

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO


Beatriz Cristiane M. Gonçalves  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REAL SERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão  
MAI/2010

 **CORREIOS**

Este cartão é pessoal. Em caso de perda ou roubo ligue 0800 726 0207

SAC CAIXA - Reclamações, sugestões e elogios: 0800 726 0101

[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PROTEÇÃO DE DADOS - 0000-0000-0000-0000

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-19.039.722 DATA DE EMISSÃO 07/04/2011

NOME BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO GONCALVES

FILIAÇÃO ADILSON DONIZETE GONCALVES SANDRA DE FATIMA M. GONCALVES

NATURALIDADE ITAU DE MINAS-MG DATA DE NASCIMENTO 14/12/1995

DOC. ORIGINAL NASC. LV-42A FL-284

JACUI-MG

CPF 122964126-29

PII-2191 LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO ASSINATURA DO DIRETOR 1.VIA

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

 MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição  
**122.964.126-29**

Nome  
**BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO GONCALVES**

Nascimento  
**14/12/1995**



 **CAIXA**

*Cartão do Cidadão*

**BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO GONCALVES**

**20054334769 01**

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO  
ELEIÇÕES MUNICIPAIS 2020

**BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO  
GONÇALVES**

Inscrição: 2028 8978 0256  
UF: MG Zona: 0260 Seção: 0242

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2181205566	NOME BEATRIZ CRISTIELE MONTEIRO GONCALVES	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF MG19039722 SSP MG	
	CPF 122.964.126-29	DATA NASCIMENTO 14/12/1995
	FILIAÇÃO ADILSON DONIZETE GONCALVES SANDRA DE FATIMA MONTEIRO GONCALVES	
	PERMISSÃO	ACC CATEGORIA B
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2181205566	Nº REGISTRO 06669475318	VALIDADE 10/02/2026
	1ª HABILITAÇÃO 29/07/2016	
PROIBIDO PLASTIFICAR 2181205566	OBSERVAÇÕES A :	
	Assinatura do Portador <i>Beatriz C. Monteiro Gonçalves</i>	
	LOCAL PASSOS, MG	DATA EMISSÃO 22/02/2021
	Assinatura do Emissor Eurico da Cunha Neto Diretor DETRAN/MG 95855648923 MG589391496	
	MINAS GERAIS	





CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.  
CNPJ 06.981.180/0001-16  
Inscr. Estadual 062.322136.0067  
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1  
Santo Agostinho - CEP 30.190-131  
Belo Horizonte - MG - Brasil

# Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica

Série: U1 NF: 317966068

Controle:

02.144/R4SODBB140/0052

Emissão: 03/08/2021 Impressão: 03/08/2021 14:08:03 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela  
Emissão autorizada pelo Regime Especial PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

ADILSON DONIZETE GONCALVES

**Nº DO CLIENTE: 7006627791**

RUA DONA FRANCISCA SANTOS

VILA SAO GERALDO

JACUI - MG

CEP: 37965-000

MEDIDOR Nº: ABR963058160

**Nº da Instalação**  
3004710000

**Subclasse**  
RESIDENCIAL

**Classe**  
Residencial  
Monofásico

**Datas de Leitura**

Anterior

Atual

Próxima

01/07

03/08

02/09

**Modalidade Tarifária**

Tarifa Convencional

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	31825	31976	151

## VALORES FATURADOS

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	151	1.06384852	160,61

## ENCARGOS/COBRANÇAS

Descrição	Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública	15,29
Juros 1% am sobre conta 05/2021 pg 23/07/21	1,60
Correção IGPM sobre conta 05/2021 pg 23/07/21	0,96
Multa 2% sobre conta de 06/2021	2,81

## TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)

Energia Elétrica kWh	0,71297000
ADICIONAL BANDEIRAS (Já incluído no Valor a Pagar)	
BANDEIRA VERMELHA P2	21,37

CPF: 859.795.466-34

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 3C37.C410.4E91.0C8E.BEBF.E6EF.C85F.798C

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
AGO/2021	11/09/2021	R\$ 181,27

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota(%)	Valor (R\$)
ICMS	160,61	30,00	R\$ 48,18
PASEP	112,43	0,76	R\$ 0,85
COFINS	112,43	3,50	R\$ 3,93

Histórico do Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.	Até 03/08/2021 constava o seguinte débito vencido:	
JUL/2021	143	4,76	30	Mês/Ano	Valor(R\$)
JUN/2021	143	4,93	29	Débitos que sujeitam ao corte: Mês/Ano Valor(R\$) Prev. Corte 06/2021 165,75 17/08/2021	
MAI/2021	120	4,28	28		
ABR/2021	151	4,57	33		
MAR/2021	131	4,85	27		
FEV/2021	131	4,67	28		
JAN/2021	164	4,96	33		
DEZ/2020	124	4,27	29		
NOV/2020	135	4,35	31	A religação estará condicionada à inexistência de débitos vencidos na unidade consumidora	
OUT/2020	160	5,00	32		
SET/2020	138	4,75	29		
AGO/2020	143	4,61	31		

## Informações Gerais

JUL/2021 Band. Vern. P2 - AGO/2021 Band. Vern. P2

Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.877, de 25/05/2021.

