

Dados Básicos

Serviço Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência	Status Concluída	Prioridade Normal
Unidade de Protocolo AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO	Data de entrada do requerimento 07/12/2021 12:17	Canal de atendimento Central de Serviços - Internet

Última atualização
14/12/2021 22:02

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	710.816.078-2
NR	45349639
Impedimento de Longo Prazo	Nao

Interessados

CPF	Nome Completo	Data Nascimento	Nome Completo da Mãe
437.420.251-04	CARLOS ALBERTO FERNANDES	12/07/1968	EVA DUTRA FERNANDES

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?
225522084	PROCURAÇÃO.pdf	Procuração e representação legal, se for o caso	392,03kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522089	CADÚNICO.pdf	Comprovantes das relações previdenciárias do interessado e do grupo familiar	151,47kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522092	grupo_familiar.pdf	Grupo Familiar	7,30kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522085	COPIA_OAB.pdf	Documentos de identificação do procurador e/ou representante legal, se for o caso	171,61kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522091	CTPS.pdf	Outros documentos	3,38MB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522087	RG - CARLOS.pdf	Documentos de identificação do interessado	432,59kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				

Anexos

ID	Nome do Arquivo	Descrição do Arquivo	Tamanho	Enviado Por	Autenticado?
225522086	CPF - CARLOS.pdf	Documentos de identificação do interessado	299,88kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522090	COMPROVANTE DE RESIDENCIA.pdf	Outros documentos	97,41kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
225522088	RG - ESPOSA.pdf	Documento de identificação de todos os membros do grupo familiar	96,15kB	437.420.251-04 - 07/12/2021 12:17	Não
1630757901	- Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)				
227599947	RelatorioAvaliacaoConjunta.pdf	Relatório da Avaliação Conjunta	38,78kB	14/12/2021 22:02	
1630757901	- 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 220922LBGP5Q03

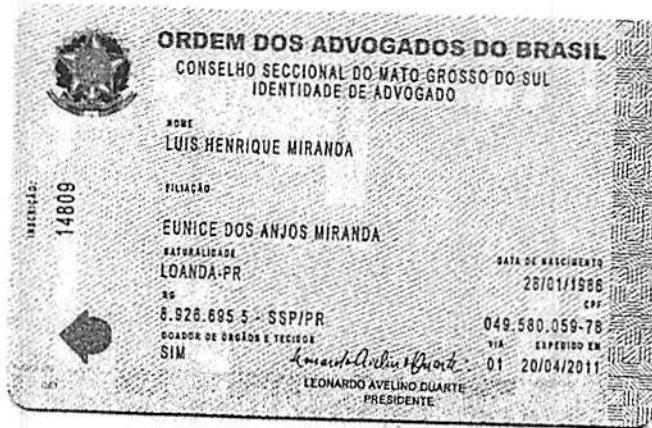
PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA - ET EXTRA"

CARLOS ALBERTO FERNANDES , brasileiro, Casado(a), Motorista, portador da Cédula de Identidade Civil com RG n.º 300869 inscrito no CPF n.º 437.420.251-04, residente e domiciliado à Rua Gonçalo Nunes Siqueira, nº 1885 – Dourados – MS CEP 79.813-001, nomeia e constitui como seu bastante advogado – LUIS HENRIQUE MIRANDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n.º 27.124.610/0001-53, com sede na Rua João Damaceno Pires nº 1140 - Jardim Água Boa em Dourados - MS, devidamente representada pelo advogado – Luís Henrique Miranda – Sociedade Individual De Advocacia, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/MS sob o nº 14809 com escritório profissional situado à Rua João Damaceno Pires, 1140, Jardim Água Boa na cidade e Comarca de Dourados - MS, 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, aos 7 de Dezembro de 2021

Carlos A. Fernandes

CARLOS ALBERTO FERNANDES





REAL SERICARD

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

Emissão
AGO/2009





PI28

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "GONÇALO PEREIRA"



Gonçalo A. Gonçalves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CASA DA MOEDA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Página 9 de 36

Anexo ID: 225522088

REGISTRO
GERAL

953.703

DATA DE
EXPEDIÇÃO

06/12/2019

NOME

Edimarcia Anjos Passos Fernandes

FILIAÇÃO

Edvaldo Passos

Dalva Anjos Passos

DATA DE NASCIMENTO

22/09/1973

NATURALIDADE

Presidente Prudente - SP

DOC. ORIGEM

C C 5.085 L B-18AUX F 086

Dourados - MS

PIS / PASEP

CPF

780.786.601-20

2ª Via

Márcio Cristiano Parobia
Perito Papiloscopista

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PI28

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DOMÍCIO FERREIRA"



Edimarcia C. P. Sem andes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal

Ministério do Desenvolvimento Social

Secretaria Nacional de Renda de Cidadania

Departamento do Cadastro Único

Página 11 de 36

Formulário Principal

Anexo ID: 225522089

de Cadastro

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

EDIMARIA ANJOS PASSOS FERNANDES

780 786 601 | 20

Identificação (CPF)

