

**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	590.752.520-72
Numero de Inscrição	0000000000
Nome do Trabalhador	ISAMARA DIOGO NOVAIS
Sexo do Trabalhador	Feminino
Raça e cor do Trabalhador	Não Informado
Estado Civil	Solteiro
Grau de Instrução	Ensino fundamental com
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	10/11/1971
Código do Município	000000
UF	
Código do País	105
País de Nacionalidade	105
Nome da Mãe	
Nome do Pai	
Número da CTPS	
Número de Série	
UF CTPS	
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	
Órg. 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	ESTRADA BARRO VERMELHO
Número do Logradouro	201
Complemento	CASA
Nome do Bairro	Restinga
CEP	91.792-366
Código do Município	314902
UF	RJ
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	51995325440
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELINCESEG00000000000000001121
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	12/04/2023
Tipo de Admissão	1
Indicativo Admissão	Normal
Reg. Jornada	Submetidos a horário de trabalho(Cap. II da CL
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	
Número de Inscrição Tomador	
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	
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	1.476,60
Unidade de Pagamento	Por Mês
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	11/05/2023
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	1036415200020
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
Complemento
Nome do Bairro
CEP 00.000-000
Código do Município 000000
UF
Horas de Jornada 34,50
Tipo de Jornada Jornada com horário diário fixo e folga fixa (no domingo)
Descrição Tipo Jornada 13:30-19:15 seg a sab
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 000000000000000
Matrícula do Trabalhador
Data de Transferência 12/04/2023
Observação
Data de início do afastamento 00/00/0000
Motivo de afastamento temporário
Código da Versão do Leiaute S-01.01.00
Identificador do Evento de Lote ID1103641520000002023042713370500005
Retificação Arquivo de Retificação
Número do Recibo de Retificação 1.1.0000000019311059347
Identificação do Ambiente Produção
Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPFP581380
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
Descrição do Cargo VIGILANTE OP CIRCUITO INTERNO DE TV
CBO 2002 517330

S-2200 - ESOCIAL - DEPENDENTES DO TRABALHADOR

Tipo de 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 1.1.0000000019471677178	

**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	042.585.530-93
Numero de Inscrição	0000000000
Nome do Trabalhador	JULIANA LEAL ROCHA
Sexo do Trabalhador	Feminino
Raça e cor do Trabalhador	Não Informado
Estado Civil	Solteiro
Grau de Instrução	Ensino fundamental com
Primeiro Emprego	
Nome Social	
Data de nascimento	11/06/1999
Código do Município	000000
UF	
Código do País	105
País de Nacionalidade	105
Nome da Mãe	
Nome do Pai	
Número da CTPS	
Número de Série	
UF CTPS	
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	
Órgão Emissor	
Data de Expedição	00/00/0000
Número de Inscrição	
Órg. 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	MANOEL JOSE LOPES FERNANDES
Número do Logradouro	501
Complemento	CASA
Nome do Bairro	Partenon
CEP	90.660-070
Código do Município	314902
UF	R
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	5199134456
Telefone Alternativo	
E-Mail Principal	
E-Mail Alternativo	
Matrícula do Trabalhador	SELINCESEG0000000000000000112
Regime Trabalhista	CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas
Regime Previdenciário	Regime Geral da Previdência Social - RGPS
Recibo S-2190	
Cadastramento Inicial de Vínculo	Não
Data de Admissão	06/04/2023
Tipo de Admissão	1
Indicativo Admissão	Normal
Reg. Jornada	Submetidos a horário de trabalho(Cap. II da CL
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	
Número de Inscrição Tomador	
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	
Código da Função	
Código da Categoria	Descricao135
Salário Fixo	8,56
Unidade de Pagamento	Por Hora
Descrição do salário variável	
Tipo do Contrato	Prazo determinado
Data de Término	05/05/2023
Cláusula Assecuratória	Não
Objetivo término contr. prazo det.	
Tipo de Inscrição	CNPJ
Número de Inscrição	1036415200020
Descrição Complementar	
Tipo de Logradouro	
Descrição do Logradouro	

