



Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO	Data de entrada do requerimento 15/12/2021 10:59	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet
	Última atualização 31/07/2022 01:53	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

Campo	Valor
Deseja cadastrar Procurador ou Representante Legal para este pedido?	C) Procurador
CPF	04958005978
Onde você mora?	Moro em residência
Forma de Convívio	Com pessoas da família
Você recebe algum benefício do INSS ou de outro órgão, exceto Bolsa Família?	B) Não
Você é estrangeiro em situação regular no Brasil?	B) Não
NB	710.844.112-9
NR	45475191
NB	710.844.112-9

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
653.897.861-49	RAILDO MARQUES MICHELS	08/11/1976	DELIRIA MARQUES MICHELS

Procuradores / Representantes Legais

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
049.580.059-78	LUIS HENRIQUE MIRANDA	28/01/1986	EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

Instituidores

A tarefa não possui instituidores.

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
227714281	COPIA_OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
227714285	LAUDOS MEDICO.pdf	Outros documentos	339,49kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
227714283	RG - RAILDO.pdf	Documentos de identificação do interessado	216,65kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
227714280	PROCURAÇÃO.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	236,33kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
227714284	CADÚNICO.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do interessado e do grupo familiar	156,95kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					
227714282	CPF - RAILDO.pdf	Documentos de identificação do interessado	113,21kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)					

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
227714286	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,32kB	653.897.861-49 - 15/12/2021 10:59	Não
1138809619	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
284328878	RAILDO MARQUES MICHELS_65389786149_PESQUISAS. pdf		366,02kB	2024641 - 31/07/2022 01:50	Não
1138809619	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 220809Z4AB4B18

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

NOME OUTORGANTE: Rauldo Marques Michels
brasileiro(a), solturo, pintor,
portador da Cédula de Identidade Civil com RG n. 838.638
SSP/MS inscrito (a) no CPF n.º 653.897.863-49, residente e
domiciliado (a) R. Demenciano Mattos Pereira
n. 1793 - cidade: Dourados - MS - CEP
79822-330, nomeia e constitui como seu bastante
advogado - **Luís Henrique Miranda - Sociedade Individual de
Advocacia**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º
27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damasceno Pires, n.º 1140 -
Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo
advogado - **LUIS HENRIQUE MIRANDA**, brasileiro, divorciado, advogado,
inscrito na OAB/MS sob o 14.809; aos quais confere os mais amplos,
gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad-
judícia - et extra*", em qualquer juízo, instância ou tribunal, ainda que
administrativos, especialmente para propor ações de direito em nome
da outorgante ou defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até
o final julgamento, conferindo ainda poderes especiais para formular
acordos, desistir, transigir, bem como representar os interesses da
outorgante em processos administrativos fiscais, de competência da
Fazenda Pública Municipal, Nacional, bem como perante aos Órgãos
de Proteção e Defesa do Consumidor. Para receber citação inicial,
confessar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, transigir,
renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação
e firmar compromisso, podendo para tanto, substabelecer esta a
outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo, ainda, usar
de todos os poderes para o seu mister nos termos supra descritos.

Dourados - MS, 27 / julho /2021.

RAILDO MARQUES
OUTORGANTE

TEM FE PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09747519

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR




COAB



OBSERVAÇÕES



**ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**
CONSELHO SECCIONAL DO MATO-GROSSO DO SUL
IDENTIDADE DE ADVOGADO