00129701919 | - 02

Identificação (Título de Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

Nome do município

DOURADOS - MS

Código familiar

Data da entrevista

Entrevistador

053546683-87

29 | 01 | 2021

Dia Mês Ano

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

Telefone do órgão responsável

Inclusão

Alteração

3411-7138

Assinatura do entrevistador

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 053546683-87 1.10 Data da Entrevista: 29/01/2021
RENDIMENTO PER CAPITA DA FAMÍLIA: 550,00

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM RASSLEM
1.12 - Tipo: RUA 1.13 - Título:
1.14 - Nome: GONCALO NUNES SIQUEIRA
1.15 - Número: 1885 1.16 - Complemento do Número:
1.17 - Complemento Adicional:
1.18 - Cep: 79.813-001 1.20 - Referência para Localização: W 18 ESQUINA COM A 20 DE DEZEMBRO

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: EDIMARCIA ANJOS PASSOS FERNANDES
4.03 - NIS: 20053891087 4.06 - Data de Nascimento: 22/09/1973

4.07 - Parentesco com Responsável Familiar: CONJUGE OU COMPANHEIRO(A)

4.02 - Nome Completo: CARLOS ALBERTO FERNANDES
4.03 - NIS: 12361945012 4.06 - Data de Nascimento: 12/07/1968

Durado, 29/01/2021
Local e Data

Edimarcia Anjos Passos Fernandes.
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

Almeida, Tatilene W de Siqueira
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

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)

CARLOS ALBERTO FERNANDES
RUA GONCALO NUNES SIQUEIRA, 1885 / 09.010.41.426077 - JARDIM
DOURADOS / MS CEP: 79813-001 (AG: 10)

CPF/CNPJ/RANI: 437.420.251-04

Grupo: MTC - CONVENCIONAL BAIXA T / Subgrupo: B1
Classe: RESIDENCIAL / Subclasse: BAIXA RENDA
Ligação: MONOFÁSICO
Reteiro: 12 - 10 - 120 - 2040 N° Medidor: 00000F52578



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)

10/54363-7

Emissão Autorizada por Regime Especial Processo N 11/070256/2004

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00000543637



VALOR DA FATURA

R\$ 154,70



VENCIMENTO

06/12/2021



REFERÊNCIA

Nov / 2021



CONSUMO

189kWh

6,52 kWh
MÉDIA DA ÁREA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

Sujeito a corte!

Reaviso de vencimento
Seu fornecimento poderá ser suspenso
a partir de 04/12/21
Regularize seus débitos

FATURAS EM ATRASO

Out/21

R\$ 139,04

DESCRITIVO

CCI	Descrição	Quant	Tarifa c/ Tributos	Valor Base Calc. Total (R\$)	ICMS (R\$)	Alq (%)	ICMS Base Calc. PIS/IR/Coim(R\$)	PIS/IR/Coim(R\$) 0,9005% - 4,1940%	IR/Coim(R\$)	
2601	Consumo até 30kWh-BR	30	0,271500	8,14	8,14	17	1,38	0,75	0,06	0,28
2601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70	0,465400	32,59	32,59	17	5,54	27,03	0,24	1,13
2601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	89	0,698190	62,13	62,13	17	10,58	51,56	0,48	2,16
2601	Adic. B Vermelha			5,51	5,51	17	0,94	4,57	0,04	0,19
2601	Adic. B Amarela			2,06	2,06	17	0,35	1,70	0,01	0,07
2610	Subsídio			46,97	46,97	17	7,98	38,39	0,35	1,83
2807	LANÇAMENTO DE SERVIÇOS			12,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2807	CONT. IL PUB-CIP MUNICIPAL			1,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2834	JUROS DE MORA 08/2021			2,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2835	MULTA 08/2021			17,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2836	PARCELAMENTO DE DÉBITO 03/2019			-37,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	Desvaliação Bimestral									

TOTAL 154,70 157,39 28,75 136,58 1,18

ICMS 0,00 AAA 0,000000 0,543880

*Previdência Social foi
135, de 29 de outubro
ulgada pelo Decreto-
1943, que aprovou
lho.*

*'rovar a relação
mpresa, é tam-
de qualquer*

*todos os
de seus
em como
is bene-
io para*

*social
on-
eis*

Número 1647



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 000038 Mus



Polegar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Carlos Alberto Fernandes*

Loc. Nasc. *Encantado* Est. *R.S.P.* Data *20/07/68*

Filiação *Nunes Fernandes e Eva Vitoria Fernandes*

Est. Civil *Soldado* Doc. N.º *11338*

Fls. *18576* Civ. *A-38* Reg. Cr. *Encantado*

Outro doc. *Cert. de nascimento*

Situação Militar: Doc. *Co-Arm* N.º *30032310153194900* Est. *M.S.*

Naturalizado Dec. N.º _____ Em. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____

Doc. Ident. N.º _____ Exp. em / /

Estado _____

Obs. _____

Data Emissão *16/07/00* DRT *16/07/00*

Assinatura do Funcionário
Cristiane Munhoz
Assessora Geral

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome _____ *CTPS*

Doc. _____

Nome _____ *Concedida*

Doc. _____

Nome _____ *Para Novo*

Doc. _____

Est. Civil _____ *Contratado*

Doc. _____

Est. Civil _____

Doc. _____

Nascimento _____

Doc. _____

*Ministério do Trabalho e Emprego
Sindicato dos Trabalhadores do Rio Grande do Sul*