Número do Logradouro
Complemento
Nome do Bairro
CEP 00.000-000
Código do Município 000000
UF
Horas de Jornada 0,00
Tipo de Jornada Demais tipos de jornada (escala, permutas, horários rotativos, et
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 00000000000000
Matrícula do Trabalhador
Data de Transferência 06/04/2023
Observação
Data de início do afastamento 00/00/0000
Motivo de afastamento temporário
Código da Versão do Leiaute S-01.01.00
Identificador do Evento de Lote ID1103641520000002023042709570400003
Retificação Arquivo de Retificação
Número do Recibo de Retificação 1.1.0000000019252400713
Identificação do Ambiente Produção
Processo de Emissão do Evento Aplicativo do Empregador
Versão Processo de Emissão Evento SENIORGPFP581380
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
Descrição do Cargo Vigilante Intermitente
CBO 2002 517330

S-2200 - ESOCIAL - DEPENDENTES DO TRABALHADOR

Tipo de 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 1.1.0000000019465471072	



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul, observada a disposição do inciso LVII do art. 5º da Constituição Federal, é expedido o presente alvará de folha corrida por não constar condenação criminal com trânsito em julgado ou pena ativa contra a seguinte parte interessada:

ISAMARA DIOGO NOVAIS, Brasileira, Solteira, RG 5049288292 / SSP - RS, CPF 59075252072, filha de JOAO ACRISIO NOVAIS e MADALENA DIOGO NOVAIS, nascida em 10/11/1971, Endereço - ESTRADA BARRO VERMELHO 201CASA 48.

10 de abril de 2023, às 08:37:54

OBSERVAÇÕES:

A aceitação deste alvará está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **b89d2f5229985d9dd85903d6d3990d33**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

ALVARÁ DE FOLHA CORRIDA

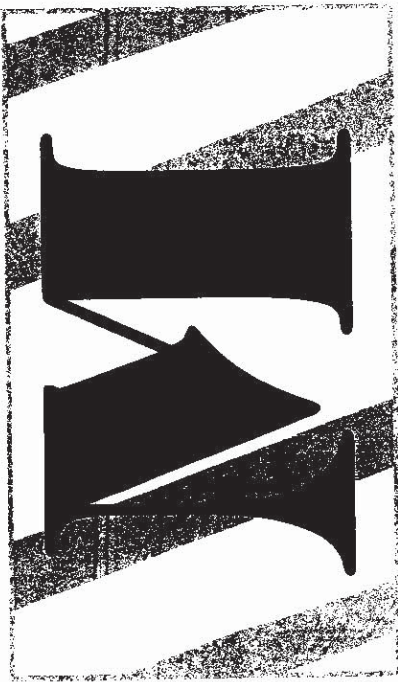
À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul, observada a disposição do inciso LVII do art. 5º da Constituição Federal, é expedido o presente alvará de folha corrida por não constar condenação criminal com trânsito em julgado ou pena ativa contra a seguinte parte interessada:

JULIANA LEAL ROCHA, Brasileira, Solteira, RG 5125162593 / SSP - RS, CPF 04258553093, filha de **RICARDO VILLANOVA ROCHA** e **ROSE MIRIA LEAL ROCHA**, nascida em 11/06/1999, Endereço - RUA DA REPRESA 541.

4 de abril de 2023, às 20:06:58

OBSERVAÇÕES:

A aceitação deste alvará está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, Informando o seguinte código de controle: **14e85a2a47bf8c7ae04df08e2cef10bc**



MAGNUM

CENTRO DE FORMAÇÃO DE AGENTES DE PROTEÇÃO DE VIGILANTES
Autorizado pela Portaria Nº 492 de 25 de outubro de 1995

Certificado

Certificamos que ISAMARA DIOGO NOVAIS

fília de JOAO ACRISIO NOVAIS e de MADALENA DIOGO NOVAIS

nascida em 10/11/71 em PORTO ALEGRE-RS concluiu com aproveitamento

o curso de FORMAÇÃO DE VIGILANTES com carga horária de 120 HORAS

previsto na Portaria nº 492, de 25 de outubro de 1995, do Ministério da Justiça. O presente curso, realizado no período de

26/07/00 habilita a exercer atividades de VIGILANTE

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

Porto Alegre, 26 de julho de 2000

Kogenio Pawlowska da Rocha
Diretor

MAGNUM - Centro de Formação e Aperfeiçoamento de Vigilantes
 Autorização pela Portaria Nº 905 do Ministério da Justiça