REGISTRO: 14809

NOME
LUIS HENRIQUE MIRANDA

FILIAÇÃO
EUNICE DOS ANJOS MIRANDA

NACIONALIDADE
LOANDA-PR


DATA DE NASCIMENTO
28/01/1986

RG
8.928.695 5 - SSP/PR

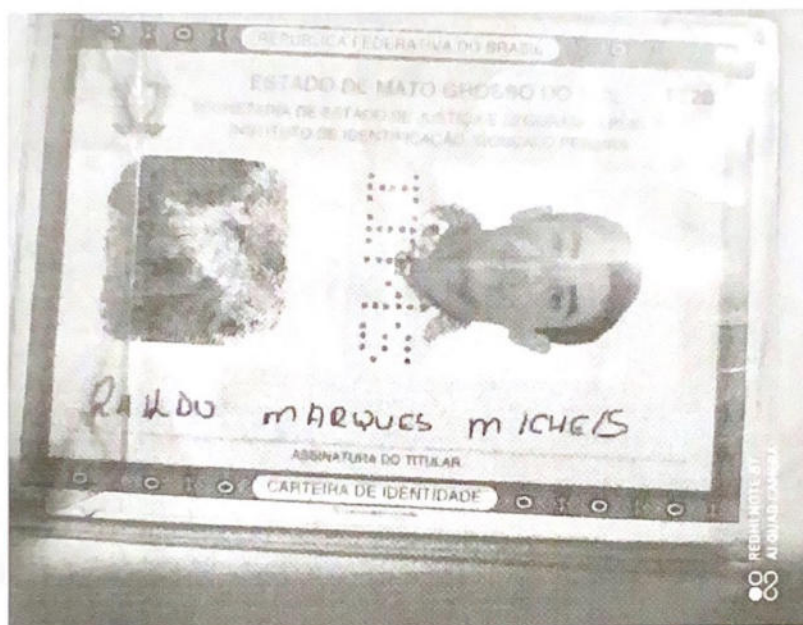
CPF
049.580.059-78

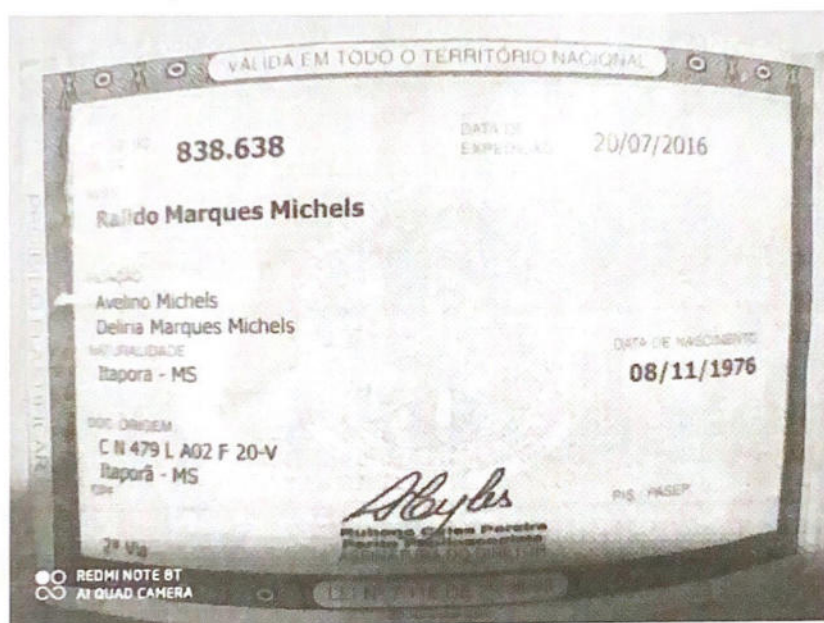
QUADOR DE GRADOS E TECIDOS
SIM

VIA EXPEDIDO EM
01 20/04/2011


LEONARDO AVELINO DUARTE
PRESIDENTE







FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 31044342-39 1.10 Data da Entrevista: 13/10/2021
RENDIA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 550.00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM NOVO HORIZONTE
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: DEMECIANO DE MATOS PEREIRA
1.15 - Número: 1793 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 79822-330 1.20 - Referência para Localização:

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	DELÍRIA MARQUES DA SILVA
4.03 - NIS:	17033365398
4.06 - Data de Nascimento:	08/10/1948
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	RAILDO MARQUES MICHELS
4.03 - NIS:	15317264271
4.06 - Data de Nascimento:	08/11/1976

Demeciano de Matos Pereira 13/10/2021
Local e Data

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

[Assinatura] **CRAS PARQUE DO LAGO II**
8 - CIDADE DE BONZA LETÃO, SP
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastro

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.

