel: (047) 9158-8530 E-mail: Não informado						
Tipo Sanguíneo: O Positivo Escolaridade: 9ª Serie – Ensino Fundamental					sino Fundamental		

Nº: 10	Grad: -	RA: 161192061422			Classe: 96	Padrão: G07
Nome: BF	RUNO PATRIC STE	EMPOSKI KLU	JCZKC	VSKI		
Data Naso	e: 16/05/96	Local Nasc: C	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 088.814.469-52
Nome do	Pai: ARNALDO K	LUCZKOVSK	I			
Nome da	Mãe: NEIDE APAR	RECIDA STEM	IPOSK	I		
End: RUA	A BENEDITO DE P	AULO SILVA		Nº: 167	Bairro: S	ÃO CRISTOVAO
PAZDA						
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000					CEP: 89.490-000
Tel: (047) 9709-2239 E-mail: Não informado						
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: 3ª Série do Ensino Médio				nsino Médio	

Nº: 11	Grad: - RA: 1611920608		Clas	se: 96	Padrão: G07			
Nome: CA	Nome: CAIO GERVASIO							
Data Nasc	:: 09/11/96	Local Nasc: CANOINHA	AS - SC		CPF: 103.085.419-01			
Nome do	Pai: NÃO DECLA	RADO						
Nome da Mãe: CRISTINA GERVASIO								
End: LOCALIDADE DE SÃO JOÃO DOS CAVALHEIROS Nº: S/Nº Bairro: SÃO JOÃO								

Cidade: TRÊS BARRAS	Estado:	Estado: SC CEP: 89.490-000				
Tel: Não informado	Tel: Não informado			ormado		
Tipo Sanguíneo: Não inf	ormado	Escolar	idade: E	ensino Funda	mental Completo	
Nº: 12 Grad: -	RA: 1611920	062131	(Classe: 96	Padrão: B02	
Nome: CARLOS EDUAR	RDO SZUCK		•			
Data Nasc: 25/03/96	Local Nasc: C	ANOINHAS - SC			CPF: 095.442.509-05	
Nome do Pai: ALBERTO	SZUCK					
Nome da Mãe: ROZELI	DE FATIMA DUM	1AS				
End: Q 01 LOTE 2 COH	AB		Nº: S/N	^o Bairro:	VILA NOVA	
Cidade: TRÊS BARRAS	Estado:	SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 9761-0232	E-mail: carlos_szuck@hotmail.com					
Tipo Sanguíneo: Não inf	Escolaridade: Ensino Fundamental Completo					

Nº : 13	Grad: -	RA: 161192061471			lasse: 96	Padrão: G09		
Nome: CL	Nome: CLAUDINEI RIBEIRO							
Data Naso	2: 21/08/1996	Local Nasc: C	ANOINH	AS - SC		CPF : 108.575.479-09		
Nome do	Pai: XXXXXXX							
Nome da	Mãe: TEREZINHA	A DE FATIMA	RIBEIRO					
End: RUA	A CHUPIM		N	°: 193	Bairro: S	ÃO CRISTÓVÃO		
Cidade: T	RES BARRAS		Estado: SC CEP: 89.490-000			CEP: 89.490-000		
Tel: (47) 9	E-mail: Não Informado							
Tipo Sanguíneo: Não Informado			Escolaridade: Fundamental					

Nº : 14	Grad: -	RA: 161192061364			Classe: 96	Padrão: G09	
Nome: CL	Nome: CLEBERSON LEME GONÇALVES						
Data Naso	e: 10/12/1996 1	Local Nasc: C.	ANOIN	HAS - S	\mathbb{C}	CPF : 092.998.709-85	
Nome do	Pai : ARINI LEME	GONÇALVES					
Nome da	Mãe: JUSSARA FE	ERNANDES					
End: RUA	A AMANDUS MUL	MANN		Nº: S/N	Bairro: Jo	OÃO PAULO II	
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (47) 8857-2278 E-mail: Não Informado							
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não Informado Escolaridade: 1ª Série do Ensino Médio				l ^a Série do Er	nsino Médio	

Nº: 15	Grad: -	RA: 161192060754			Classe: 96	Padrão: B03		
Nome: CF	Nome: CRISTIAN ELOIR DE SOUZA							
Data Naso	27/01/1996 I	Local Nasc: C.	ANOIN	HAS - S	C	CPF: 088.805.709-19		
Nome do	Pai: ELOIR VALDI	EMIRO DE SO	OUZA					
Nome da	Mãe: TEREZINHA	NOVACK						
End: RUA	A JOSE MARTINS			N°: 532	Bairro: S	SÃO CRISTOVAO		
Cidade: T	Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000					CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 8855-1723 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: O Positivo Escolaridade: Ensino Médio Completo					o Completo		