12

CONTRATO DE TRABALHO

03747409/0001-64

Empregador *Instituto de Pediatria Grande Douradas Ltda.*

Rua *Rua João Vicente Ferreira n° 2301* N.^o *238*

Município *Vila Planalto - CEP 79900* Est. *RS*

Esp. do estabelecimento *Dourados*

Cargo *AUXILIAR DE SAÚDE*

C.B.O. n.^o *01 ABRIK* de 19⁸⁸

Data admissão *26.07.89* de *Julho* de 19⁸⁹

Registro n.^o *2689* Fls/Ficha *39*

Remuneração especificada *R\$ 260,00 + 40% INSAK*
(Sete mil duzentos e Sessenta Cruzados)

Vandulir Magrius
Inst. do Radioterapeuta
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o

2.^o

Data saída *15 AGOSTO* de 19⁸⁸

Vandulir Magrius
Inst. do Radioterapeuta
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o

2.^o

13

CONTRATO DE TRABALHO

VIAÇÃO MONTENEGRO S/A.

Empregador

Rua *CAPITÃO PORFÍRIO* N.^o *238*

Município *MONTENEGRO* Est. *RS*

Esp. do estabelecimento *TRANSPORTES COLETIVOS*

Cargo *Colocador*

C.B.O. n.^o *91*

Data admissão *26.07.89* de *Julho* de 19⁸⁹

Registro n.^o *2689* Fls/Ficha

Remuneração especificada *R\$ 280,00 p/mês*

p.p. *VIAÇÃO MONTENEGRO S/A.*
Regina Koenig da Silva

v. *V. REGINA KOENIG DA SILVA*
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o

2.^o

p.p. *VIAÇÃO MONTENEGRO S/A.*
Regina Koenig da Silva

v. *V. REGINA KOENIG DA SILVA*
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o

2.^o

14 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **FRANGOSUL S. A.**
AGRO AVÍCOLA INDUSTRIAL
Rua **BUARQUE DE MACEDO**, N.^o **S/N**
Município **MONTENEGRO** Est. **MATADOURO DE AVES**
Esp. do estabelecimento **Servente**
Cargo **C.B.O. n.^o**
Data admissão **10 de maio de 1990**
Registro n.^o **9777** Fls/Ficha
Remuneração especificada **R\$ 6.811,00 (seis mil**
oitocentos e onze reais) mensais
FRANGOSUL S. A. - AGRO AVÍCOLA INDUSTRIAL
Luz & Ferreira
PROCURADORES
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o **07** **ABRIL 90**
Data saída **07 de 1990** Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.^o **07** **ABRIL 90**
FRANGOSUL S. A. - Agro Avícola Industrial
Luz & Ferreira
PROCURADORES

15 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Luz & Don Sotila**
Rua **D. Maria Sperb**, N.^o **2252**
Município **S. Leopoldo** Est. **Brasil**
Esp. do estabelecimento **Comercio varejista**
Cargo **Anselmo de Carvalho**
C.B.O. n.^o
Data admissão **01 de agosto de 1991**
Registro n.^o **02** Fls/Ficha **Felha**
Remuneração especificada **R\$ 50.000,00**
mensais (cinquenta mil
reais)
Luz & Ferreira
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.^o **MARIO SPERB 2252-5000**
2.^o
Data saída **29 de outubro de 1991**
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
1.^o **Luz & Ferreira**
2.^o **MARIO SPERB 2252-5000 FONE 92-6269**

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Rodrigues & Cia. Ltda.**
CGC 96743408/0001-38

Rua **SÃO DOMINGOS** N.^o **1088**
Município **SÃO LEOPOLDO** Est. **RS**

Esp. do estabelecimento **Indústria**
Cargo **OPERADOR DE MÁQUINA I**

C.B.O. n.^o _____
Data admissão **11 de NOVEMBRO de 19 91**
Registro n.^o **613** Fls/Ficha _____

Remuneração especificada **R\$ 350,00 (trezentos e cinqüenta cruzeiros)**
PI. HORA
RODRIGUES & CIA. LTDA.
Rodrigues cia Stdo
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o _____
2.^o _____
Data saída **05 de Julho de 19 92**
RODRIGUES & CIA. LTDA.
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.
Rodrigues cia Stdo
1.^o _____
2.^o _____

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **FAUTH & SALMORIA LTDA.**
73230351/0001-62
Harry Salmoria

Rua **Av Paraguassú** N.^o **340**
Município **Capão do Céu** Est. **RS**

Esp. do estabelecimento **Com. V. Materiais Constr.**
Cargo **Motorista**

C.B.O. n.^o _____
Data admissão **03 de Janeiro de 19 94**
Registro n.^o **01** Fls/Ficha **06**

Remuneração especificada **R\$ 6576400 (sessenta e cinco mil setecentos e sessenta e quatro cruzeiros reais) p/ mês**

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.^o _____
2.^o _____
Data saída **04 de FEVEREIRO de 19 94**
x Harry
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