(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa

ATESTADO

RAILDO MARQUES MICHELS

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS E AUTORIZADO PELO PACIENTE QUE PACIENTE POSSUI SEQUELAS NEUROLÓGICAS E PLEGIA DE MSD DEVIDO AGRESSÃO FÍSICA PASSADA. PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO COM NEUROLOGISTA.

Leonardo de Sa Lucena
Médico
CRM/MS 10.113

Dourados - MS, 14 de dezembro de 2021.

LEONARDO DE SA LUCENA
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MS 10118



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Carimbo Local
Atendimento

Nome: Raildo Marques Michels

CNS: _____

Endereço: _____

D. 09/11/2021

Declaração:

Declaro para os devidos fins que o Sr Raildo Marques Michels foi atordoado por mim em 09/11/2021 com histórico de que já tinha problema na perna D que era mais fraca desde a infância de modo que já foi vítima de acidente de trânsito há 1 ano e após tal acidente ficou com o direito de dirigir inclusive no Brasil e não possui o referido documento. CID. 514.3 / 654.0 Pedido EMG. Não tem condições de exercer atividade laborativa.

Dr. José Alvaro de Almeida
Neurologista
CRM 1451

Assinatura do Profissional
(CARIMBO CONTENDO O NOME COMPLETO DO REGISTRO NO CONSELHO)



Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão

CPF: 653.897.861-49

Requerente: RAILDO MARQUES MICHELS

Data de Entrada do Requerimento: 15/12/2021 10:59

Serviço: Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência

Data da última atualização no CadÚnico: 13/10/2021

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
653.897.861-49	RAILDO MARQUES MICHELS	Requerente	Solteiro
480.856.001-10	DELIRIA MARQUES DA SILVA	Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta	Solteiro

Despacho (199858624)

Enviado em 15/12/2021 10:59

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 15/12/2021 10:59 - cep: 79822330)

Despacho (199859141)

Enviado em 15/12/2021 11:00

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1054376079 - data e hora da solicitação: 15/12/2021 11:00 - data e hora agendada: 23/12/2021 13:50 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (199861036)

Enviado em 15/12/2021 11:05

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Não foi possível encontrar vaga de avaliação social (data e hora da busca: 15/12/2021 11:05 - cep: 79822330)

Despacho (201500349)

Enviado em 27/12/2021 17:02

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1314386856 - data e hora da solicitação: 27/12/2021 17:02 - data e hora agendada: 15/03/2022 07:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (218056615)

Enviado em 15/03/2022 08:58

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
361339874 - Avaliação Social BPC/LOAS - Inicial (presencial) (Subtarefa)

Ref.: 87/7108441129Int.: RAILDO MARQUES MICHELSAss.: Conclusão da Avaliação SocialPrezado(a) RAILDO MARQUES MICHELS,Nessa data, foi concluída a Avaliação Social do pedido de Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (BPC/Loas).Atenciosamente,Erinilza Ciciliati BonioloAssistente SocialSIAPE 2823254CRESS 4904

Despacho (225253714)

Enviado em 14/04/2022 21:30

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
875329603 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia para que se proceda com a analise junto da Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (239814134)

Enviado em 22/06/2022 23:40

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Descentralização dos requerimentos de benefícios assistenciais para as Unidades indicadas pelas Superintendências Regionais, conforme solicitação da Divisão de Gerenciamento da Produção das Centrais de Análise, da Coordenação de Administração dos Resultad

Despacho (242597059)

Enviado em 05/07/2022 18:10

Unidade: 23001800 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CEAB RECONHECIMENTO DE DIREITO DA SRV
875329603 - Acertos para análise (Subtarefa)

Transferencia da tarefa para que se proceda com a analise junto a Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (242621488)

Enviado em 05/07/2022 20:13

Unidade: 23150520 - DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DAS CENTRAIS DE ANÁLISE

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Transferencia da tarefa para que se proceda com a analise junto a Superintendencia Regional Norte Centro Oeste

Despacho (248411435)

Enviado em 31/07/2022 01:51

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Foram anexadas as pesquisas.