Nº: 16	Grad: -	RA: 1611920	061463		Classe: 96	Padrão: G06			
Nome: DAVI RODRIGUES RIBEIRO									
Data Naso	Data Nasc: 30/05/1996								
Nome do	Pai: MARCOS RI	BEIRO							
Nome da	Nome da Mãe: CARMEM LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS								
End: RUA PAULO ONSE Nº: 415 Bairro: ARGENTINA									
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-						CEP: 89.490-000			

Tel: (47) 96975306	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: 1ª Série do Ensino Médio

Nº: 17	Grad: -	RA: 161192061570			Classe: 96	Padrão: G07			
Nome: DIONES DE MELO									
Data Naso	2: 25/10/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 089.329.9	59-66		
Nome do	Pai: JOAO AUGUS	STO DE MELO)						
Nome da	Mãe: EUNICE LOI	PES DE MELC)						
End: RUA	A ADAO SANTARI	EM		Nº: 86	Bairro: (CENTRO			
Cidade: TRÊS BARRAS				Estado: SC CEP: 89.490-000					
Tel: (047) 9212-8566 E-mail: Não informado									
Tipo Sanguíneo: B Positivo				Escolaridade: Ensino Médio Completo					

Nº: 18	Grad: -	RA: 1611920	061521		Classe: 96	Padrão: B01			
Nome: EN	Nome: EMERSON BRUNO DA COSTA TABORDA								
Data Nasc: 02/11/1996									
Nome do	Pai: EMERSON Al	NTONIO TAB	ORDA		·				
Nome da	Mãe: MARCIA DA	COSTA							
End: RUA	A ERNESTO LOUR	ENCO SCHU	RTZ	Nº: 60	Bairro: S	ÃO CRISTOVÃO			
Cidade: TRÊS BARRAS Estado: SC					CEP: 89.490-000				
Tel: (47) 91198001				E-mail: Não informado					
Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: 3ª Série do Ensino Médio					

Nº: 19	Grad: -	RA: 161192061661			Classe: 96	Padrão: G07			
Nome: EV	Nome: EVANDRO GRITTENS DE LIMA LEANDRO								
Data Nasc: 22/12/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC						CPF: 106.298.809-48			
Nome do	Pai: PEDRO DOS	SANTOS DE I	IMA L	EANDRO)				
Nome da	Mãe: WILMA GRI	TTENS							
End: RUA	AOUVIDOR			Nº: 177	Bairro: C	CENTRO			
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS					CEP: 89.490-000			
Tel: (47) 9967-7432 E-mail: Não informado									
Tipo Sanguíneo: Não informado Es				Escolaridade: Ensino Fundamental Completo					

N°: 20	Grad: -	RA: 1611920	061265		Classe: 96	Padrão: B06		
Nome: EVERTON DOS SANTOS								
Data Naso	Data Nasc: 26/04/1996							
Nome do	Pai: JORGE LUIZ	DOS SANTOS	3					
Nome da	Mãe: MARIA IVE	ETE DOS SANT	OS					
End: RUA	A ERNESTO BICH	HOPP		Nº: 214	Bairro: V	ILA NOVA		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000					CEP: 89.490-000		
Tel: (47) 3623-0664 E-mail: Não informado								
Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: Ensino Médio Completo					Completo			

Nº: 21	Grad: -	RA: 1611920	060598	Padrão: G01				
Nome: GABRIEL ALESSANDER PADILHA								
Data Nasc: 31/03/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 090.418.789-63								
Nome do	Pai: JOAO FLOR	SBAL PADILE	ΙA					
Nome da Mãe: JUCELIA DE FATIMA PADILHA								
End: RUA CARLOS HOFMANN Nº: 19 Bairro: SÃO CRISTOVÃO								
Cidade: TRÊS BARRAS Estado: S				o: SC		CEP: 89.490-000		