18 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador 33 078 767/0001-92
SACOPLAST - Indústria e Com.
Rua de Embalagens Ltda. N.
Município Av. Marcelino Piros, 4273-A
Esp. do estabelecimento Alba - CEP 79830-001
Cargo DOURADOS aux. de impressão
C.B.O. n.
Data admissão 19 de julho de 19 2002
Registro n.º 004 Fls/Ficha 50
Remuneração especificada R\$ 260,00
(duzentos e sessenta reais)
por mês

SACOPLAST - Indústria e Com. de Embalagens Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º
2.º
Data saída 16 outubro de 19 2002

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º
2.º

19 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Cardoso & Padua
Ltda
Rua José Bonifácio N.º 478
Município P. Grande Est. MS
Esp. do estabelecimento Prestação de Serviços
Cargo motoqueiro
C.B.O. n.
Data admissão 01 de agosto de 19 2005
Registro n.º 30 Fls/Ficha 031
Remuneração especificada R\$ 152,00 (cento
e cinquenta e dois Reais) mensal

Cardoso & Padua Ltda - ME

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º
2.º
Data saída 17 de 160,00 de 19 2005

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º
2.º

20

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Empresa de Apoio a
Educacao Douradense Ltda ME
Rua: Rua Elio Melo N.º 2415
Municipio: Dourados Est. MS

Esp. do estabelecimento: Inspector de Alunos
Cargo: Inspector de Alunos C.B.O. n.º 3341-05
Data admissão: 02 de Janeiro de 19 2008
Registro n.º: 00000001 Fls/ Ficha 03
Remuneração especificada: R\$ 380,00
(trezentos e oitenta reais)
p/mes.

x Admirt Accaudo
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º _____
2.º _____
Data saída: 09 de dezembro de 2009
Admirt Accaudo
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º _____
2.º _____
J228784453

CONTRATO DE TRABALHO

08.939.598/0001-03

EMPRESA DE APOIO A EDUCAÇÃO
DOURADENSE LTDA-ME

Rua: Rua Elio Melo, 2415 N.º
Municipio: Centro CEP: 76305-031

Esp. do estabelecimento: PAURADOS MS
Cargo: Administrativo C.B.O. n.º

Data admissão: 02 de Agosto de 19 2010
Registro n.º: Fls/ Ficha
Remuneração especificada: R\$ 510,00 (Quin-
tessentos e vinte reais)
por mês.

x Admirt Accaudo
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º _____
2.º _____
Data saída: 01 JUNHO 2011
Admirt Accaudo
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º _____
2.º _____

22

CONTRIBUIÇÃO

Contribuição de Cr\$	A favor de
338,80	SIND. EST. SAÚDE
9,88	STT h.s. Leopoldo
215,69	o mesmo
17,33	Sid. Trab. Com. e. Geralh

SINDICAL

23

24

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/05/88 Para Cr\$ 15.552,00 + 40%
Na função de mesma
C.B.O. por motivo de Resgate
~~Salariof~~
~~Inst. e Radiotv a Grande Dourad~~
Assinatura do empregador
01/03/90 Para Cr\$ 64.003
Na função de mesma
C.B.O. ~~MONTENEGRO S/A~~
~~REGINA KOEBEL DA SILVA~~
Assinatura do empregador
01/06/90 Para Cr\$ 8.618,00 P/M
Na função de mesma
C.B.O. por motivo de ANT-SAL
~~DISS FRANGOSUL S.A. Agro Avícola Industrial~~
Assinatura do empregador
01/07/90 Para Cr\$ 9.827,00 P/M
Na função de mesma
C.B.O. por motivo de ANT-SAL
~~FRANGOSUL S.A. - Agro Avícola Industrial~~
Assinatura do empregador
PROCURADOR

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

25

Aumentado em 01/10/91 Para Cr\$ 54.000,00

Na função de mesma

C.B.O. por motivo de Reajuste
~~Salariof~~
~~Assinatura do empregador~~

Assinatura do empregador
MARIO SPERB, 2252 FONE: 92 620

Aumentado em 01/04/92 Para Cr\$ 10.680,00 P/M

Na função de mesma

C.B.O. por motivo de antec.
~~Salariof~~
~~Assinatura do empregador~~

Assinatura do empregador
MARIO SPERB, 2252 FONE: 92 620

Aumentado em 05/05/92 Para Cr\$ 12.270,00 P/M

Na função de mesma

C.B.O. por motivo de antec.
~~Salariof~~
~~Assinatura do empregador~~

Assinatura do empregador
MARIO SPERB, 2252 FONE: 92 620

Aumentado em 01/03/2011 Para Cr\$ 739,82

Na função de mesma

C.B.O. por motivo de REAJUSTE
~~Salariof~~
Assinatura do empregador

34

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

Gozou férias relativas ao período de
de / a / *(20) 01/2011*

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / a / *(22) 01/2011*

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / a / *(20) 01/2011*

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / a / *(22) 01/2011*

Assinatura do empregador

Gozou férias relativas ao período de
de / a / *(20) 01/2011*

Assinatura do empregador

39

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DECRETO N.º 59.820/66)