O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.

E dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.

Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FACIL, RÁPIDA E SEGURA.

ACESSE AGORA [www.cemig.com.br](http://www.cemig.com.br)

# UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS



## ***Licenciada em Matemática a***

### **BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO GONÇALVES**

Nascida em 14/12/1995, natural de Itaú de Minas - MG, nacionalidade Brasileira, filha de Adilson Donizete Gonçalves e Sandra de Fátima Monteiro Gonçalves, portadora do RG MG-19.039.722, emitido pela PC/MG.

Passos, 08 de fevereiro de 2017.

  
Diretor(a) de Cidade

  
Reitor

Diplomado (a)

O Reitor da Universidade do Estado de Minas Gerais, Professor Dijon Moraes Júnior, no uso de suas atribuições e tendo vista o Termo de Colação de Grau, datado de 08/02/2017, confere o título de

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS – UNIDADE DE PASSOS  
**CURSO DE MATEMÁTICA – LICENCIATURA PLENA**  
Renovação de Reconhecimento: Resolução SETES nº 48  
de 26/11/2015, publicada em 02/12/2015.

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**UEMG – REITORIA**

Recredenciada conforme o inciso IV, Art. 10, da Lei Federal nº 9.394/96, nos termos do Decreto Estadual NE, nº 281, de 10 de agosto de 2015.

Diploma registrado nos termos do parágrafo 1º, Art. 48 da Lei nº 9.394 - (Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional).

Sob nº 005069 Lvr. 05RD-5 Fls 633

Processo nº 013.82.005069/17

Belo Horizonte, 15/09/2017.

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Registro



# **Histórico Escolar**

**Curso de Licenciatura em Matemática**

Reconhecido pela Port. Nº 286-21/12/012, publicado no D.O.U-Nº249-27/12/2012

Nome:

BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO GONÇALVES

Pai:

Adilson Donizete Gonçalves

Mãe:

Sandra de Fátima Monteiro Gonçalves

Natural:

Itaú de Minas - MG

Data Nasc.:

14/12/1995

C.M.:

C.I.:

MG-19.039.722 PC/MG

Escola Segundo Grau:

Escola Estadual Professora Maria Leonor Nasser

Local:

Jacui

U.F.:

MG

Ano:

2013

Forma de Ingresso:

Processo Seletivo Contínuo (aplicação de redação)

Mês/Ano: Total de Pontos:

01/2014 27

Disciplinas	C.H.	M. Final	Ano	Sem	Situação Final
<b>Período 1</b>					
Formação Geral	80	68,80	2014	1	Aprovado
Pré-Cálculo I	80	71,30	2014	1	Aprovado
Didática	40	74,80	2014	1	Aprovado
Prática Formativa I - Comunicação Educação e Tecnologias	80	100,00	2014	1	Aprovado
Fundamentos da Matemática I	40	75,20	2014	1	Aprovado
Introdução a Geometria Plana e Desenho Geométrico	60	80,80	2014	1	Aprovado
Atividade Acadêmico - Científico - Culturais	40		2014	1	Cumpru
<b>Período 2</b>					
Pré - Cálculo II	80	79,30	2014	2	Aprovado
Geometria Analítica I	80	71,80	2014	2	Aprovado
Filosofia	40	71,50	2014	2	Aprovado
Prática Formativa II - Informática para o Ensino de Matemática I	80	100,00	2014	2	Aprovado
Fundamentos da Matemática II	40	88,20	2014	2	Aprovado
Geometria Plana e Desenho Geométrico	60	87,70	2014	2	Aprovado
Atividade Acadêmico - Científico - Culturais	40		2014	2	Cumpru
<b>Período 3</b>					
Calculo Diferencial e Integral I	80	91,00	2015	1	Aprovado
Geometria Analítica II	60	93,00	2015	1	Aprovado
Geometria Espacial	60	63,50	2015	1	Aprovado
Prática Formativa III - Metodologia do Ensino de Matemática	80	95,00	2015	1	Aprovado
Sociologia	40	90,00	2015	1	Aprovado
Cálculo Numérico Computacional	60	65,75	2015	1	Aprovado
Atividade Acadêmico - Científico - Culturais	40		2015	1	Cumpru
<b>Período 4</b>					
Cálculo Diferencial e Integral II	80	70,00	2015	2	Aprovado
Álgebra Linear I	40	86,25	2015	2	Aprovado
Prática Formativa IV - Informática para o Ensino de Matemática II	80	90,00	2015	2	Aprovado
Modelagem Matemática Aplicada ao Ensino	60	70,00	2015	2	Aprovado
Estrutura e Funcionamento Ed. Fund. E Ens. Médio	40	76,50	2015	2	Aprovado
Física Geral I	60	61,00	2015	2	Aprovado
Estágio Supervisionado I	130		2015	2	Cumpru
Atividade Acadêmico - Científico - Culturais	40		2015	2	Cumpru
<b>Período 5</b>					
Cálculo Diferencial e Integral III	80	60,00	2016	1	Aprovado
Equações Diferenciais	40	60,00	2016	1	Aprovado