Tel: (47) 9235-3349	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio

Nº: 22	Grad: -	RA: 1611920	061760		Classe: 96	Padrão: G07		
Nome: GIOVANE ALVES MACHADO WENDT								
Data Naso	Data Nasc: 22/12/1996 Local Nasc: C				C	CPF: 109.901.139-65		
Nome do	Pai: DIOVANE JO	EL WENDT						
Nome da	Mãe: CLARICE A	LVES MACHA	DO					
End: RUA	A LAURO XAVIER	MATIAS		Nº: S/N	Bairro: K	KM 6		
Cidade: T	Cidade: TRES BARRAS					CEP: 89.490-000		
Tel: (47) 8844-2753				E-mail: Não informado				
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: A Positivo				Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio			

Nº: 23	Grad: -	RA: 161192062032			Classe: 96	Padrão: G07			
Nome: GUILHERME DE SOUZA									
Data Naso	26/06/1996	Local Nasc: Ca	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 095.843.889-75			
Nome do	Pai: NÃO DECLAI	RADO							
Nome da	Mãe: MARIA MAI	DALENA DE S	OUZA	_					
End: RUA	A 7 DE SETEMBRO)		Nº: 318	Bairro: (CENTRO			
Cidade: TRES BARRAS				o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (47) 9761-0728 E-mail: Não informado									
Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio						nsino Médio			

Nº: 24	Grad: -	RA: 1611920	60846		Classe: 96	Padrão: G06		
Nome: GUSTAVO EUCLIDES GUTTER PEREIRA DA CRUZ								
Data Nasc: 22/02/1996 Local Nasc: C.				HAS - S	C	CPF: 097.640.419-22		
Nome do	Nome do Pai: ALDIMIR PEREIRA DA CRUZ							
Nome da	Mãe: ADRIANA E	UCLIDES GU	TTER					
End: RUA	A LAURO XAVIER	MATIAS		Nº: 12	Bairro: K	CM 06		
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC						CEP: 89.490-000		
Tel: (47) 9225-4339 E-mail: Não informado								
Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: 3ª Série do Ensino Médio				

N°: 25	Grad: -	RA: 16111224:	Padrão: F01					
Nome: HENRIQUE ROSCAMP NETO								
Data Nasc: 10/04/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 096.437.749-70								
Nome do	Pai: NILSON JOSE	EROSCAMP						
Nome da	Mãe: BERNADET	E SZUCK ROSC	AMP					
End: RUA	ANTONIO SALO	MON	Nº: 2	70	Bairro: ALTO	D DAS PALMEIRAS		
Cidade: C	Cidade: CANOINHAS Estado: SC CEP: 89.460-000							
Tel: (047) 8844-2188 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	ado I	Escolario	lade:	Ensino Médi	o Completo			

Nº: 26	Grad: -	RA: 16119206	Padrão: M05						
Nome: JACKSON MATHEUS FERNANDES									
Data Naso	Data Nasc: 28/09/1996								
Nome do	Pai: MARIO ROB	ERTO FERNAN	IDES						
Nome da	Nome da Mãe: LUCIA DE FATIMA GUIMARAES VILICZINSKI								
End: RUA ANTONIO SALOMON Nº: 270 Bairro: ALTO DAS PALMEIRAS									
Cidade: CANOINHAS Estado: SC CEP: 89.460-0									

Tel: (47) 9610-4266	E-mail: matheusjaco28@hotmail.com
Tipo Sanguíneo: O Positivo	Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio

N°: 27	Grad: -	RA: 1611920	61976		Classe: 96	Padrão: G07			
Nome: JA	Nome: JACSON GILVANE GROSKOPF								
Data Nasc	: 22/09/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 106.412.999-40			
Nome do l	Nome do Pai: JOSE LINO GROSKOPF								
Nome da I	Mãe: IRACEMA S	ILVA CRUZ G	ROSKO	OPF					
End: RUA	HERCULANO LO	OPES		Nº: 126	Bairro: S	SÃO CRISTOVAO			
Cidade: T	RES BARRAS		Estado: SC CEP: 89.490-000						
Tel: (047) 9231-6785 E-mail: Não informado									
Tipo Sanguíneo: Não informado			Escolaridade: Ensino Médio Completo						

Nº: 28	Grad: -	RA: 161192060556			Classe: 96	Padrão: G04		
Nome: JEAN RODRIGO IARROCHESKI								
Data Nasc: 15/08/1996 Local Nasc: Ca				IHAS - S	C	CPF: 088.639.869-08		
Nome do	Nome do Pai: ALINOR IARROCHESKI							
Nome da	Mãe: ROSELI RO	DRIGUES CHA	AGAS					
End: RUA	A ANA CORREA E	SILVA		Nº: 42	Bairro: S	SÃO CRISTÓVÃO		
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS Est			Estado: SC CEP: 89.490-000				
Tel: (47) 9699-6440			E-mail: Não informado					
Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: 1 ^a Série do Ensino Médio				