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
<i>03/ 01/ 94</i> Dia Mês Ano	/ / / Dia Mês Ano
Banco depositário <i>C.E.F.</i>	
Agência <i>Capão da Canoa</i>	
Praça <i>Capão da Canoa</i>	Estado <i>RS</i>
Empresa <i>Harry Salomaria</i>	

Carimbo e assinatura do empregador

OPÇÃO	RETRATAÇÃO
<i>19/ 07/ 02</i> Dia Mês Ano	/ / / Dia Mês Ano
Banco depositário <i>C.E.F.</i>	
Agência <i>CENTRO</i>	
Praça <i>DON RADOS</i>	Estado <i>MS</i>
Empresa <i>SACOPLAST - Ind. e Com. de Embalagens Ltda.</i>	

Carimbo e assinatura do empregador

40

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DECRETO N.º 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
01	/	08	/	05	/
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário			Caixa Ec. Federal		
Agência			S. Joaquim		
Praça			Lagoinha		
Estado			MS		
Empresa			Paraná Logística Ltda		
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
02	/	01	/	08	/
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário			Caixa Ec. Federal		
Agência			Mourados		
Praça			Mourados		
Estado			MS		
Empresa			Emp. de ap. a Edifícios.		
Carimbo e assinatura do empregador					

FGTS — Fundo de Garantia do Tempo de Serviço
(LEI N.º 5.107/66 REGULAMENTADA PELO DECRETO N.º 59.820/66)

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
02	/	08	/	2010	/
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário			Caixa Ec. Federal		
Agência			Centro		
Praça			Jouradas		
Estado			MS		
Empresa			Imprensa Industrial Ltda.		
Carimbo e assinatura do empregador					

OPÇÃO			RETRATAÇÃO		
.....	/	/	/
Dia	Mês	Ano	Dia	Mês	Ano
Banco depositário					
Agência					
Praça					
Estado					
Empresa					
Carimbo e assinatura do empregador					

42

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Admitido através de Contrato por Prazo	
Determinado pelo espaço de	60 dias
(Art. 1º da CLT).	
A empresa dispõe de serviço médico próprio	
prestando somente atendimentos fornecidos ou	
vindos pela titular (Portaria 39/47 do MTPS)	
<i>José S. Leal</i>	
p. p. Vilação Montenegro S/A.	

Contrato de experiência promovido
por mais 30 dias.

Montenegro, 29 de 08 de 1989

Assinou Contrato de Experiência com prazo
determinado de 45 dias, com
vencimento em 23.06.90

Montenegro, 10/06/90
Frangosul S/A - Agro Avícola Industrial

José S. Leal

Dept. Recalhamento

ANOTAÇÕES GERAIS

43

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

A empresa possui Serviço Médico próprio para o abono de faltas de seus empregados.

Frangosul S. A. - Agro Avícola Industrial

Fica prorrogado o presente Contrato de Experiência até o dia 01 de AGOSTO de 1990 permanecendo sem alteração as demais cláusulas.

Montenegro, 13 de 06 de 1990
FRANGOSUL S. A. - Agro Avícola Industrial

Maria S. Leal

PROCURADORES

O portador da presente
foi admitido em contrato
de experiência por 30 dias.

X. Linda

44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador desta CTPS foi admitido em 11/11/91 mediante Contrato de Experiência de Trabalho por Tempo Determinado por 30 dias, a ser iniciado no dia 01/01/92. Poderá ainda este Contrato ser prorrogado por um período não superior a 60 dias, conforme previsto na CLT.

RODRIGUES & CIA. LTDA.

Rodrigues cia & CIA

O adicional insalubridade é pago a título precário, ficando sua natureza sujeita à verificação periódica, sendo pago 40% sobre o salário mínimo regional.

RODRIGUES & CIA. LTDA.

Rodrigues cia & CIA

ANOTAÇÕES GERAIS

45

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O Portador da presente foi admitido por Contrato de Experiência de 30 dias a contar de 03/01/91, podendo ser prorrogado, conforme documento assinado.

SISTEMA SEG. DESEMPREGO

1/2 a Parcial em 19/03/91

DOM. BANC.: 104/2266-1

SISTEMA SEG. DESEMPREGO

2 a Parcial em 01/04/91

DOM. BANC.: 104/2266-1

*1/2 a Parcial
Data Executiva*

SISTEMA SEG. DESEMPREGO

1/2 a Parcial AM 21/05/91

DOM. BANC.: 104/2266-1

*1/2 a Parcial
Data Executiva
Mars
Caixa*

46

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Em 19/07/02, assinou contrato de experiência. Por 30 dias para fins legal. Podendo ser prorrogado para 60 dias.

