DEZEMBRO/2018

## 100060-8 - ADALBERTO ANDRADE DA CRUZ / 01 - CONCURSADO

019 - MOTORISTA I **CBO.:** 782510

CLASSE: NÍVEL:

CARGO 2:

009-FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

007- CONSELHO TUTELAR-CONCURSADOS

BANCO: 104 AG.: 4412-0 CONTA: 00000030-93 TP.CONTA: 037 CARGA HORÁRIA: 30

UND.DE TRABALHO1 : UND.DE TRABALHO2 :

PIS/PASEP...: 12755228425 DATA PIS/PASEP:

**IDENTIDADE...:**2188182 ORGÃO EXP...: SSP PA**DATA EXP.:** 09/01/2004 C T P S.....:00082239 00015 PA TÍTULO ELEITOR.: 00022694461333ZONA: 0036 SEÇÃO: 0060

RESERVISTA...: CONSELHO.: No:

CONJUGE....: LOCAL DE VOTAÇÃO: DATA EXP CTPS.:

\*\*\*\*\*\* FILIAÇÃO \*\*\*\*\*

PAI: UMBERTO BELEM DA CRUZ MÃE: RAIMUNDA PEDRINHA ANDRADE DA CRUZ

\*\*\*\*\* \_ \*\*\*\*\*\*\* **ENDEREÇO** 

ENDEREÇO: TRAV IRMAES SANTANA **Nº** 1287 BAIRRO: ARATANHA CIDADE: Santa Isabel do Pará **UF:** PA **CEP:** 68.790-000 FONE1 EMAIL: FONE2 CEL:

\_ \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* DADOS PESSOAIS

DATA NASC.: 27/05/1973 EST. CIVIL: 1 -SOLTEIRO ENSINO: Ensino médio completo.

SEXO: 1 - MASCULINO NATURALIDADE: Igarapé-Açu UF: PA NACIONALIDADE: 10-Brasileiro

\_\_ \*\*\*\* \*\*\*\* DADOS COMPLEMENTARES

DATA 1°CONC.: CLASSIF .: DATA 2°CONC.: CLASSIF .:

DATA ADMISSÃO: 12/03/2010 CONTRATO: DATA OPÇÃO: DATA POSSE:

NOMEAÇÃO

NÚMERO..: TIPO EXPEDIENTE: -DATA:

AMAPARO LEGAL: -NÚMERO..: DATA: PUBLIC:

\*\*\*\*\* DEPENDENTES NOME DATA NASC. **PARENTESCO** SITUAÇÃO ALICIA ADRIENE OLIVEIRA DA CRUZ 16/02/2001 Filho(a) IRRF ADALBELLY FERNANDA SOUZA DA CRUZ 10/03/2002

Filho(a)

TRRF

**EXEMPS:** 05.171.699.0001-76 DEZEMBRO/2018

*******	OBSERVAÇÕES	FUNCIONAIS	*****	
	ODDERVAÇOED	TONCIONALD		

DEZEMBRO/2018

123922-8 - ELSON DOS SANTOS BRITO / 09 - TEMPORARIOS

014 - VIGIA **CBO.:** 517420

CLASSE: NÍVEL:

CARGO 2:

005-SEC. DE CULTURA, DESPORTOS E TURISMO 003-DEPART. DE CULT. E DESPORTOS-CONTRATADO

BANCO: 104 AG.: 4412-0 CONTA: 00007115-51 TP.CONTA: 037 CARGA HORÁRIA: 40

UND.DE TRABALHO1 : UND.DE TRABALHO2 :

- \*\*\*\*\*\*\* DOCUMENTAÇÃO \*\*\*\*\*\*\*

PIS/PASEP...: 20723288636 DATA PIS/PASEP:

**IDENTIDADE...:**5089364 ORGÃO EXP...: PC/PA PA **DATA EXP.:** 28/07/2011

C T P S.....:00013891 00042 PA TÍTULO ELEITOR.: 00047428881309ZONA: 0036 SEÇÃO: 0120

RESERVISTA...: CONSELHO.: No:

CONJUGE....: LOCAL DE VOTAÇÃO: santa **DATA EXP CTPS.:** 12/09/2011

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* FILIAÇÃO

PAI: VITAL DE SOUSA BRITO MÃE: ALBERTINA DE SOUSA BRITO

\_ \*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* **ENDEREÇO** 

BAIRRO: SANTA LUCIA II ENDERECO: RAIMUNDO CEZAR GASPAR **Nº** 91 **UF:** PA **CEP:** 68.790-000 CIDADE: Santa Isabel do Pará FONE1 EMAIL: FONE2 CEL:

- \*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\* DADOS PESSOAIS

DATA NASC.: 12/03/1985 EST. CIVIL: 2 - CASADO **ENSINO:**Ensino fundamental completo

**SEXO: 1 - MASCULINO NATURALIDADE:** Bragança UF: PA NACIONALIDADE: 10-Brasileiro

\_ \*\*\*\* \*\*\*\* DADOS COMPLEMENTARES

DATA 1°CONC.: CLASSIF .: DATA 2°CONC.: CLASSIF .:

DATA ADMISSÃO: 01/01/2017 CONTRATO: DATA OPÇÃO: DATA POSSE:

NOMEAÇÃO

NÚMERO..: TIPO EXPEDIENTE: -DATA:

AMAPARO LEGAL: -NÚMERO..: DATA: PUBLIC:

\*\*\*\*\* DEPENDENTES NOME DATA NASC. **PARENTESCO** SITUAÇÃO SOPHIA DA SILVA BRITO 25/04/2009 SAL.FAM. e IRRF

29/06/2006

Filho(a)

Filho(a)

LETICIA DA SILVA BRITO

SAL.FAM. e IRRF

123922-8 - ELSON DOS SANTOS BRITO / 09 - TEMPORARIOS				
****** AFASTAMENTOS *******				
****** MUDANÇAS DE LOTAÇÃO *******				
******* MUDANÇAS DE FUNÇÃO *******				
****** OBSERVAÇÕES PESSOAIS *******				
******* RESCISÃO *******				
DATA DA RESCISÃO:31/10/2018 DATA AVISO PRÉVIO:01/10/2018 MOTIVO: Rescisão por término do contrato a termo.				

1239	22-8 - ELSON D	OS SANTOS	BRITO / 09	- TEMPORARIOS	
	******	OBSERVAÇÕES	FUNCIONAIS	*****	

040396-2 - MANOEL SOARES DE SOUSA / 09 - TEMPORARIOS

CARGO: 013 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO CBO.: 411005

CLASSE: - NÍVEL: -

CARGO 2: -

300-FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

108-FUNDEB 40%-CONTRATADOS

BANCO: 104 AG.: 4412-0 CONTA: 00000098-81 TP.CONTA: 037 CARGA HORÁRIA: 36

UND.DE TRABALHO1: 042-EMEF PERGENTINO MOURA 40%

UND.DE TRABALHO2 :

C.P.F......:186.296.872-15 PIS/PASEP:..:12234102768 DATA PIS/PASEP:

**IDENTIDADE...:** 50487 **ORGÃO EXP...:** SSP PA **DATA EXP.:** 08/01/1980

C T P S.....:00011674 00006 PA TÍTULO ELEITOR.: 00014803971368ZONA: 0036 SEÇÃO: 0084

RESERVISTA...: CONSELHO.: N°:

CONJUGE....: LOCAL DE VOTAÇÃO: DATA EXP CTPS.:

\*\*\*\*\*\*\* FILIAÇÃO \*\*\*\*\*\*\*

PAI: MĀE: MARIA DE NAZARE SOUSA

\*\*\*\*\*\* ENDEREÇO \*\*\*\*\*\*\*\*

ENDEREÇO: PRACA GETULIO VARGAS Nº sn BAIRRO: CENTRO

CIDADE: Santa Isabel do Pará UF: PA CEP: 68.790-000 FONE1 EMAIL: FONE2 CEL:

\*\*\*\*\*\* DADOS PESSOAIS \*\*\*\*\*\*

ENSINO:Do 6° ao 9° ano do ensino DATA NASC.: 20/12/1958 EST. CIVIL: 0 -

SEXO: 1 - MASCULINO NATURALIDADE: Santa Isabel do UF: PA NACIONALIDADE: 10-Brasileiro

\*\*\*\* DADOS COMPLEMENTARES \*\*\*\*

DATA 1°CONC.: CLASSIF.: DATA 2°CONC.: CLASSIF.:

DATA ADMISSÃO: 01/11/1987CONTRATO: DATA OPÇÃO: DATA POSSE:

NOMEAÇÃO

TIPO EXPEDIENTE: - NÚMERO..: DATA:

AMAPARO LEGAL: - NÚMERO..: DATA: PUBLIC.:

\*\*\*\*\*\* DEPENDENTES \*\*\*\*\*\*\*

N O M E DATA NASC. PARENTESCO SITUAÇÃO

## 040396-2 - MANOEL SOARES DE SOUSA / 09 - TEMPORARIOS

****** AFASTAMENTOS *******
PERÍODO TIPO AFASTAMENTO
1°.: INÍCIO 13/03/2018 FIM 30/04/2018 Licença INSS 2°.: INÍCIO 01/05/2018 FIM 31/08/2018 Licença INSS
2°.: INÍCIO 01/05/2018 FIM 31/08/2018 Licenca INSS
3.00
****** MUDANÇAS DE LOTAÇÃO ******
JANEIRO-300-FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO 110-MANUTENCAO FUNDEB 40%-CONTRATADOS
MARÇO-300-FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO 108-FUNDEB 40%-CONTRATADOS
**************************************
******* MUDANÇAS DE FUNÇÃO *******
******* OBSERVAÇÕES PESSOAIS *******
OBSERVAÇOES PESSOAIS
******* RESCISÃO ******

040396-2 - MANOEL SOARES DE SOUSA / 09 - TEMPORARIOS					
	******	OBSERVAÇÕES	FUNCIONAIS	*****	