Nº: 29	Grad: -	RA: 161192061380			Classe: 96	Padrão: E01			
Nome: JE	Nome: JEZAEL MATTOSO DE SOUZA								
Data Nasc: 28/12/1996 Local Nasc: Ca			ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 109.312.629-92			
Nome do	Nome do Pai: NELSON DE SOUZA								
Nome da	Mãe: ROSANGEL	A MATTOSO							
End: RUA	A SANTO ANTONI	IO		Nº: 15	Bairro: S	SÃO CRISTÓVÃO			
Cidade: T	RES BARRAS		Estado: SC CEP: 89.490-000						
Tel: (047) 9115-3627			E-mail: Não informado						
Tipo Sanguíneo: O Positivo				aridade:	2ª Série do E	nsino Médio			

N°: 30	Grad: -	RA: 161192061695 Classe: 96				Padrão: B08			
Nome: JO	Nome: JONATHAN CORREA DE MELO								
Data Nasc: 28/04/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC					C	CPF: 093.016.859-30			
Nome do	Nome do Pai: EMILIO CORREA DE MELO								
Nome da	Mãe: ELIANE PE	NTER							
End: RUA	A DR OSVALDO S	DE OLIVEIRA	4	Nº: 59	Bairro: A	ARGENTINA			
Cidade: T	Cidade: TRÊS BARRAS			Estado: SC CEP: 89.490-000					
Tel: (47) 9	Tel: (47) 9132-1047 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: Ensino Fundamental Completo				

Nº: 31	Grad: -	RA: 1611920	061646	Padrão: B08					
Nome: JONATHAN PEREIRA DE OLIVEIRA									
Data Naso	Data Nasc: 01/07/1996								
Nome do	Pai: VALDERI PE	EREIRA DE OL	IVEIRA						
Nome da	Mãe: MARIZETE	PROTSCH PE	REIRA DE OLIV	VEIRA					
End: SC 303 N°: S/N° Bairro: BARRA GRAN									
Cidade: TRÊS BARRAS E			Estado: SC		CEP: 89.490-000				

Tel: (47) 9728-9301	E-mail: jonathanpereoliveira@gmail.com
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: Ensino Médio Completo

Nº: 32	Grad: -	RA: 161112243894			Classe: 96	Padrão: F01			
Nome: JO	Nome: JOSE JOAQUIM CORREIA DE SOUZA								
Data Naso	26/05/1996	Local Nasc: Fl	RAIBU	RGO - SO	\mathbb{C}	CPF: 092.439.979-12			
Nome do	Nome do Pai: JOSE CLAUDINEI CORREIA DE SOUZA								
Nome da	Mãe: LEILA FERN	NANDES DOS	ANJOS	S DE SOU	JZA				
End: RUA	A MAMED CADOF	₹		Nº: 907	Bairro: I	NDUSTRIAL I			
Cidade: C	CANOINHAS		Estado: SC CEP: 89.460-000			CEP: 89.460-000			
Tel: (047) 9685-3741				E-mail: Não informado					
Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: 2ª Serie do Ensino Médio					

N°: 33	Grad: -	RA: 161192061984			Classe: 96	Padrão: E01			
Nome: JULIANO JUNGLES DE LIMA									
Data Nasc: 04/01/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 092.728.76						CPF: 092.728.769-23			
Nome do	Nome do Pai: JUAREZ JUNGLES DE LIMA								
Nome da	Mãe: TEREZINHA	LOURDES D	E LIMA	A					
End: RUA	BENEDITO COR	DEIRO Q04 L	08	Nº: S/N	Bairro: V	ILA NOVA			
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estado: SC CEP: 89.490-000						
Tel: (47) 3623-0500 E-mail: julianojjl@gmail.com									
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: Ensino Médio Completo				

N°: 34	Grad: -	RA: 161192062073			Classe: 96	Padrão: G07			
Nome: JU	Nome: JULIANO RIBEIRO								
Data Nasc	Data Nasc: 07/07/1996 Local Nasc: Po				SC	CPF: 113.860.569-79			
Nome do l	Pai: GOMERCIND	O RIBEIRO							
Nome da l	Mãe: ROUZI ROCI	HA LOURES							
End: RUA	ADOLFO THEIN			Nº: 15	Bairro: SA	ÃO CRISTOVÃO			
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estado: SC CEP: 89.490-000						
Tel: (47) 9199-7401			E-mail: Não informado						
Tipo Sanguíneo: Não informado			Escolaridade: Ensino Fundamental Completo						