SACO PLAST MIL e Cia. Ltda.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

123.61945.01-2

NÚMERO

9203240

SÉRIE

0030

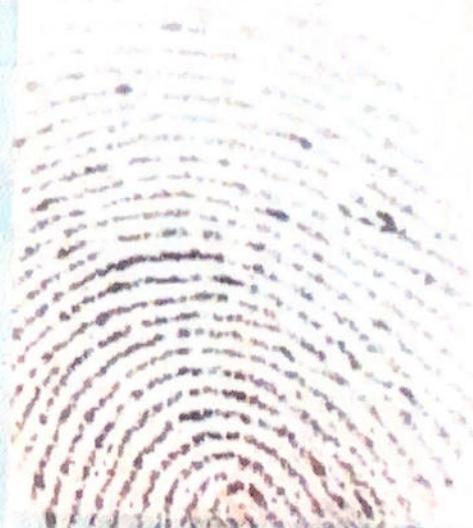
UF

MS

Carlos Alberto Fernandes

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO



CARLOS ALBERTO FERNANDES

FILIAÇÃO.....: HERMES FERNANDES
EVA DUTRA FERNANDES
NASCIMENTO....: 12/07/1968 SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: ENCANTADO - RS
DOCUMENTO.....: R.G. 300869 SSP MS 15/05/1984

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 437.420.251-04 CNH.....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/MS - 12/06/2012

Lucinete de Miranda de Souza
Chefe da SEPTER - Superintendência Regional do
Trabalho e Emprego em Mato Grosso do Sul

ASSINATURA DO EMISSOR

ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO
NOME	DOCUMENTO	NOME
DOCUMENTO	NOME	DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO
DOCUMENTO	DOCUMENTO	DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO
A-CASAMENTO B-SEP.JUDICIAL C-DIVÓRCIO D-ADOÇÃO E-REC F-MU	E	C