Nome: BEATRIZ CRISTIELLE MONTEIRO GONÇALVES				13/02/2017 16:11	
Disciplinas	C.H.	M. Final	Ano	Sem	Situação Final
Física Geral II	60	65,00	2016	1	Aprovado
Álgebra Linear II	40	86,00	2016	1	Aprovado
Prática Formativa V - Projetos de Ensino de Matemática	40	60,00	2016	1	Aprovado
Tópicos Integradores	60	78,50	2016	1	Aprovado
Psicologia	40	60,00	2016	1	Aprovado
Estágio Supervisionado II	130		2016	1	Cumpriu
Atividades Acadêmico Científico Culturais	20		2016	1	Cumpriu
<b>Período 6</b>					
Cálculo Diferencial e Integral IV	60	68,00	2016	2	Aprovado
Estatística	60	62,00	2016	2	Aprovado
Matemática Financeira	40	60,00	2016	2	Aprovado
Introdução a Análise Real	40	71,00	2016	2	Aprovado
Física Experimental	40	74,00	2016	2	Aprovado
Teoria dos Números	40	82,50	2016	2	Aprovado
Libras	40	83,00	2016	2	Aprovado
Prática Formativa VI - Instrumentação para o Ensino de Matemática	40	60,00	2016	2	Aprovado
Estágio Supervisionado III	140		2016	2	Cumpriu
Atividades Acadêmico Científico Culturais	20		2016	2	Cumpriu


Data Colação de Grau: 08/02/2017

Data da Expedição do Diploma: 08/02/2017

Observações:

#### ENADE:

2016 - " Estudante dispensado do ENADE em razão do calendário trienal."

  
Márcio Antônio Valadão  
Secretário de Ensino

Passos (MG), 13 de fevereiro de 2017  
  
Tânia Maria Delfraro Carmo  
Diretora Acadêmica



## ANEXO II

## CERTIDÃO DE CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO

R - Rural

Órgão/Unidade Emitente: E.E.Profª Maria Leonor Nasser Município: Jacuí Zona ☐ U ☒ U - UrbanaCertificamos, à vista de Listagem de frequência, o exercício de Beatriz Cristielle Monteiro Gonçalves  
(fonte de dados da frequência) (nome do servidor)122.964.126-29, 1432883-5, PEBD1A, 1, E.E.Profª Maria Leonor Nasser  
(CPF) (MASP/Controle - DV) (cargo exercido) (Adm) (Unidade de exercício)no(a) período de 27 / 9 / 16 a 1 / 1 / 17, sendo, conforme grade Frequência:  
(início 1º período) (término último período)15 dias de efetivo exercício; 0 dias de licença-maternidade/paternidade; 0 dias de frequência para  
tratamento de saúde; 0 faltas abonadas/anistiadas; 0 dias de Auxílio-Doença, com vínculo empregatício;  
0 dias de faltas; totalizando: 15 dias de tempo de serviço.

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
2016	Efet. Exercício									4	10			14	Designada	PEBS1A MATEMÁTICA	Reg. de aulas	27/09 a 10/10
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício													0				

Obs: 16 a. fundamental +4 a. EC.

