



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
053.653.240-05

Nome
RAFAEL DE SOUZA MENEZES

Nascimento
15/09/2003



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME
RAFAEL DE SOUZA MENEZES

FILIAÇÃO
FRANCO DA SILVA MENEZES

ROSANGELA DE FATIMA DE S MENEZES

DATA NASCIMENTO 15/09/2003
NATURALIDADE SÃO JERÔNIMO RS
ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP
FATOR RH

Rafael S. Menezes
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 053.653.240-05 DNI
REGISTRO GERAL 5123131285
REGISTRO CIVIL
C.NASC 9067 CHARQUEADAS RS
LV 12 FL 092
OBSERVAÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/02/2021

T. ELEITOR CTPS 9642277 SÉRIE 0050 UF RS
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH CNS

POLEGAR DIREITO



151984

Katia Rosane Reolon Bittencourt
ASSINATURA DA DIRETORA

2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



PREFEITURA DE
Charqueadas
2021-2024

SECRETARIA MUNICIPAL
DA SAÚDE

CADERNETA DE VACINAÇÃO

Nome: *Rafael de Souza Menezes*

CPF: *053.653.240-05* Data de Nasc.: *15/09/2003*
CSUS:

Endereço:

Covid 19
14/9/21

Covid 19
16/11/21

Lote: *217VCD2322*
Labor: *FiO Cruz*
P.S.: *Central*
Ass: *Patricia*

Lote: *959VCD2752*
Labor: *FiO Cruz*
P.S.: *Central*
Ass: *Patricia*

Lote: _____
Labor: _____
P.S.: _____
Ass: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
RAFAEL DE SOUZA MENEZES

DATA DE NASCIMENTO
15/09/2003

INSCRIÇÃO
123605200426

ZONA
050

SEÇÃO
0009

MUNICÍPIO / UF
CHARQUEADAS / RS

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

FILIAÇÃO
ROSANGELA DE FATIMA DE SOUZA MENEZES
FRANCO DA SILVA MENEZES

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
DV1D.AM1C.F7IB.HCOG



Título Eleitoral emitido às 14:38 de
07/04/2021

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do
Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br por
meio do código de validação ou QR Code

Recebido de depósito individual, não é permitido dividir o prêmio.
 SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, sugestões, reclamações e
 Denúncias: 0800 726 7474 (reclamações não solucionadas).
 726 0207. Ouvidoria: 0800 726 7474.
 Denúncias: 0800 512 6677.
 www.corsan.gov.br

Dúvidas ou informações sobre a fatura:
 0800 646 6444

AGERGS - 0800 979 0066

Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto
 Nº 0000100004327900202111 Mês/Ano 11/2021

Usuário
 MARCIRIO PAZ DE SOUZA
 Avenida SANTA BARBARA, 501 - 96745-000

Código do Imóvel	Localização	Código Débito em Conta	Convênio
432/900	3/605	00004327900	CORSAN

Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)						
Mês/Ano	10/2021	09/2021	08/2021	07/2021	06/2021	05/2021
Consumo	45	41	40	41	41	38

Dados do Consumo do Mês					
Hidrômetro	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (m³)	Dias de Consumo	Média Mensal
A16LM0283141	1687	1727	40	30	41

Composição dos Serviços						
CATEGORIA	EQV.ÁGUA	EQV.ESGOTO	CONSUMO	SERVICO BASICO	VALOR ÁGUA	VALOR ESGOTO
RB	2	0	40	R\$ 60,28	R\$ 254,00	R\$ 0,00

SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS R\$ 314,28

SERVIÇO	Descrição dos Itens Faturados	VALOR
SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS		R\$ 314,28
FA - Multa de Mora 09/2021		R\$ 6,58
FA - Juros de Mora 09/2021		R\$ 0,55

Valor Impostos: PASEP R\$ 5,19 (1,65%), COFINS R\$ 23,89 (7,60%), Base Calculo: R\$ 314,28

Lida e Emitida em:
 04/11/2021 09:09:22

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
01/12/2021	R\$ 321,41

Pagamento após o vencimento incidirá multa de 2%, juros de 1% a.m., mais correção monetária. Após 10 dias, por exigência da Lei 11.445/2007, art. 40, § 2º, haverá emissão de aviso de débito com previsão de suspensão do abastecimento e custo previsto na Tabela Tarifária vigente.