N°: 35	Grad: -	RA: 161112243126								
Nome: JU	Nome: JULIO CESAR KARVAT									
Não informado 04/06/1996 Local Nasc: MAJOR VIEIRA - SC CPF: 079.065.989-11										
Nome do	Nome do Pai: MARIO LUCIO KARVAT									
Nome da	Nome da Mãe: MARLI BECKER KARVAT									
End: RUA	FRANCISCO DE	PAULA PEREI	RA	Nº: 2777	Bairro: A	LTO DAS				
					PALMEII	RAS				
Cidade: C	Cidade: CANOINHAS Estado: SC CEP: 89.460-000									
Tel: (047)	Tel: (047) 8801-0160 E-mail: Não informado									
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: A Negativo Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio									

N°: 36 Grad: -		RA: 161112243571 C		lasse: 96	Padrão: F01			
Nome: JULIO SYDORAK JUNIOR								
Data Nasc	Data Nasc: 09/08/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 100.126.279-41							
Nome do l	Pai: JULIO SYDO	RAK						
Nome da l	Nome da Mãe: CLEONICE DE JESUS ALVES DE OLIVEIRA SYDORAK							
End: RUA	End: RUA CURITIBANOS Nº: 1520 Bairro: CENTRO							

Cidade: CANOINHAS			Estad	Estado: SC CEP: 89.460-000			
Tel: (047) 9650-8454			E-mai	l: Não in	formado		
Tipo Sang	guíneo: O Positivo		Escola	aridade:]	Ensino Funda	mental Completo	
Nº: 37	Grad: -	RA: 1611920	060788		Classe: 96	Padrão: G03	
Nome: KE	ELVIN WILLIAN I	MODRO DOS	SANTC	S			
Data Naso	:: 06/08/1996	Local Nasc: Pa	ARANAGUÁ - PR			CPF: 112.553.369-27	
Nome do	Pai: WILSON DE	OLIVEIRA DO	S SAN	TOS			
Nome da	Mãe: VIVIANE M	IODRO					
End: LOC	CALIDADE DE CA	AMPININHA		Nº: S/Nº	Bairro: C	CAMPININHA	
Cidade: TRES BARRAS			Estado: SC			CEP: 89.490-000	
Tel: (047) 9278-1670			E-mail: Não informado				
Tipo Sang	guíneo: O Positivo		Escolaridade: Ensino Médio Completo				

Nº: 38	Grad: -	RA: 1611920	60978		Classe: 96	Padrão: G06			
Nome: LE	Nome: LEANDRO ODOVANE BADAZ								
Data Naso	: 09/07/1996	Local Nasc: Ca	ANOIN	HAS - SO	C	CPF: 100.096.739-54			
Nome do	Nome do Pai: JOAO JOUBER MARIA BADAZ								
Nome da	Mãe: ROSE DA Al	PARECIDA SO	ARES	ODOVA	NE .				
End: AV J	OSE NUNES CAV	'ALHEIRO		Nº: 246	Bairro: Z	ILDA PACHECO			
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (47) 9	E-mail: Não informado								
Tipo Sang	guíneo: Não inform	ado	Escolaridade: 1 ^a Série do Ensino Médio						

Nº: 39	Grad: -	RA: 161192060762			Classe: 96	Padrão: B02		
Nome: LE	Nome: LEONARDO LOPES SOARES DA SILVA							
Data Nasc	:: 04/02/1996 I	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	С	CPF: 067.317.819-67		
Nome do	Pai: ADIR SOARE	S DA SILVA						
Nome da	Mãe: CLAUDI NA	IR LOPES SO	ARES 1	DA SILV	A			
End: RUA	A HERCULANO LO	OPES		Nº: 81	Bairro: SA	ÃO CRISTOVÃO		
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-00					CEP: 89.490-000			
Tel: (47) 9235-2040				E-mail: Não informado				
Tipo Sang	guíneo: Não informa	ado	Escola	aridade:	1ª Série do En	sino Médio		

Nº: 40	Grad: -	RA: 161192060945			Class	se: 96	Padrão: G06
Nome: LE	Nome: LEONEL MACEDO JUNIOR						
Data Naso	: 02/10/1996	Local Nasc: CA	ANOIN	HAS - S	С		CPF: 075.562.389-46
Nome do	Nome do Pai: LEONEL MACEDO						
Nome da	Mãe: JOCIANE AI	OUR MACEDO)				
End: EST	RADA GERAL CA	MPININHA		Nº: S/N	o Ba	irro: C	AMPININHA
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC					CEP: 89.490-000		
Tel: (47) 8912-1665 E-mail: Não informado							
Tipo Sang	guíneo: Não informa	ado	Escola	ridade:	Ensino	Médio	Completo

Nº: 41	Grad: -	RA: 1611920	061141	C	lasse: 96	Padrão: G09			
Nome: LU	Nome: LUCAS DIEGO FRITSCH								
Data Naso	Data Nasc: 17/09/1996 Local Nasc: CANOINHAS - SC CPF: 089.923.909-98								
Nome do	Pai: ELIO PEDRO	FRITSCH							
Nome da	Mãe: MARILEI IN	NES ELSENBA	.CH FRIT	SCH					
End: RUA ERNESTO HATSCBACH Nº: S/Nº Bairro: SÃO CRISTOVÃO									
Cidade: T	Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000								

Tel: (47) 8845-6344	E-mail: fritschlucas@hotmail.com
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: Ensino Médio Completo

Nº: 42	Grad: -	RA: 1611920	060648		Classe: 96	Padrão: G09		
Nome: LU	Nome: LUCAS GRACIA DE ALMEIDA							
Data Nasc	: 04/11/1996	Local Nasc: C	ANOIN	HAS - SO	C	CPF: 088.853.489-20		
Nome do l	Nome do Pai: JOAO AUGUSTO GRACIA DE ALMEIDA							
Nome da	Mãe: NEZIA DE JI	ESUS GRACIA	A DE AI	LMEIDA				
End: RUA	A EUGENIO DOS F	PASSOS		Nº: 150	Bairro: SA	ÃO CRISTOVÃO		
Cidade: T	Cidade: TRES BARRAS			o: SC		CEP: 89.490-000		
Tel: (47) 9694-5823			E-mail: Não informado					
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado				Escolaridade: 1ª Série do Ensino Médio			

Nº: 43	Grad: -	RA: 161192060564			Classe: 96	Padrão: G06	
Nome: LU	Nome: LUCAS IAGO DE LIMA						
Data Naso	24/05/1996	Local Nasc: C	URITIE	BA - PR		CPF: 105.365.689-01	
Nome do	Pai: NÃO DECLA	RADO					
Nome da	Mãe: NEUSAIR D	E LIMA					
End: UA	CIDADE DE VALI	NHOS		Nº: 32	Bairro: SA	ÃO CRISTOVÃO	
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000	
Tel: (47) 9215-9309 E-mail: Não informado							
Tipo Sang	guíneo: Não inform	ado	Escola	aridade:	1ª Série do Ens	sino Médio	

Nº: 44	Grad: -	RA: 161192061190			Classe: 96	Padrão: E01			
Nome: LU	Nome: LUCAS RENAN MIZVA								
Data Naso	Data Nasc: 25/12/1996 Local Nasc:				C	CPF: 095.396.409-46			
Nome do	Nome do Pai: MASCOS MIZVA								
Nome da	Mãe: MARCIA FA	GUNDES DA	SILVA						
End: RUA	VEREADO RICAR	DO DE OLIVEI	RA	Nº: 655	Bairro: A	RGENTINA			
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (047) 9650-1968				E-mail: Não informado					
Tipo Sang	guíneo: O Positivo		Escola	aridade:	Ensino Médic	Completo			

N°: 45	Grad: -	RA: 161192060671			Classe: 96	Padrão: G04	
Nome: LU	Nome: LUIS EDUARDO DA SILVEIRA						
Data Nasc	: 26/02/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 100.390.309-62	
Nome do l	Pai: CELSO LUIS	DA SILVEIRA					
Nome da I	Mãe: ANA MARIA	DE CASTRO	DA SI	LVEIRA			
End: RUA	CELESTINO CAI	RLOS DE MAI	RIA	Nº: 31	Bairro: S	ÃO CRISTOVAO	
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC	*	CEP: 89.490-000	
Tel: (047)	Tel: (047) 9695-3514 E-mail: Não informado						
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: Ensino Médio Completo					Completo	

Nº: 46	Grad: -	RA: 1611920	Padrão: G03					
Nome: MAICON ALEXANDRE DA SILVA								
Data Nas	Data Nasc: 10/11/1996							
Nome do	Pai: ADEMIR SE	BASTIAO DA S	SILVA					
Nome da	Mãe: ARILENE (GONCALVES D	A SILV	/A				
End: RUA OSVALDO FURST Nº: 175 Bairro: SÃO CRISTOVAO								
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-00						CEP: 89.490-000		