Bases Governamentais - Painel do Cidadão - CadÚnico - Código Familiar: 3104434239

Dados do Filiado				
Nome	Data de Nascimento	CPF	NIT	
RAILDO MARQUES MICHELS	08/11/1976	65389786149	15317264271	
Dados da Família no CadÚnico				
Data da Inclusão da Família	Data de Atualização	Renda Per Capita	Renda Familiar	
27/10/2011	13/10/2021	550,00	1.100,00	
Endereço				
JARDIM NOVO HORIZONTE RUA DEMECIANO DE MATOS PEREIRA, 0000000000001793, 79822330				
Membros				
Nome da Pessoa	NIS	Parentesco	Estado Cadastral	
RAILDO MARQUES MICHELS	15317264271	Filho(a)	Cadastrado	
DELIRIA MARQUES DA SILVA	17033365398	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF	Cadastrado	
Dados da Pessoa no CadÚnico				
Nome	NIS	Estado Cadastral	Data de Cadastro no CadÚnico	Sexo
RAILDO MARQUES MICHELS	15317264271	Cadastrado	13/10/2021	Masculino
CPF	Título de Eleitor	Parentesco	Data de Nascimento	Nome da Mãe
65389786149	13265381953	Filho(a)	08/11/1976	DELIRIA MARQUES MICHELS
Data da carga no CNIS	Data da Última Alteração	Data de Exclusão do Grupo		
10/07/2022				
No mês passado recebeu remuneração de trabalho?				
Não recebeu				
Quanto recebe, normalmente, por mês de:				
1 - Ajuda/doação regular de não morador			Não recebeu	
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS			Não recebeu	
3 - Seguro-desemprego			Não recebeu	
4 - Pensão alimentícia			Não recebeu	
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares			Não recebeu	
Total Renda				
0,00				



Instituto Nacional do Seguro Social

Memorando-Circular Conjunto nº 7/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 17 de fevereiro de 2017
Memorando-Circular Conjunto nº 3/DIRBEN/DIRAT/DIRSAT/INSS, de 12 de fevereiro de 2017, alterado

Declaração de Renda do Grupo Familiar			
Nome do Requerente: RAILDO MARQUES MICHELS			
CPF: 65389786149	Nome Social:		
Renda Mensal do Requerente (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	0,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redas similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
(+) Subtotal:	0,00	(-) Subtotal:	0,00
			Valor Aferido do Titular:
			0,00

(1) Renda dos Componentes do Grupo Familiar			
Nome do Membro Familiar: DELIRIA MARQUES DA SILVA			
CPF: 48085600110	Nome Social:		
Renda Mensal do Membro Familiar (Extrair valores do CadÚnico, SUB, CNIS e SD; obter declaração dos valores dedutíveis; e efetuar cálculo da renda)			
Remuneração do Trabalho		Outras Fontes (Valores a serem deduzidos)	
(+) Remuneração bruta do trabalho no último mês	0,00	(-) Pensão especial de natureza indenizatória	0,00
Demais Rendas Contabilizadas		(-) Bolsas de estágio supervisionado	0,00
(+) Ajuda/doação regular de não morador	0,00	(-) Benefícios e auxílios assistenciais de natureza eventual e temporários (renda cujo valor, se existir, não deverá ser informado neste formulário porque não está contida no Cadastro Único)	0,00
(+) Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS	1.100,00		
(+) Seguro-desemprego	0,00	(-) Rendimentos decorrentes de contrato de Aprendizagem	0,00
(+) Pensão alimentícia	0,00	(-) Benefícios de natureza de assistência médica (somente valores do Programa "De Volta Para Casa" - Lei 10.708/03)	0,00
(+) Outras fontes de renda exceto bolsa família ou outras redas similares	0,00	(-) Rendas de natureza eventual ou sazonal (desde que se divida por doze, o resultado seja inferior a 1/4 do salário mínimo)	0,00
		(-) Benefício de Prestação Continuada de idoso - BPC/LOAS - espécie 88 (quando o requerente for idoso)	0,00
(+) Subtotal:	1.100,00	(-) Subtotal:	0,00
			Valor Aferido do Componente do Grupo Familiar:
			1.100,00

- Ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.
 Não ratifico as informações declaradas pelo Responsável pela Unidade Familiar - RF no Cadastro Único.

Local _____ Data ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal**Preencher quando o Requerente for o Representante Legal****Tipo de Representante:****Nome:****DN:****CPF:****E-mail:****Sexo:****Endereço:****Complemento:****Bairro:****Município:****UF:****CEP:****Resumo do Cálculo de Renda Per Capita Familiar****Quantidade de Componentes do Grupo Familiar:**

2

Renda Total do Grupo Familiar:

1.100,00

Renda Per Capita do Grupo Familiar:

550,00



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

22/07/2022 20:40:41

Identificação do Filiado**Nit:** 1.531.726.427-1**CPF:** 653.897.861-49**Nome:** RAILDO MARQUES MICHELS**Data de Nascimento:** 08/11/1976**Nome da Mãe:** DELIRIA MARQUES MICHELS**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.531.726.427-1	00.192.450/0001-23	RG ENGENHARIA LTDA	Empregado		01/02/2012	29/08/2012	08/2012	
2	1.531.726.427-1	00.192.450/0001-23	RG ENGENHARIA LTDA	Empregado		10/01/2013	03/07/2013	07/2013	
3	1.531.726.427-1	00.192.450/0001-23	RG ENGENHARIA LTDA	Empregado		06/08/2013	08/07/2014	07/2014	
4	1.531.726.427-1	00.192.450/0001-23	RG ENGENHARIA LTDA	Empregado		02/09/2015	20/02/2017	02/2017	
5	1.531.726.427-1	25.128.589/0001-39	SILVA & SILVA PINTURA LTDA	Empregado		01/08/2017	28/06/2018	06/2018	
6	1.531.726.427-1	00.192.450	RG ENGENHARIA LTDA	Empregado	2774	20/02/2019	05/04/2019	04/2019	
7	1.531.726.427-1	29.638.258/0001-08	RT DESENVOLVIMENTO EM OBRAS DE ALVENARIA E SOFTWARE GERENCIAIS	Empregado		02/05/2019		09/2019	
8	1.531.726.427-1	6359150372	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	15317264271	Fonte do NIT	PIS
Administrador do NIT	PIS	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração		Data de Cadastramento	13/01/2012
		Data de Atualização	08/04/2022

Dados Básicos			
Nome	RAILDO MARQUES MICHELS		
Nome da Mãe	DELIRIA MARQUES MICHELS		
Nome do Pai	AVELINO MICHELS		
Sexo	MASCULINO	Estado Civil	
Cor/Raça		Data Nascimento	08/11/1976
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
Município de Nascimento	ITAPORA	UF de Nascimento	MS
		Grau de Instrução	
		Data de Óbito	
		Data de chegada	

Documentos	
CPF	65389786149
Identidade	Número: 838638 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 20/07/2016
CTPS	Número: 7856707 Série: 30 UF: MS Data de Emissão: 13/01/2012
Título de Eleitor	Número: 13265381953 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Civis	