UTILIZE OS SERVIÇOS DISPONÍVEIS NO SITE E APP, AGILIZE SEU ATENDIMENTO. ACESSSE A CENTRAL DE SERVIÇOS EM SERVICOS.CORSAN.COM.BR E BAIXE O APP CORSAN EM SUA LOJA VIRTUAL. CADASTRE O RECEBIMENTO DA FATURA POR E-MAIL E APROVEITE AS FACILIDADES.

Parâmetros	Padrão de Qualidade	Média
Turbidez	0,0 a 5,0 UI	0,2 UI
Cor	0 a 15 UH	1 UH
Cloro Livre Residual	0,20 a 5,00 mg/L	1,36 mg/L
Coliformes Totais	Ausente em 100mL	Ausente
Escherichia coli	Ausente em 100mL	Ausente

OPCAO DEB CONTA PELO CODIGO 00004327900 CONVENIO CORSAN



ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)

Empresa VERDE-CARD
Tipo de Exame ADMISSIONAL
Atesto que Rafael de Souza Menezes
Função ESTÁGIO
Setor TI
CPF 5365324005 Data Nascimento 15/09/2003

Foi submetido (a) a exame médico sendo considerado:



APTO



INAPTO (A) para as atividades da função

ATIVIDADES ESPECIAIS



APTO para operar equipamentos móveis (Carro, caminhão, empilhadeira)

RISCOS OCUPACIONAIS

NÃO HÁ RISCO OCUPACIONAL

RELAÇÃO DE EXAMES REALIZADOS

<u>08/12/21</u>	Exame Clínico	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Avaliação Psicossocial
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Acuidade Visual	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Fatores Psicossociais
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Gama GT	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Audiometria
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Hemograma	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Glicemia de Jejum	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u>


Assinatura e carimbo do médico(a) Examinador

08/12/21
Data

Estou ciente do resultado do presente exame e recebi cópia deste ASO.

Fui orientado(a) pelo médico examinador sob as formas de me proteger dos riscos presentes em minha atividade laboral.


Assinatura do Colaborador

MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO, Dra Ruth Coelho Corsini, CREMERS 21143 RQE 33.140
Lojas Quero Quero Matriz: Av. Flores da Cunha, 1943, cachoeirinha/RS, Fone (51) 34415600
1 via Prontuario médico matriz, 2° via Pasta Fiscalização, 3° via Funcionário(a)



Validade
INDETERMINADA

MINISTÉRIO DA DEFESA

Tipo de Documento

Certificado de Dispensa de Incorporação

RA

32.000.586794-3

CPF

053.653.240-05

Nome

RAFAEL DE SOUZA MENEZES

Filiação

ROSANGELA DE FATIMA DE SOUZA MENEZES

FRANCO DA SILVA MENEZES

Local e Data de Nascimento

SAO JERONIMO, RS

15/09/2003

Situação Serviço Militar

"por ter sido incluído no excesso do contingente"

Informações Complementares

Valida somente com apresentacao do documento de identidade.
A autenticidade deste Certificado podera ser verificada em <https://alistamento.eb.mil.br>

Expedido(a) em: 11/10/2021

Este Certificado foi assinado digitalmente pela autoridade militar competente em 13/10/2021, de acordo com as normas instituídas na ICP Brasil e na Medida Provisória 2.200-2 de 24/08/2001.

JOAO AERTON BRAUNER - 1º TEN/ 1T

Del SM/Cmt/Ch/Dir

Código hash:

39AE08E019AED0B5D67AE4FABF42AD68

Termo de Compromisso de Estágio: Inicial

CÓDIGO CONTRATO: 54289

Nos termos da Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008, as partes signatárias firmam entre si Termo de Compromisso de Estágio, convencionando as seguintes cláusulas:

ESTAGIÁRIO

Nome: RAFAEL DE SOUZA MENEZES
CPF: 053.653.240-05
Endereço: AVENIDA SANTA BARBARA, 501.
Complemento:
Bairro: CENTRO
Estado: RS
Curso: TECNOLOGIA EM SISTEMAS PARA INTERNET
Nível: SUPERIOR
Turno: NOITE
Matrícula:

Telefone: 51997405690
RG:

Cidade: CHARQUEADAS
CEP: 96745-000

Modalidade de estágio: Não OBRIGATÓRIO
Semestre/Ano: 1

PARTE CONCEDENTE

Nome: VERDE ADM DE CARTOES DE CREDITO
CNPJ: 01.722.480/0001-67
Endereço: AV FLORES DA CUNHA, 1943.
Complemento:
Bairro: CENTRO
Estado: RS
Supervisor Estágio: GUILHERME ADAMY LEAL
Cargo / Formação: GERENTE DE DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS/SISTEMAS PARA A INTERNET
Registro Profissional:

Fone: 51 34415675

Cidade: CACHOEIRINHA
CEP: 94910-003

CPF: 01705948073

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome: INST. FEDERAL. DE ED. CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL RIO GRANDENSE
CNPJ: 10.729.992/0005-70
Endereço: RUA GENERAL BALBAO, 81.
Bairro: CENTRO
Estado: RS
Nome professor orientador: CONFORME INDICAÇÃO DA IES.
Representante Legal: JEFERSON FERNANDO DE SOUZA WOLFF
Cargo: DIRETOR-GERAL DO CÂMPUS CHARQUEADAS

Fone: 51 3658 3775

Cidade: CHARQUEADAS
CEP: 96745-000

AGENTE DE INTEGRAÇÃO

Nome: ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RECURSOS HUMANOS - ABRH-RS
CNPJ: 87.135.919/0001-70
Endereço: AVENIDA ASSIS BRASIL 3535 - CONJ 1109
Bairro: JARDIM LINDOIA
Estado: RS
Representante legal: GUSTAVO PEIXOTO CARVALHO
Cargo: ANALISTA DE RH

Fone: (51)3254-8200

Cidade: PORTO ALEGRE
CEP: 91010-007

CONDIÇÕES DE ESTÁGIO

Vigência: 10/01/2022 até 09/07/2022
Horário: SEG A SEX DAS 9H AS 15H
JORNADA 6.00 HORAS DIARIAS; 30.00 HORAS SEMANAIS.
Nº Apólice de Seguro: 2002442
Seguradora: SEGUROS SURA S/A
Bolsa auxílio: R\$ 700.00 - (SETECENTOS REAIS) POR Mês ESTAGIADO.
Atividades de estágio: AUXILIAR NOS TREINAMENTOS DE APRENDIZAGEM PROPOSTOS, AUXILIAR E APRENDER AS ROTINAS DE TI ATRAVÉS DOS MÓDULOS DO PROGRAMA, EXECUTAR AS ATIVIDADES PRÁTICAS CONFORME ESCOPO DO PROGRAMA.

Cláusula primeira - O estágio deverá estar adequado à proposta pedagógica do curso, à etapa e à modalidade de formação escolar do estudante e ao horário e calendário escolar.

Cláusula segunda - São obrigações da Instituição de Ensino:

- Exigir do educando a apresentação periódica, em prazo não superior a 6 (seis) meses, de relatório das atividades
- Fornecer comprovante de matrícula e de frequência regular do aluno

Cláusula terceira - São obrigações da Parte Concedente do estágio:

- Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar ao educando atividades de aprendizagem social, profissional e cultural;
- Indicar empregado de seu quadro com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do estagiário, para supervisionar até dez estagiários simultaneamente;
- Por ocasião do desligamento do estagiário, entregar termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho;
- Enviar à instituição de ensino, com periodicidade mínima de seis meses, relatório de atividades, com vista obrigatória ao estagiário.
- Exigir do estagiário comprovação da renovação da matrícula, todo início de semestre, junto à instituição de ensino.

Cláusula quarta - São obrigações da ABRH-RS: -

- Indicar estagiários para realização de atividades compatíveis com a programação curricular estabelecida para cada curso;
- Indicar estagiários matriculados em cursos ou instituições em que haja previsão de estágio curricular.

Cláusula quinta - As atividades de estágio serão desenvolvidas no horário definido no presente Termo de Compromisso, o qual é compatível com atividades escolares e observa os limites legais.

Cláusula sexta - A carga horária do estágio deverá ser reduzida pela metade nos períodos de avaliações escolares ou acadêmicas, os quais deverão ser previamente comunicados pelo Estagiário à Parte Concedente.

