

FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO 271000844

VALOR R\$ 85,00
STATUS BOLETO ISENÇÃO EM ANÁLISE

DADOS CADASTRAIS

Nome GABRIELLY HEBER AZEVEDO DA CRUZ
Nome Social GABRIELLY HÉBER AZEVEDO DA CRUZ
Data de Nascimento 22/07/1999
CPF 047.622.051-33
RG 23989416 - SSP/MT
Sexo Feminino
Nacionalidade BRASILEIRA Naturalidade CHAPADA DOS GUIMARAES

Endereço AVENIDA CASTELO BRANCO 0 CASA
SAO RAIMUNDO, BARRA DO BUGRES - MT
78.390-000

Telefones (65)99945-4527
Email gabiheber22@gmail.com

Cargo **Opção de Cargo**
Nível de Ensino: **Nível Médio**
Função: **Técnico em Desenvolvimento Infantil - Rede Municipal de Educação - Urbana (Ed. Infantil - 0 a 3 anos)**

Necessidade Especial Não (Não Solicitada)

Isenção CANDIDATO DESEMPREGADO (Em Análise)

Data de Inscrição quarta-feira, 21 de dezembro de 2022



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO BUGRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

ANEXO V

DECLARAÇÃO PARA ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO POR MOTIVO DE DESEMPREGO OU CARÊNCIA ECONÔMICA E DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI VÍNCULO PROFISSIONAL, DE APOSENTADORIA OU PENSÃO COM O PODER PÚBLICO

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO EM CERTAME PÚBLICO

O(a) candidato(a) abaixo identificado(a), tendo em vista o disposto na Lei Estadual 6.156/1992, alterada pela Lei Estadual nº 8.795/2008, requer que lhe seja concedida a isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público, de provas e títulos, para cargos na Secretaria Municipal de Educação e Cultura de Barra do Bugres – MT – Edital nº 001/2022.

1. DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome:	Gabrielly Héber Azevedo da Cruz		
Filiação:			
Pai:	Erlindo da Cruz	Mãe:	Benedita Azevedo da Cruz
Estado Civil:	Solteira	Data de Nascimento:	22/07/1989
RG Nº:	2398943-6	UF:	MT
CPF:	047.622.051-33		
Endereço Residencial:	Av. Castelo Branco, s/nº, São Raimundo		
Cidade:	Barra do Bugres	UF:	Mato Grosso
CEP:	78.390-000		
Telefone Residencial:		Telefone Celular:	065 999454527
E-mail:	gabiheber22@gmail.com		
Quantidade de pessoas que residem com o(a) candidato(a):	01		

2. DADOS SOCIOECONÔMICOS DA FAMÍLIA:

NOME	FONTE PAGADORA	PARENTESCO	SALÁRIO MENSAL
Gabrielly Héber A. da Cruz	Seguro Desemprego	Eu	1.200 •

Obs: Indicar o próprio candidato e o cônjuge, pai, mãe, avô, avó, tios, irmãos, filhos, netos etc.

O(a) candidato(a) declara, sob as penas da lei (responsabilidade civil e criminal) e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações acima, os dados e os documentos apresentados, prontificando-se a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão do Concurso. O candidato declara, também, neste ato, que NÃO POSSUI nenhum vínculo profissional, aposentadoria ou pensão com ou relativas ao poder público, através de cargo(s) efetivo(s) ou exercício de função por contratação temporária, sob pena de responsabilidade civil e criminal.

Barra do Bugres, 21 de Dezembro de 2022

Gabrielly Héber A. da Cruz
Assinatura do Candidato

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 210.57932.35-5

NÚMERO

7997486

SÉRIE

0050

UF

MT

Gabrielly Heber A. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDO



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



GABRIELLY HEBER AZEVEDO DA CRUZ

51117.7997486.50-29

FILIAÇÃO.....: BENEDITA AZEVEDO DA CRUZ
ERLINDO DA CRUZ
NASCIMENTO....: 22/07/1999
ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: CHAPADA DOS GUIMARÃES - MT
DOCUMENTO.....: R.G. - 23989416 - 23/03/2017 - SES - MT

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 047.622.051-33

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - CAMPO VERDE

DATA DE EMISSÃO...: 10/07/2017

AMARILDO BORGES DE OLIVEIRA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/MT

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

L E G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CAEPF 809 634 121/001
CONTRATO DE TRABALHO

2º Serviço Notarial e Registral

EMPREGADOR: Nivalte Ribeiro Roberto Borges

CGC/CPF/CEI: Rua São Benedito, 800

ENDEREÇO: Centro

CEP: 78.390-000 Barra do Bugres - MT UF: MT

MUNICÍPIO: Barra do Bugres

ESP. DO ESTABELECIMENTO: Cartório

CARGO: Auxiliar de Cartório

DATA DE ADMISSÃO: 19 DE agosto DE 2020

REGISTRO Nº: 65 FLS. / FICHA: 65

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.045,00 (um mil e quarenta e cinco reais) p/mês
R\$ 250

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª Nivalte Ribeiro Roberto Borges

DATA DE SAÍDA: 06 DE julho DE 2022

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª Nivalte Ribeiro Roberto Borges

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. (do) Empregador em (do) Acolhido (s) Testemunha(s)

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. (do) Empregador em (do) Acolhido (s) Testemunha(s)

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

09