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
2017	Efet. Exercício	1												1	Designada	PEBD1A MATEMÁTICA	Reg. de aulas	01/jan
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício													0				

Janeiro Rateio Contagem de tempo para fins de inscrição de Designação SEE/MG

Data: Jacuí, 6 de Novembro de 2017Vania Regina de Oliveira Bueno  
Secretária  
Aut.495733Angelita do Nascimento Reis  
MASP 332767-3  
MG/04/01/16

Assinatura Responsável e Masp

Assinatura Diretor(a) eMasp

Assinatura Inspetor(a) e Masp



Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
	Efet. Exercício													0				
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício													0				

Obs.:

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
	Efet. Exercício													0				
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício													0				

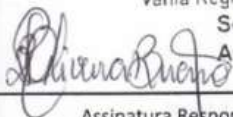
Obs.:

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
	Efet. Exercício													0				
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício													0				

Obs.:

Data: Jacuí, 6 de Novembro de 2017

Vania Regina de Oliveira Bueno  
Secretária  
Aut.495733



Assinatura Responsável e Masp

Angelita do Nascimento Reis  
MASP 332767-3  
MG 04/01/16



Assinatura Diretor(a) e Masp

Assinatura Inspetor(a) e Masp

# ANEXO II

## CERTIDÃO DE CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO

Órgão/Unidade Emitente: SUP. REG. DE ENSINO Município: S.S. PARAÍSO Zona R - Rural U - Urbana

Certificamos, à vista de LIVRO DE PONTO, o exercício de Beatriz Cristielle Monteiro Gonçalves  
(fonte de dados da frequência) (nome do servidor)

122.964.126-29, 1.432.883-5, PEBDIA, 01, E.E. Paula Frassinetti  
(CPF) (MASP/Controle - DV) (cargo exercido) (Adm) (Unidade de exercício)

no(a) período de 04 / 12 / 18 a 02 / 01 / 19, sendo, conforme grade Frequência:

21 dias de efetivo exercício; 0 dias de licença-maternidade/paternidade; 0 dias de frequência para tratamento de saúde; 0 faltas abonadas/anistiadas; 0 dias de Auxílio-Doença, com vínculo empregatício; 0 dias de faltas; totalizando: 21 dias de tempo de serviço.

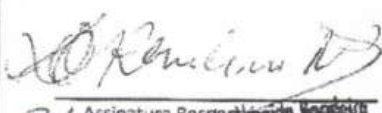
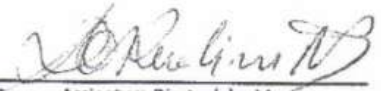
Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
2018	Efet. Exercício	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	19	Designada	PEBDIA	Professor Regente de Aulas - Matemática	04/12/2018 a 22/12/2018
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	0				

Obs.: Designada para 16+2 aulas

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
2019	Efet. Exercício	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	Designada	PEBDIA	Professor Regente de Aulas - Matemática	01/01/2019 a 02/01/2019
	Lic. Mater/Pater													0				
	Lic. Trat. Saúde													0				
	Férias-Prêmio													0				
	Aux. Doença c/ vínculo													0				
	Faltas													0				
	Faltas abonadas/anistiadas													0				
	Código de exercício	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0				

Obs.: Janeiro Rateio de Férias

Data: São Sebastião do Paraíso, 10 de março de 2021

 Assinatura Responsável Juliana Moreira Secretária MASP 1.320.798-0 INE - 02/05/2013	 Assinatura Diretor(a) e Masp Léo Revelini Diretor Escolar MASP 763.001-5	Assinatura Inspetor(a) e Masp
--	--	-------------------------------



Nome do servidor:

Beatriz Cristielle Monteiro Gonçalves

,MaSP - DV

1.432.883-5

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
	Efet. Exercício																	
	Lic. Mater/Pater																	
	Lic. Trat. Saúde																	
	Férias-Prêmio																	
	Aux. Doença c/ vínculo																	
	Faltas																	
	Faltas abonadas/anistiadas																	
	Código de exercício																	

Obs.:



Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
	Efet. Exercício																	
	Lic. Mater/Pater																	
	Lic. Trat. Saúde																	
	Férias-Prêmio																	
	Aux. Doença c/ vínculo																	
	Faltas																	
	Faltas abonadas/anistiadas																	
	Código de exercício																	

Obs.:

Ano	Ocorrência	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Sit. Func. Efetivo/ Designado	Cargo/ Função/ Conteúdo	Função exercida	Período
	Efet. Exercício																	
	Lic. Mater/Pater																	
	Lic. Trat. Saúde																	
	Férias-Prêmio																	
	Aux. Doença c/ vínculo																	
	Faltas																	
	Faltas abonadas/anistiadas																	
	Código de exercício																	

Obs.:

Data: São Sebastião do Paraíso, 10 de março de 2021

 Juliana Mendes de Almeida Gonçalves Secretária - MaSP 1.328.776-5 MaG - 08/05/2019	 Leo Revelini Hayes Assinatura Diretor(a) e MaSP Diretor Escolar MASP 763.001-5	Assinatura Inspetor(a) e MaSP
--	--	-------------------------------