Cláusula sétima - O presente Termo de Compromisso de Estágio terá a duração especificada acima nas condições de estágio, podendo ser de no máximo dois anos, exceto quando se tratar de estagiário portador de deficiência.

Cláusula oitava - Ao estagiário é assegurada bolsa auxílio no valor definido no presente Termo de Compromisso.

Parágrafo único: As faltas do estagiário implicarão em desconto proporcional no valor da bolsa auxílio.

Cláusula nona – O estagiário fará jus ao auxílio-transporte a fim de viabilizar o seu deslocamento até o local do estágio.

Cláusula décima - A parte concedente poderá oferecer benefícios adicionais ao estagiário, não caracterizando vínculo de emprego.

Cláusula décima primeira - É assegurado ao estagiário, sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 1 (um) ano, período de recesso de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares.

Parágrafo primeiro: Os dias de recesso previstos nesta cláusula serão concedidos de maneira proporcional, caso o estágio seja inferior ao período de 1 (um) ano.

Parágrafo segundo: A pedido do estagiário e com a concordância da entidade concedente, o período de recesso poderá ser fracionado.

Parágrafo terceiro: Na hipótese do estagiário gozar o período de recesso de forma antecipada e caso a cessação do estágio seja de sua iniciativa, deverá pagar indenização à parte concedente de forma proporcional ao período de recesso gozado a maior.

Cláusula décima segunda - A parte concedente deve aplicar ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança do trabalho, bem como as Normas Regulamentadoras, desde que não tragam em seu corpo a exigência de vínculo empregatício para o seu cumprimento.

Cláusula décima terceira - O presente Termo de Compromisso de Estágio poderá ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou prorrogado através de aditivo, onde necessariamente constará a intervenção da ABRH/RS.

Cláusula décima quarta - Na vigência do presente Termo de Compromisso de Estágio o estagiário estará incluído na cobertura do seguro apólice acima especificado, contra acidentes pessoais (morte acidental ou invalidez permanente).

Cláusula décima quinta - O estágio poderá ser prorrogado através do termo aditivo a este instrumento, desde que observado o limite previsto em lei.

Cláusula décima sexta - Constituem motivos para interrupção automática da vigência do presente Termo de Compromisso de Estágio.

- Conclusão, abandono do curso, cancelamento da matrícula, ou a não comprovação da matrícula cada final de semestre;
- O não cumprimento do conveniado neste TCE;
- A não apresentação pelo estagiário, no prazo assinalado, de documentos referentes ao estágio ora contratado, que lhe venham ser solicitados pela ABRH-RS;

Cláusula décima sétima

- A parte concedente repassará a ABRH-RS o valor da Bolsa-Auxílio descrito nas condições de estágio acima especificadas e a taxa de Administração conforme consta na cláusula quarta itens a e b de convênio entre a Parte Concedente e a ABRH-RS.

Porto Alegre, 10 de janeiro de 2022

Estagiário ou Responsável (Quando Menor)
(assinatura)

Parte Concedente
(carimbo e assinatura)

Instituição de ensino
(carimbo e assinatura)

Agente de integração
(carimbo e assinatura)

CONTRATO INICIAL - RAFAEL DE SOUZA MENEZES - QUERO QUERO.pdf

Documento número #0f9b3f3c-3f2d-4c64-9529-f7255d36a601

Hash do documento original (SHA256): ec9781651493657e95daf6faf75c32bf1e499ef48ac283ce0a77c6463ac86576

Assinaturas

✓ **GUSTAVO PEIXOTO CARVALHO**
CPF: 025.314.420-57
Assinou como parte em 03 dez 2021 às 11:05:47
Emitido por Clicksign Gestão de documentos S.A.

✓ **Rafael de Souza Menezes**
CPF: 053.653.240-05
Assinou como parte em 03 dez 2021 às 13:05:11
Emitido por Clicksign Gestão de documentos S.A.

✓ **ALEXANDER BIDINOTTO BACCIN**
CPF: 952.327.450-34
Assinou como parte em 03 dez 2021 às 11:32:36
Emitido por Clicksign Gestão de documentos S.A.

✓ **André Luis Del Mestre Martins**
CPF: 011.098.370-03
Assinou como parte em 07 dez 2021 às 11:01:15
Emitido por Clicksign Gestão de documentos S.A.