Contato			
Endereço principal	Tipo Logradouro:, Logradouro: DEMECIANO DE MATOS PEREIRA, Número: 1793, Complemento: , Bairro: JARDIM NOVO HORIZONTE, - , CEP:		
Endereço Secundário	País: , Tipo Logradouro:, Logradouro: DEMECIANO DE MATTOS PEREIRA, Número: 1793, Complemento: , Bairro: JARDIM NOVO HORIZONTE, - , CEP:		
Telefone 1	5567- (67) 984285055	Telefone 2	
Email	luishenrique_adv@yahoo.com.br		
		Celular	

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

22/07/2022 20:42:44

Identificação do Filiado**Nit:** 1.703.336.539-8**CPF:** 480.856.001-10**Nome:** DELIRIA MARQUES DA SILVA**Data de Nascimento:** 08/10/1948**Nome da Mãe:** FLORIZA MARTINS**Consulta Extrato Previdenciário****Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
1	1.703.336.539-8	03.155.926/0001-44	MUNICIPIO DE DOURADOS	Empregado		01/04/1988	02/01/1989	12/1988	
2	1.703.336.539-8	03.155.926/0001-44	MUNICIPIO DE DOURADOS	Empregado		01/09/1999	31/01/2001	01/2001	ACNISVR, AEXT-VT
3	1.703.336.539-8	1190090330	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		06/12/2000	30/09/2003		
4	1.703.336.539-8	5140147323	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		07/10/2003	15/12/2003		
5	1.703.336.539-8	5060715597	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		21/01/2004	31/05/2005		
6	1.703.336.539-8	5146188439	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		23/08/2005	30/09/2005		
7	1.703.336.539-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/02/2007	31/03/2007		
8	1.703.336.539-8		RECOLHIMENTO	Contribuinte Individual		01/04/2007	31/10/2007		IREC-INDPEND
9	1.703.336.539-8	5268446777	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		22/01/2008	22/03/2008		
10	1.703.336.539-8	5321798288	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		04/09/2008	04/11/2008		
11	1.703.336.539-8	10.849.878/0001-50	DECK CHOPERIA E RESTAURANTE LTDA	Empregado		17/07/2009	14/10/2009	10/2009	
12	1.703.336.539-8	03.155.926/0001-44	MUNICIPIO DE DOURADOS	Empregado		09/05/2011		12/2012	
13	1.703.336.539-8	03.155.926/0001-44	MUNICIPIO DE DOURADOS	Empregado		01/02/2013	20/02/2017	02/2017	
14	1.703.336.539-8	6037306625	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		13/10/2013	20/12/2013		
15	1.703.336.539-8	6096846010	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado		24/02/2015	31/05/2015		
16	1.703.336.539-8	6116322399	91 - AUXILIO DOENCA POR ACIDENTE DO TRABALHO	Não Informado		25/08/2015	31/03/2017		
17	1.703.336.539-8	03.155.926/0001-44	MUNICIPIO DE DOURADOS	Empregado		20/02/2017		08/2017	
18	1.703.336.539-8	6203297031	91 - AUXILIO DOENCA POR ACIDENTE DO TRABALHO	Não Informado		28/09/2017	15/02/2018		
19	1.703.336.539-8	7038298306	88 - AMPARO SOCIAL AO IDOSO	Não Informado		16/03/2018			
20	1.703.336.539-8	5456918117	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
21	1.703.336.539-8	6085449139	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
22	1.703.336.539-8	7037157490	88 - AMPARO SOCIAL AO IDOSO	Não Informado					

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

22/07/2022 20:42:44

Identificação do Filiado

Nit: 1.703.336.539-8 **CPF:** 480.856.001-10 **Nome:** DELIRIA MARQUES DA SILVA
Data de Nascimento: 08/10/1948 **Nome da Mãe:** FLORIZA MARTINS

