

S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR**S-2200 - ESOCIAL - CADASTRAMENTO INICIAL DO VÍNCULO E ADMISSÃO/INGRESSO DE TRABALHADOR**

Tipo de Inscrição CNPJ
Numero de Inscrição 00000010364152
Número do CPF 009.561.880-52
Numero de Inscrição 12886515673
Nome do Trabalhador ANDERSON THIAGO TRASSANTE
Sexo do Trabalhador Masculino
Raça e cor do Trabalhador Branca
Estado Civil Solteiro
Grau de Instrução Ensino médio completo
Primeiro Emprego
Nome Social
Data de nascimento 02/08/1986
Código do Município 3000000
UF
Código do País 105
País de Nacionalidade 105
Nome da Mãe
Nome do Pai NARA REJANE TRASSANTE
Número da CTPS
Número de Série
UFCTPS
Número do RIC
Órgão Emissor
Data de Expedição 00/00/0000
Número do RG
Órgão Emissor
Data de Expedição 00/00/0000
Número de Inscrição
Orgão Emissor
Data de Expedição 00/00/0000
Número de Inscrição
Org. Emissor
Data de Expedição 00/00/0000
Data de Validade 00/00/0000
Número da CNH
Data de Expedição 00/00/0000
Estado da emissão da CNH
Data de Validade 00/00/0000
Data da primeira habilitação 00/00/0000
Categoria Habilitação
Tipo do Logradouro
Descrição do Logradouro ANTONIO JOSE SANTANA
Número do Logradouro 541
Complemento CASA 01
Nome do Bairro Agronomia
CEP 91.540-288
Código do Município 4314902
UF RS
Código do País 000
Nome da Cidade
Código Postal
Data de Chegada 00/00/0000
Condição do trabalhador estrangeiro

Casado com Brasileiro	
Filho Brasileiro	
Deficiência Física	
Deficiência Visual	
Deficiência Auditiva	
Deficiência Mental	
Def. intelectual	
Reabilitado	
Observação	
Telefone Principal	51994390937
Telefone Alternativo	5133194857
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELINCESEG00000000000000006885
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas específicas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	12/07/2021
Tipo de Admissão	1
Indicativo Admissão	Normal
Reg. Jornada	Submetidos a horário de trabalho(Cap. II da CLT)
Natureza da atividade	Trabalho Urbano
Mês DataBase	02
CNPJ do Sindicato	91.343.293/0001-65
Opção pelo FGTS	
Data de Opção	00/00/0000
Hipótese Legal	
Justificativa	
Tipo Inclusão Contrato	
Tipo de Inscrição Tomador	CNPJ
Número de Inscrição Tomador	10364152000127
Tipo de Inscrição Estabelecimento	
Número de Inscrição Estabelecimento	
Cpf. Substituído	000.000.000-00
Indicativo do Provimento	
Tipo de Provimento	
Data da nomeação do servidor	00/00/0000
Data da posse do servidor	00/00/0000
Data da entrada em exercício pelo servidor	00/00/0000
Plano Segregação	
Número do Processo	
Código do Cargo	SELINCESEG00000000000000001005
Código da Função	
Código da Categoria	Empregado - contrato de trabalho intermitente
Salário Fixo	6,82
Unidade de Pagamento	Por Hora
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	10/08/2021
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	10364152000127
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
 Complemento
 Nome do Bairro
 CEP 00.000-000
 Código do Município 3000000
 UF
 Horas de Jornada 0,00
 Tipo de Jornada Demais tipos de jornada (escala, permutas, horários rotativos, etc.)
 Descrição Tipo Jornada Intermitente
 Contr. de trabalho temporário
 CNPJ do Sindicato 00.000.000/0000-00
 CNPJ do Sindicato 00.000.000/0000-00
 Número do Processo
 Tipo Inscrição do Empregador Anterior
 CNPJ/CPF do Empregador Anterior 0000000000000000
 Matrícula do Trabalhador
 Data de Transferência 12/07/2021
 Observação
 Data de início do afastamento 00/00/0000
 Motivo de afastamento temporário
 Código da Versão do Leiaute 02.05.00
 Identificador do Evento de Lote ID1103641520000002021070917324400001
 Retificação Arquivo Original
 Número do Recibo de Retificação
 Identificação do Ambiente Produção
 Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
 Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPFP581267
 Contrato a Tempo Parcial Descricao192
 Tipo Inscrição
 Número da Inscrição 00.000.000/0000-00
 Preenche Cota Deficiência
 Data de Desligamento 00/00/0000
 Número do CPF Anterior 000.000.000-00
 Matrícula Anterior
 Data de Alteração CPF 00/00/0000
 Observação Alteração CPF

S-2200 - ESOCIAL - DEPENDENTES DO TRABALHADOR

Tipode Dependente eSocial	Nome do Dependente	Data de Nascimento	Número do CPF	Dependente de IRRF	Dependente Salário-família	Incapacidade Trabalho	Dependente
---------------------------------	-----------------------	-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------------------	--------------------------	------------

Mostrando de 1 até 0 de 0 registros

S-2200 - ESOCIAL - INFORMAÇÕES DIÁRIAS DO HORÁRIO CONTRATUAL

Código do Dia	Código do Horário Contratual
---------------	------------------------------

Mostrando de 1 até 0 de 0 registros

S-2200 - ESOCIAL - OBSERVAÇÕES DO CONTRATO DE TRABALHO

Observação	Identificador da Execução
Mostrando de 1 até 0 de 0 registros	
ESOCIAL - STATUS DE PENDÊNCIAS	
Recibo Retorno 1.1.0000000010491240990	

**MATRIZ**

São José/SC - Fone: (48) 3246-0200
Rua Ana Elias Kretzer, 30 - Bairro Ipiranga - Cep 88.111-507

FILIAIS

Porto Alegre/RS
Curitiba/PR

Site: www.lincseseg.com.br / E-mail: lincseseg@lincseseg.com.br

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Em cumprimento ao disposto no Artigo 109 da C.L.T. e na norma regulamentadora nº7 da Portaria nº 3.214/78 e Portarias 24/94 e 8/95 do Ministério do Trabalho.

NOME <u>Anderson Thiago Trarant</u>		
Nº de CPE <u>015604887</u>	FUNÇÃO <u>operário</u>	
LOCAL <u>Porto Alegre</u>	DATA <u>12/7/04</u>	
FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO		
☒ ADMISSÃO () DE RETORNO AO TRABALHO		
☐ PERIÓDICO () DEMISSÃO () DE MUDANÇA DE FUNÇÃO		
RISCOS OCUPACIONAIS <u>risco moderado</u>		
EXAMES COMPLEMENTARES DATAS RESULTADOS		
<u>/</u> <u>/</u> <u>/</u>		
<u>/</u> <u>/</u> <u>/</u>		
<u>/</u> <u>/</u> <u>/</u>		
<u>/</u> <u>/</u> <u>/</u>		
RESULTADO		OBSERVAÇÕES
☒ APTO		<u>MD. Marcelo Baldinotti Junior</u> <u>Medico do Trabalho</u> <u>CREMERS 27.910</u> <u>ROE 29.753</u>
☐ INAPTO		
☐ APTO COM RESTRIÇÕES		
MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO		
<u>MD. Marcelo Baldinotti Junior</u> <u>Medico do Trabalho</u> <u>CREMERS 27.910</u> <u>ROE 29.753</u>		
Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em <u>12,7,04</u>		
<u>Anderson Thiago Trarant</u> Assinatura do Empregado		

1ª Via Branca (Firma) - 2ª Via Amarela (Empregado)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº 49008022021

A Polícia Federal **CERTIFICA**, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado* em nome de **ANDERSON THIAGO TRASSANTE**, nacionalidade BRASILEIRO, filho(a) de NARA REJANE TRASSANTE, nascido(a) aos 02/08/1986, natural de PORTO ALEGRE/RS, documento de identificação 1095604888 SSP/RS, CPF 009.561.880-52.

Observações:

- 1) *Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. "Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes";
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 22:39 de 07/07/2021



49008022021



MAGNUM

**AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO
Nº 905 DE 17 DE DEZEMBRO DE 1993**



MAGNUM CENTRO DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DE VIGILANTES SIRELI, 97.004.360/0001-01, confere o presente

CERTIFICADO

a ANDERSON THIAGO TRASSANTE, CPF nº 009.561.880-52, Registro na Polícia Federal nº RS-1042129/2019, pela conclusão do Curso de RECICLAGEM DE FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 18/01/2021 a 22/01/2021, com carga horária de 50 horas.

8º Tabelionato de Notas de Porto Alegre
Tabelião Rafael Leocádio dos Santos Neto
Av. Protásio Alves, 2830 - (51) 3084-0808
www.tabelionato.com.br

Autentico a presente cópia reprográfica, de uma página, extraída neste tabelionato, a qual confere com o original, do que dou fé. Etiqueta sobreposta. R\$ 5,30 Selo: R\$ 1,40
04610120000177355 Empl.: R\$ 5,30 Selo: R\$ 1,40
Porto Alegre-RS 08/07/2021 13:01

GRAZIELA DA SILVA - ESCRIVENTE

1321692

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site da Polícia Federal ou por meio do código acima.



PORTO ALEGRE, 28 de Janeiro de 2021

8º Tabelionato de Notas de Porto Alegre
Tabelião Rafael Leocádio dos Santos Neto
Av. Protásio Alves, 2830 - (51) 3084-0808
www.tabelionato.com.br

Certifico que o presente documento foi confido mediante consulta realizada no endereço eletrônico www.servicos.dpi.gov.br, via internet, hoje, às 12:55 horas, contendo 01 página(s), sendo de idêntico teor ao original eletrônico exibido na tela. Dou fé. R\$ 5,30 Selo: R\$ 1,40
04610120000177340 Empl.: R\$ 5,30 Selo: R\$ 1,40
Porto Alegre-RS 08/07/2021 12:55

GRAZIELA DA SILVA - ESCRIVENTE

1321689



CENTRO DE FORMAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DE VIGILANTES

Autorizado pela Portaria Nº 905 do Ministério da Justiça

Certificado

MAGNUM

Certificamos que **ANDERSON THIAGO TRASSANTE**

filho de _____ e de **NARA REJANE TRASSANTE**

nascido a **02/08/86** em **PORTO ALEGRE-RS** concluiu com aproveitamento o

Curso de **FORMAÇÃO DE VIGILANTE - CFV**, com carga horária de **200 HORAS/AULAS**,

previsto na Portaria nº **3.233 - DPF**, de **10 de DEZEMBRO** de **2012**. O presente Curso foi realizado no período de

14/02/19 a **13/03/19** e habilita a exercer as atividades de **VIGILANTE PATRIMONIAL**,

de acordo com a Lei nº **7.102** de **20 de junho** de **1983** e Decreto nº **89.056**, de **24 de novembro** de **1983**.

Porto Alegre, RS, **13** de **março** de **2019**.


Rogério Paulouska da Rocha
Diretor de Ensino

T- 932/F

Plastificação Proibida