Tel: (47) 9201-9569	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: 3ª Série do Ensino Médio

Nº: 47	Grad: -	RA: 1611122	242359	Padrão: F01					
Nome: MA	Nome: MARCO ANTONIO ANDRADE								
Data Nasc	Data Nasc: 02/01/1996								
Nome do l	Pai: ANTONIO CA	ARLOS ANDR	ADE						
Nome da	Mãe: JOVINA MA	RIA PACHEC	O AND	RADE					
End: RUA	FRANCISCO DE	PAULA PERF	EIRA	Nº: 2070	Bairro: A	ALTO DAS PALMEIRAS			
Cidade: C	ANOINHAS		Estad	o: SC		CEP: 89.460-000			
Tel: (047) 9645-3373									
Tipo Sang	guíneo: Não inform	ado	Escol	aridade: I	Ensino Funda	amental Completo			

Nº: 48	Grad: -	RA: 161112244751			Classe: 96	Padrão: F01			
Nome: MA	Nome: MARIO RIBEIRO JUNIOR								
Data Naso	:: 01/10/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	IHAS - S	C	CPF: 101.314.119-93			
Nome do	Pai: MARIO RIBE	RO							
Nome da	Mãe: LINDARCI D	E MIRANDA	RIBEI	RO					
End: RUA	A ABEL ROSA NAS	SCIMENTO		Nº: S/N	° Bairro: (CAMPININHA			
Cidade: T	RÊS BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (047)	Tel: (047) 9723-8523 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	guíneo: Não informa	ado	Escola	aridade:	2ª Série do E	nsino Médio			

Nº: 49	Grad: -	RA: 161112242680			Classe: 96	Padrão: F01		
Nome: M.	Nome: MATHEUS EDUARDO DE LIMA							
Data Naso	22/11/1996	Local Nasc: C	ANOIN	HAS - SO	\mathbb{C}	CPF: 091.176.579-46		
Nome do	Pai: RODOLFO IV	AN DE LIMA						
Nome da	Mãe: MARCIA RE	EGINA MACH	ADO D	E LIMA				
End: RUA	A CARLOS WAGN	ER		Nº: 601	Bairro: CAl	MPO DA AGUA VERDE		
Cidade: C	CANOINHAS		Estad	o: SC		CEP: 89.460-000		
Tel: (47) 3	E-mail: Não informado							
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado				1° Semestre do	Ensino Superior		

N°: 50	Grad: -	RA: 161192061232			Classe: 96	Padrão: M05			
Nome: MI	Nome: MICHEL FRANCISCO TELEGINSKI								
Data Nasc	Data Nasc: 13/03/1996								
Nome do	Pai: JOSE FRANC	CISCOTELEGI	NSKI						
Nome da	Mãe: MARIA BEI	RNADETE BUI	ENO TI	ELEGINS	KI				
End: LOC	CALIDADE CAMI	PININHA		Nº: S/N	Bairro: Pl	EDADE			
Cidade: C	Cidade: CANOINHAS Estado: SC CEP: 89.460-000								
Tel: (47) 99	Tel: (47) 9938-5801 E-mail: Não informado								
Tipo Sang	guíneo: Não inform	nado	Escola	aridade:	Ensino Fundai	mental Completo			

Nº: 51	Grad: -	RA: 161192	061174	Padrão: G04						
Nome: OS	Nome: OSCAR BUENO NETO									
Data Naso	e: 17/01/1996	Local Nasc: C	CANOINH	[AS - S	С	CPF: 093.030.729-10				
Nome do	Pai: HERCILIO A	NTONIO BUE	NO							
Nome da	Mãe: ELIZETE D	E FARIAS BU	ENO							
End: MORRO DO FARIAS Nº: S/Nº Bairro: LOCALIDADE DO GAVIÃO										
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-000										

Tel: (47) 9268-6614	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: Ensino Fundamental Completo

Nº: 52	Grad: -	RA: 161192061158			Classe: 96	Padrão: M01			
Nome: PA	Nome: PATRIK FERREIRA NUNES								
Data Nasc	e: 24/09/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	HAS - S	C	CPF: 109011389-75			
Nome do	Pai: NILCEL FERI	REIRA NUNES	3						
Nome da	Mãe: CARMEN L	UCIA ALVES I	MARTI	NS					
End: RUA	A SIMAO PACHEC	O GUIMARA	ES	Nº: S/N	Bairro: JO	OAO PAULO II			
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (047) 9915-5332 E-mail: Não informado									
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: O Positivo Escolaridade: Ensino Fundamental								

Nº: 53	Grad: -	RA: 161192060861			Classe: 96	Padrão: G04			
Nome: RA	Nome: RAFAEL KORNELIUK								
Data Nas	e: 27/09/1996	Local Nasc: C.	ANOIN	HAS - S	C	CPF: 062.248.829-59			
Nome do	Pai: SERGIO KOR	NELIUK							
Nome da	Mãe: EDINA CRIS	TINA DA ENC	CARNA	CAO KO	ORNELIUK				
End: RUA	A JOSE NUNES CA	VALHEIRO		Nº: 565	Bairro: A	RGENTINA			
Cidade: TRES BARRAS				o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (47) 9936-3196				E-mail: Não informado					
Tipo San	Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: 1ª Série do Ensino Médio								

Nº: 54	Grad: -	RA: 161192062065			Cl	asse: 96	Padrão: B03		
Nome: W	Nome: WILLIAN ARTNER DE LIMA								
Data Nas	e: 21/08/1996	Local Nasc: CA	NOIN	HAS - S	С		CPF: 092919929-41		
Nome do	Pai: ODIRLEI ART	NER DE LIMA	1						
Nome da	Mãe: CATIA ALVI	ES ARTNER DE	E LIMA	1					
End: RUA	A MIGUEL HORSK	I		Nº: 1459	9	Bairro: Kl	M 02		
Cidade: T	RES BARRAS		Estad	o: SC			CEP: 89.490-000		
Tel: (047) 3623-0482 E-mail: Não informado									
Tipo Sang	Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: Ensino Médio Completo						Completo		

N°: 55	Grad: -	RA: 161192061406			Classe: 96	Padrão: -			
Nome: W	Nome: WILLIAN DE LIMA PADILHA								
Data Nas	c: 07/10/1996	Local Nasc: CA	NOIN	HAS - SO	C	CPF: 100.802.749-94			
Nome do	Pai: ANCELMO D	E PAULA PAD	ILHA						
Nome da	Mãe: CRISTIANE	DE LIMA							
End: RU.	A AUGUSTO STLO	OCLASKA		Nº: 387	Bairro: JO	OÃO PAULO II			
Cidade:	ΓRES BARRAS		Estad	o: SC		CEP: 89.490-000			
Tel: (47) 8	3842-7728		E-mail: Não informado						
Tipo San	Tipo Sanguíneo: Não informado Escolaridade: 2ª Série do Ensino Médio								

Nº: 56	Grad: -	RA: 161192061596			Classe: 96	Padrão: E01		
Nome: YÃ BATISTA								
Data Nas	2: 28/04/1996	Local Nasc: T	RÊS BA	ARRAS -	SC	CPF: Não informado		
Nome do	Pai: PAULO ROB	ERTO BATIST.	A					
Nome da	Mãe: DEJANIRA	WEGRZYNOV	VSKI					
End: RUA PROF VITORIA OSSAIF Nº: 48 Bairro: CENTRO								
Cidade: TRES BARRAS Estado: SC CEP: 89.490-00						CEP: 89.490-000		

018 (Continuação do Aditamento nº 001 ao Boletim Interno Nr 019, de 03 MAR 15)

Tel: (47) 3623-5334	E-mail: Não informado
Tipo Sanguíneo: Não informado	Escolaridade: 1ª Série do Ensino Médio

- 3) INCORPORADOS DO GRANDE EXCESSO
 - Sem alteração.
- 4) REFRATÁRIOS
 - Sem alteração.
- 5) REMANEJAMENTO (TRANSFERÊNCIA)
 - Sem alteração.
- 6) INSUBMISSO
 - Sem alteração.
- 7) RESUMO ESTATÍSTICO

- Distribuídos pelo CTA	81
- Aproveitados do Grande Excesso	00
- Transferidos de outras OM	00
- Designados pelo Pres CD	01
TOTAL DE DISTRIBUÍDOS	
- Incorporados ou matriculados	26
- Excesso de Contingente	56
- Refratários	00
- Transferidos para outra OM	00
- Insubmissos	00
TOTAL	82

4ª PARTE - JUSTIÇA E DISCIPLINA

Sem alteração.

MARCELO MOMM VASCONCELLOS – Ten Cel Diretor do CIMH