Consulta Extrato Previdenciário**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp./NB	Origem do Vínculo	Tipo Filiado no Vínculo	Matrícula do Trabalhador	Data Início	Data Fim	Últ. Remun.	Indicadores
23	1.703.336.539-8	5225794668	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
24	1.703.336.539-8	6195821849	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
25	1.703.336.539-8	5426051220	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
26	1.703.336.539-8	5423828496	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
27	1.703.336.539-8	1571992364	41 - APOSENTADORIA POR IDADE	Não Informado					
28	1.703.336.539-8	5506243134	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					
29	1.703.336.539-8	5361597240	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	Não Informado					

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
ACNISVR	Acerto realizado pelo INSS	AEXT-VT	Vínculo extemporâneo confirmado pelo INSS
IREC-INDPEND	Recolhimentos com indicadores/pendências		

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, observados os arts. 19 ao 19-F do RPS aprovado pelo Decreto 3.048/99. O segurado somente terá reconhecida como tempo de contribuição ao RGPS a competência cujo valor consolidado seja igual ou superior ao salário mínimo, sendo assegurados os ajustes de complementação, utilização ou agrupamento, conforme o caso, de acordo com o § 14 do art. 195 da CF/1988 e art. 29 da EC 103/2019.



Identificar Filiado - Consultar Extrato

Dados Cadastrais			
NIT	17033365398	Fonte do NIT	PASEP
Administrador do NIT	PASEP	Fonte Cadastramento	PIS
Ano da administração	1992	Data de Cadastramento	01/01/1988
		Data de Atualização	25/09/2018

Dados Básicos			
Nome	DELIRIA MARQUES DA SILVA		
Nome da Mãe	FLORIZA MARTINS		
Nome do Pai	RAMAO MARQUES DA SILVA		
Sexo	FEMININO	Estado Civil	DIVORCIADO(A)
		Grau de Instrução	FUNDAMENTAL INCOMPL.
Cor/Raça	BRANCA	Data Nascimento	08/10/1948
		Data de Óbito	
Nacionalidade	BRASILEIRA	País de Origem	BRASIL
		Data de chegada	
Município de Nascimento	DOURADOS	UF de Nascimento	MS

Documentos	
CPF	48085600110
Identidade	Número: 0 Orgão Emissor: UF: Data de Emissão: Número: 1226666 Orgão Emissor: SSP UF: MS Data de Emissão: 12/08/2011
CTPS	Número: 26659 Série: 4 UF: MS Data de Emissão: 12/04/1988
Título de Eleitor	Número: 001888111902 Data de Emissão:
CNH	
Doc. Estrangeiro	
Carteira de Marítimo	
Passaporte	
Certidões Cíveis	Tipo: Certidão de Casamento, UF: MS, Município: DOURADOS, Cartório: 20 TABELIONATO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL, Folha: 178, Livro: B20, Termo: 4971, Data do Evento: 13/10/1971 Data do Registro: 13/10/1971 Data de Emissão de 2ª via: 02/04/1998 Data de Divórcio: 12/11/1997 Data de Alteração de Nome: 12/11/1997

Contato	
Endereço principal	Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: DEMECIANO DE MATTOS PEREIRA, Número: 1793, Complemento: , Bairro: JARDIM NOVO HORIZONTE, DOURADOS - MS, CEP: 79822330
Endereço Secundário	
Telefone 1	Telefone 2
	Celular 55- (67) 984285055
Email	

Lista de Elos			
NIT	Fonte Origem	CPF	Nome

**CADASTRO NACIONAL DE INFORMAÇÕES SOCIAIS / PESSOA FISICA
COMPROVANTE DE ATUALIZAÇÃO****Dados do Requerimento**

Protocolo: 37342.008301/2022-34
Data de entrada do requerimento: 22/07/2022
Tipo requerimento: Alterar Dados Pessoa Física
Tipo de solicitante: Filiado

Dados Básicos

NIT: 1531726427-1
Data de Cadastramento: 13/01/2012
Nome: RAILDO MARQUES MICHELS
Data de Nascimento: 08/11/1976
Nome da mãe: DELIRIA MARQUES MICHELS
CPF: 65389786149