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

CONTRATO DE TRABALHO

CONTADOR	1020.740/0003-38	DATA DE EMISSÃO	20/03/2013
EMPREGADOR	INSTITUTO SUL MATOGROSSENSE	DATA DE ADMISSÃO	04/04/2013
CCCP/ISES	INSTITUTO SUL MATOGROSSENSE	REGISTRO N°	00.668
ENDERECO	DE ENSINO SUPERIOR	RENUMERAÇÃO ESPECIFICADA	0750 00 (Setecentos e
	Rua João Rosa Góes, 1760	PERÍODO ACADÉMICO	2º SEMESTRE
MUNICÍPIO	PROGRESSO - MS	SUCESSOR	INSTITUTO SUL MATOGROSSENSE
ESPAÇO LIVRE	CARGO	INSTITUTO SUL MATOGROSSENSE	INSTITUTO SUL MATOGROSSENSE
	CBO N°	TESTIMUNHA	TESTIMUNHA
		1ª	1ª
		2ª	2ª
		3ª	3ª
		4ª	4ª
		5ª	5ª
		6ª	6ª
		7ª	7ª
		8ª	8ª
		9ª	9ª
		10ª	10ª
		11ª	11ª
		12ª	12ª
		13ª	13ª
		14ª	14ª
		15ª	15ª
		16ª	16ª
		17ª	17ª
		18ª	18ª
		19ª	19ª
		20ª	20ª
		21ª	21ª
		22ª	22ª
		23ª	23ª
		24ª	24ª
		25ª	25ª
		26ª	26ª
		27ª	27ª
		28ª	28ª
		29ª	29ª
		30ª	30ª
		31ª	31ª
		32ª	32ª
		33ª	33ª
		34ª	34ª
		35ª	35ª
		36ª	36ª
		37ª	37ª
		38ª	38ª
		39ª	39ª
		40ª	40ª
		41ª	41ª
		42ª	42ª
		43ª	43ª
		44ª	44ª
		45ª	45ª
		46ª	46ª
		47ª	47ª
		48ª	48ª
		49ª	49ª
		50ª	50ª
		51ª	51ª
		52ª	52ª
		53ª	53ª
		54ª	54ª
		55ª	55ª
		56ª	56ª
		57ª	57ª
		58ª	58ª
		59ª	59ª
		60ª	60ª
		61ª	61ª
		62ª	62ª
		63ª	63ª
		64ª	64ª
		65ª	65ª
		66ª	66ª
		67ª	67ª
		68ª	68ª
		69ª	69ª
		70ª	70ª
		71ª	71ª
		72ª	72ª
		73ª	73ª
		74ª	74ª
		75ª	75ª
		76ª	76ª
		77ª	77ª
		78ª	78ª
		79ª	79ª
		80ª	80ª
		81ª	81ª
		82ª	82ª
		83ª	83ª
		84ª	84ª
		85ª	85ª
		86ª	86ª
		87ª	87ª
		88ª	88ª
		89ª	89ª
		90ª	90ª
		91ª	91ª
		92ª	92ª
		93ª	93ª
		94ª	94ª
		95ª	95ª
		96ª	96ª
		97ª	97ª
		98ª	98ª
		99ª	99ª
		100ª	100ª
		101ª	101ª
		102ª	102ª
		103ª	103ª
		104ª	104ª
		105ª	105ª
		106ª	106ª
		107ª	107ª
		108ª	108ª
		109ª	109ª
		110ª	110ª
		111ª	111ª
		112ª	112ª
		113ª	113ª
		114ª	114ª
		115ª	115ª
		116ª	116ª
		117ª	117ª
		118ª	118ª
		119ª	119ª
		120ª	120ª
		121ª	121ª
		122ª	122ª
		123ª	123ª
		124ª	124ª
		125ª	125ª
		126ª	126ª
		127ª	127ª
		128ª	128ª
		129ª	129ª
		130ª	130ª
		131ª	131ª
		132ª	132ª
		133ª	133ª
		134ª	134ª
		135ª	135ª
		136ª	136ª
		137ª	137ª
		138ª	138ª
		139ª	139ª
		140ª	140ª
		141ª	141ª
		142ª	142ª
		143ª	143ª
		144ª	144ª
		145ª	145ª
		146ª	146ª
		147ª	147ª
		148ª	148ª
		149ª	149ª
		150ª	150ª
		151ª	151ª
		152ª	152ª
		153ª	153ª
		154ª	154ª
		155ª	155ª
		156ª	156ª
		157ª	157ª
		158ª	158ª
		159ª	159ª
		160ª	160ª
		161ª	161ª
		162ª	162ª
		163ª	163ª
		164ª	164ª
		165ª	165ª
		166ª	166ª
		167ª	167ª
		168ª	168ª
		169ª	169ª
		170ª	170ª
		171ª	171ª
		172ª	172ª
		173ª	173ª
		174ª	174ª
		175ª	175ª
		176ª	176ª
		177ª	177ª
		178ª	178ª
		179ª	179ª
		180ª	180ª
		181ª	181ª
		182ª	182ª
		183ª	183ª
		184ª	184ª
		185ª	185ª
		186ª	186ª
		187ª	187ª
		188ª	188ª
		189ª	189ª
		190ª	190ª
		191ª	191ª
		192ª	192ª
		193ª	193ª
		194ª	194ª
		195ª	195ª
		196ª	196ª
		197ª	197ª
		198ª	198ª
		199ª	199ª
		200ª	200ª
		201ª	201ª
		202ª	202ª
		203ª	203ª
		204ª	204ª
		205ª	205ª
		206ª	206ª
		207ª	207ª
		208ª	208ª
		209ª	209ª
		210ª	210ª
		211ª	211ª
		212ª	212ª
		213ª	213ª
		214ª	214ª
		215ª	215ª
		216ª	216ª
		217ª	217ª
		218ª	218ª
		219ª	219ª
		220ª	220ª
		221ª	221ª
		222ª	222ª
		223ª	223ª
		224ª	224ª
		225ª	225ª
		226ª	226ª
		227ª	227ª
		228ª	228ª
		229ª	229ª
		230ª	230ª
		231ª	231ª
		232ª	232ª
		233ª	233ª
		234ª	234ª
		235ª	235ª
		236ª	236ª
		237ª	237ª
		238ª	238ª
		239ª	239ª
		240ª	240ª
		241ª	241ª
		242ª	242ª
		243ª	243ª
		244ª	244ª
		245ª	245ª
		246ª	246ª
		247ª	247ª
		248ª	248ª
		249ª	249ª
		250ª	250ª
		251ª	251ª
		252ª	252ª
		253ª	253ª
		254ª	254ª
		255ª	255ª
		256ª	256ª
		257ª	257ª
		258ª	258ª
		259ª	259ª
		260ª	260ª
		261ª	261ª
		262ª	262ª
		263ª	263ª
		264ª	264ª
		265ª	265ª
		266ª	266ª
		267ª	267ª
		268ª	268ª
		269ª	269ª
		270ª	270ª
		271ª	271ª
		272ª	272ª
		273ª	273ª
		274ª	274ª
		275ª	275ª
		276ª	276ª
		277ª	277ª
		278ª	278ª
		279ª	279ª
		280ª	280ª
		281ª	281ª
		282ª	282ª
		283ª	283ª
		284ª	284ª
		285ª	285ª
		286ª	286ª
		287ª	287ª
		288ª	288ª
		289ª	289ª
		290ª	290ª
		291ª	291ª
		292ª	292ª
		293ª	293ª
		294ª	294ª
		295ª	295ª
		296ª	296ª
		297ª	297ª
		298ª	298ª
		299ª	299ª
		300ª	300ª
		301ª	301ª
		302ª	302ª
		303ª	303ª
		304ª	304ª
		305ª	305ª
		306ª	306ª
		307ª	307ª
		308ª	308ª
		309ª	309ª
		310ª	310ª
		311ª	311ª
		312ª	312ª
		313ª	313ª
		314ª	314ª
		315ª	315ª
		316ª	316ª
		317ª	317ª
		318ª	318ª
		319ª	319ª
		320ª	320ª
		321ª	321ª
		322ª	322ª
		323ª	323ª
		324ª	324ª
		325ª	325ª
		326ª	326ª
		327ª	327ª
		328ª	328ª
		329ª	329ª
		330ª	330ª
		331ª	331ª
		332ª	332ª
		333ª	333ª
		334ª	334ª
		335ª	335ª
		336ª	336ª
		337ª	337ª
		338ª	338ª
		339ª	339ª
		340ª	340ª
		341ª	341ª
		342ª	342ª
		343ª	343ª
		344ª	344ª
		345ª	345ª
		346ª	346ª
		347ª	347ª
		348ª	348ª
		349ª	349ª
		350ª	350ª
		351ª	351ª
		352ª	352ª
		353ª	353ª
		354ª	354ª
		355ª	355ª
		356ª	356ª
		357ª	357ª
		358ª	358ª
		359ª	359ª
		360ª	360ª
		361ª	361ª
		362ª	362ª
		363ª	363ª
		364ª	364ª
		365ª	365ª
		366ª	366ª
		367ª	367ª
		368ª	368ª
		369ª	369ª
		370ª	370ª
		371ª	371ª
		372ª	372ª
		373ª	373ª
		374ª	374ª
		375ª	375ª
		376ª	376ª
		377ª	377ª
		378ª	378ª
		379ª	379ª
		380ª	380ª
		381ª	381ª
		382ª	382ª
		383ª	383ª
		384ª	384ª
		385ª	385ª
		386ª	386ª
		387ª	387ª
		388ª	388ª
		389ª	389ª
		390ª	390ª
		391ª	391ª
		392ª	392ª
		393	

Grupo familiar declarado no requerimento pelo cidadão**CPF:** 437.420.251-04**Requerente:** CARLOS ALBERTO FERNANDES**Data de Entrada do Requerimento:** 07/12/2021 12:17**Serviço:** Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência**Data da última atualização no CadÚnico:** 29/01/2021

CPF	Nome do Familiar	Grau de Parentesco	Estado Civil
437.420.251-04	CARLOS ALBERTO FERNANDES	Requerente	Casado
780.786.601-20	EDIMARCIA ANJOS PASSOS FERNANDES	Cônjugue	Casado

Despacho (197979560)

Enviado em 07/12/2021 12:19

1630757901 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de avaliação social realizada com sucesso(protocolo: 1008252393 - data e hora da solicitação: 07/12/2021 12:19 - data e hora agendada: 07/04/2022 08:00 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)

Despacho (197979648)

Enviado em 07/12/2021 12:19

1630757901 - Benefício Assistencial à Pessoa com Deficiência (Tarefa principal)

Agendamento de perícia realizada com sucesso(protocolo: 1572658640 - data e hora da solicitação: 07/12/2021 12:19 - data e hora agendada: 14/12/2021 07:40 - unidade: (06021010) - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Avaliação Conjunta

Benefício: 710.816.078-2

Espécie:	87 - Amparo Social Pessoa Portadora Deficiência
----------	---

TITULAR

Nome:	CARLOS ALBERTO FERNANDES		
NIT:	1.236.194.501-2	CPF:	437.420.251-04
Data de nascimento:	12/07/1968	RG:	300869
Sexo:	MASCULINO	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)
Escolaridade:	EDUCACAO SUPERIOR INCOMPLETA		
Local Moradia:	Vive em residência	Telefone:	67 996124121
Endereço:	R GONCALO NUNES SIQUEIRA, 1885 - CASA - JARDIM RASSLEM - DOURADOS/MS		
Tipo Representante Legal:	-		
Nome Representante Legal:	-		

BENEFÍCIO

GEX:	06021 - GERÊNCIA EXECUTIVA DOURADOS
APS requerimento:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS concessora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS
APS mantenedora:	06021010 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL DOURADOS

INFORMAÇÕES DA AVALIAÇÃO SOCIAL E PERÍCIA MÉDICA

Dados da Avaliação Social							
Situação	Data da Avaliação	Utilizada Avaliação Social Média					
		Não					
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem					
SIAPE do Assistente Social	CRESS						
Dados da Avaliação Médico Pericial							
Situação	Data da Avaliação						
Concluído com Sucesso	13/12/2021						
Nome do Serviço	Local de Realização	Ordem					
Avaliação Médico Pericial BPC/LOAS							
SIAPE do Perito	CRM	CADMED					
1287996	0	6001386					
Indicador de Impedimento de Longo Prazo	Indicador de Agravamento de Funções do Corpo	Indicador de Prognóstico Desfavorável					
Não	Não	Não					
Fatores Ambientais							
Atividades e Participação							
d1	d2	d3	d4	d5			
0	0	0	0	0			
Funções do Corpo							
b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8
0	0	0	1	0	0	1	0
Qualificadores Finais							
Fatores Ambientais	Atividades e Participações	Funções do Corpo					
		LEVE					
Decisão							

Despacho (199688826)

Enviado em 14/12/2021 22:02

Unidade: 23001240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
1373947189 - Acertos para análise (Subtarefa)

Tarefa cancelada automaticamente em decorrência de atualização do requerimento

Despacho (199688812)

Enviado em 14/12/2021 22:02

1630757901 - 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 07/12/2021, nº 710.816.078-2, 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.

Anexos de Perícias Médicas



PERÍCIA MÉDICA FEDERAL

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO

1155667375

Data de entrada: 08/12/2021 - 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 08/12/2021 04:17	Canal de atendimento Central de Serviços - Intranet

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
437.420.251-04	CARLOS ALBERTO FERNANDES	12/07/1968	EVA DUTRA FERNANDES

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

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

Anexos

A tarefa não possui anexos.

Comentário (3438807)

Enviado em 14/12/2021 10:17

Unidade: 01400 - Subsecretaria da Perícia Médica Federal

1155667375 - Pontuação - Avaliação Médico Pericial Presencial do BPC (PMF Perícias)

Conclusão da tarefa devida a conclusão da perícia