Log

03 dez 2021, 11:03:44	Operador com email nadia.contratos@abrhhs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 criou este documento número 0f9b3f3c-3f2d-4c64-9529-f7255d36a601. Data limite para assinatura do documento: 02 de janeiro de 2022 (11:03). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
03 dez 2021, 11:03:48	Operador com email nadia.contratos@abrhhs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@abrhhs.org.br, para assinar como parte, com os pontos de autenticação: email (via token); Nome Completo; CPF; endereço de IP.
03 dez 2021, 11:03:48	Operador com email nadia.contratos@abrhhs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 adicionou à Lista de Assinatura: rafaelmenezes1593rafa@gmail.com, para assinar como parte, com os pontos de autenticação: email (via token); Nome Completo; CPF; endereço de IP.

03 dez 2021, 11:03:48	Operador com email nadia.contratos@abrhrs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 adicionou à Lista de Assinatura: alexander.baccin@quero-quero.com.br, para assinar como parte, com os pontos de autenticação: email (via token); Nome Completo; CPF; endereço de IP.
03 dez 2021, 11:03:48	Operador com email nadia.contratos@abrhrs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 adicionou à Lista de Assinatura: ch-dirger@ifsul.edu.br, para assinar como parte, com os pontos de autenticação: email (via token); Nome Completo; CPF; endereço de IP.
03 dez 2021, 11:05:47	GUSTAVO PEIXOTO CARVALHO assinou como parte. Pontos de autenticação: email contratos@abrhrs.org.br (via token). CPF informado: 025.314.420-57. IP: 189.6.208.53. Componente de assinatura versão 1.171.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com .
03 dez 2021, 11:32:36	ALEXANDER BIDINOTTO BACCIN assinou como parte. Pontos de autenticação: email alexander.baccin@quero-quero.com.br (via token). CPF informado: 952.327.450-34. IP: 189.6.254.18. Componente de assinatura versão 1.171.1 disponibilizado em https://app.clicksign.com .
03 dez 2021, 13:05:11	Rafael de Souza Menezes assinou como parte. Pontos de autenticação: email rafaelmenezes1593rafa@gmail.com (via token). CPF informado: 053.653.240-05. IP: 187.45.75.86. Componente de assinatura versão 1.171.1 disponibilizado em https://app.clicksign.com .
06 dez 2021, 08:23:17	Operador com email nadia.contratos@abrhrs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 removeu da Lista de Assinatura: ch-dirger@ifsul.edu.br para assinar como parte.
06 dez 2021, 08:23:28	Operador com email nadia.contratos@abrhrs.org.br na Conta 7b755e8c-7291-4b75-ae9a-1d2d9bd0aa15 adicionou à Lista de Assinatura: ch-coex@ifsul.edu.br, para assinar como parte, com os pontos de autenticação: email (via token); Nome Completo; CPF; endereço de IP.
07 dez 2021, 11:01:15	André Luis Del Mestre Martins assinou como parte. Pontos de autenticação: email ch-coex@ifsul.edu.br (via token). CPF informado: 011.098.370-03. IP: 177.38.112.145. Componente de assinatura versão 1.172.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com .
07 dez 2021, 11:01:16	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 0f9b3f3c-3f2d-4c64-9529-f7255d36a601.



Para validar este documento assinado, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 0f9b3f3c-3f2d-4c64-9529-f7255d36a601, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign disponível em www.clicksign.com.

**INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**

Campus Charqueadas

Rua General Balbão, 81, CEP 96.745-000, Charqueadas (RS)

CNPJ: 10.729.992/0004-99 - Telefone: (51) 3658-3775

ATESTADO DE MATRÍCULA

Atestamos, para os devidos fins, a pedido da parte interessada, que **Rafael de Souza Menezes**, matrícula **20211CH.TSI0001**, é aluno regularmente matriculado no 1º período do **Curso Superior de Tecnologia em Sistemas para Internet**, com carga horária total de **2200.00h**, no turno **noite**, desta Instituição de Ensino no período letivo de 2021.1.

Informamos que o 1º semestre do ano letivo de 2021 teve início em 07/10/2021 e tem término previsto para 07/01/2022.

Charqueadas (RS), 08 de dezembro de 2021.

Responsável pela informação: CH-DEPEX - Departamento de Ensino Pesqui do
Campus Charqueadas.