NOME: ISAMARA DIOGO NOVAIS			
MATÉRIA	CARGA HORÁRIA	GRAU	
DEFESA PESSOAL	20 H/A	10	
PRIMEIROS SOCORROS	08 H/A	10	
NOÇÕES ELEMENTARES DE DIREITO PENAL	12 H/A	10	
ARMAMENTO E TIRO	27 H/A	6.93	
TÉCNICA OPERACIONAL	12 H/A	10	
SEGURANÇA FÍSICA DE INSTALAÇÕES E SEGURANÇA BANCÁRIA	24 H/A	10	
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO	11 H/A	10	
RELAÇÕES HUMANAS NO TRABALHO	06 H/A	10	
TOTAL	120 H/A		
MÉDIA			9.616

Ministério da Justiça
 Departamento da Polícia Federal
 Superintendência Regional no Rio Grande do Sul
 PORTO ALEGRE

DIPLOMA Registrado sob nº 11.544 fls. 223.
 do Livro 111 conforme consta o
Ata do Conselho Superior de 26.11.83
 Porto Alegre, 14 de Julho de 1983

Bel. Armando Faria Junior
 Agente de Polícia Federal
 Matr. 2.257.453



MAGNUM

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

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

CERTIFICADO

a ISAMARA DIOGO NOVAIS, CPF nº 590.752.520-72, Registro na Polícia Federal nº RS-1102296/2013, pela conclusão do
Curso de RECICLAGEM DE FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 01/08/2022 a 05/08/2022, com carga
horária de 50 horas.

PORTO ALEGRE, 22 de Agosto de 2022



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



MAGNUM

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

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

CERTIFICADO

a JULIANA LEAL ROCHA, CPF nº 042.585.530-93, Registro na Polícia Federal nº RS-1024795/2022, pela conclusão do Curso de FORMAÇÃO DE VIGILANTES, ministrado no período de 15/02/2022 a 17/03/2022, com carga horária de 200 horas.

PORTO ALEGRE, 28 de Março de 2022



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

2015948

**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.linceseg.com.br / E-mail: linceseg@linceseg.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>Isadora Hugo Novais</u>	
Nº de CPF <u>590.752.500-72</u>	FUNÇÃO <u>aparelhista</u>
LOCAL <u>Rio Alegre</u>	DATA <u>11/4/2013</u>
FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO	
☒ ADMISSIONAL	() DE RETORNO AO TRABALHO
() PERIÓDICO () DEMISSIONAL	() DE MUDANÇA DE FUNÇÃO
RISCOS OCUPACIONAIS	
<u>Arno: ausente</u>	<u>crônico: portador indevido</u>
<u>químico: ausente</u>	<u>biológico: quados</u>
<u>biológico: ausente</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES	DATAS
<u>Ex. Clínico</u>	<u>11, 4 2013</u>
RESULTADOS	
RESULTADO	OBSERVAÇÕES
☒ APTO	
() INAPTO	
() APTO COM RESTRIÇÕES	
MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO	MÉDICO EXAMINADOR
Dr. Marcelo Balbinotti Junior Médico do Trabalho / RQE 29753 CREMERS 27910	Dr. Marcelo Balbinotti Junior Médico do Trabalho / RQE 29753 CREMERS 27910

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em 11/4/2013

p. Isadora Novais
Assinatura do Empregado

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

**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.linceseg.com.br / E-mail: linceseg@linceseg.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>Juliana Leal Rocha</u>	
Nº de CPF <u>042.585.530-93</u>	FUNÇÃO <u>repositor</u>
LOCAL <u>Rio Negro</u>	DATA <u>05/4/2013</u>
FOI SUBMETIDO A EXAME CLÍNICO	
☒ ADMISSIONAL	() DE RETORNO AO TRABALHO
() PERIÓDICO () DEMISSIONAL	() DE MUDANÇA DE FUNÇÃO
RISCOS OCUPACIONAIS <u>Arroz, grãos, biológicos: ausente</u> <u>exposições: jato de inseticida</u> <u>audição: queda</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES <u>ex. Clima</u>	DATAS <u>05, 4 2013</u> RESULTADOS
RESULTADO	
☒ APTO	OBSERVAÇÕES
() INAPTO	
() APTO COM RESTRIÇÕES	
MÉDICO COORDENADOR DO PCMSO	
Dr. Marcelo Balbinotti Junior Médico do Trabalho / RQE 29753 CREMERS 27910	Dr. Marcelo Balbinotti Junior Médico do Trabalho / RQE 29753 CREMERS 27910

Recebi a 2ª Via do Atestado de Saúde Ocupacional em 05, 4 2013Juliana Leal Rocha

Assinatura do Empregado

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