Dados Complementares

Nome do pai: AVELINO MICHELS
Sexo: MASCULINO
Estado Civil: SOLTEIRO(A)
Grau de Instrução: FUNDAMENTAL COMPLETO
Cor/Raça: NÃO DECLARADA
Nacionalidade: BRASILEIRA
País de Origem: BRASIL
Data de chegada ao país:
UF de nascimento: MS
Município de nascimento: ITAPORA
Identidade: 838638 , Órgão expedidor: SSP , UF: MS, Data exp.: 20/07/2016
CTPS: 7856707 , série: 30, UF: MS, Data exp.: 13/01/2012
Título de eleitor: 13265381953, Data exp.:
CNH:
Documento Estrangeiro:
Carteira de Marítimo:
Passaporte:
Dados da Certidão:
Data de Óbito:

Endereço principal

RUA DEMECIANO DE MATTOS PEREIRA, 1793 - - JARDIM NOVO HORIZONTE - DOURADOS - MS - 79822330

Dados de Contato

Telefone para contato 1:
Telefone para contato 2:

Celular: 55 67 984285055

Email: luishenrique_adv@yahoo.com.br

Despacho (248411437)

Enviado em 31/07/2022 01:51

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Prezado(a) Sr.(a), Em atenção ao requerimento de Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social à Pessoa com Deficiência, efetuado em 15/12/2021, nº 710.844.112-9, a Previdência Social comunica que não foi reconhecido o direito ao benefício. O indeferimento do BPC pode ocorrer por mais de um motivo, conforme o caso concreto. Em relação ao seu requerimento, o indeferimento do seu pedido se deu pelo(s) seguinte(s) motivo(s): Não atende ao critério de deficiência para acesso ao BPC-LOAS. Comunicamos que os agendamentos pendentes, vinculados a este pedido, serão automaticamente cancelados. Caso discorde dessa decisão, o(a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos do Seguro Social, no prazo de 30 (trinta) dias contados a partir do recebimento desta comunicação, observado o disposto no art. 36, §1º do Regulamento do Benefício de Prestação Continuada aprovado pelo Decreto nº 6.214/07. A apresentação do Recurso poderá ser solicitada pelo portal do Meu INSS (meu.inss.gov.br) ou pela Central 135.

Despacho (248411460)

Enviado em 31/07/2022 01:52

Unidade: 23150911 - SEÇÃO DE SUPORTE À REDE

875329603 - Acertos para análise (Subtarefa)

Acertos para análise já realizados.

Despacho (248411483)

Enviado em 31/07/2022 01:53

Unidade: 23150912 - SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DA REDE DE ATENDIMENTO

1138809619 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

NB: 710.844.112-9

Prezado(a) Senhor(a), Nome: RAILDO MARQUES MICHELS, CPF: 653.897.861-49

Pelas regras vigentes da Previdência Social, o requerimento solicitado foi INDEFERIDO sob o número de benefício (NB) descrito acima. Aguarde correspondência com as informações ou acesse o portal de serviços Meu INSS (meu.inss.gov.br).

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

489830493

Data de entrada: 16/12/2021 - Central de Serviços -

Dados Básicos

Serviço Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade 01400 - SUBSECRETARIA DE PERÍCIA MÉDICA FEDERAL	Data de entrada do requerimento 16/12/2021 03:55	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet
	Última atualização 23/12/2021 15:08	

Endereço para atendimento:

A tarefa não possui endereço para atendimento externo.

Campos adicionais:

A tarefa não possui campos adicionais.

Interessado(s)

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
653.897.861-49	RAILDO MARQUES MICHELS	08/11/1976	DELIRIA MARQUES MICHELS

Procurador(es) / Representante(s) Legal(is)

A tarefa não possui procurador(es) / representante(s) legal(is).

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3475794)

Enviado em 23/12/2021 15:08

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

489830493 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia