



IBIPREV

AV. CASTRO ALVES, 437, CENTRO – IBIMIRIM – PE
CNPJ: 05.259.440/0001-81



Documento Assinado Digitalmente por: JOSE EDNALDO BRAZ
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 73d8d315-b7ba-45ac-a176-c7bb716f0cf

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a ficha individual dos servidores segurados adota um modelo padrão com layout informatizado (conforme anexo).

O referido é verdade e dou fé.

Ibimirim, 25 de maio de 2017

MANOEL GOMES TENÓRIO
Diretor Presidente

Manoel Gomes Tenório
Diretor Presidente
IBIPREV
Port 062/2017



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IBIMIRIM

RUA SANTA IZABEL, 416, CENTRO. IBIMIRIM-PE

CNPJ: 13.900.848/0001-19



Página 1 de 88

02/07/2014

Ficha Cadastral Simples

Identificação do Trabalhador

Registro	Nome	Dt. Nascimento	
000161	ALEX RODRIGUES DE MOURA	15/04/1974	
Nome do pai	Nome da		
BENEDITO RODRIGUES DE MOURA	BENEDITA DOS SANTOS MOURA		
Endereço	Bairro		
RUA JOSE MENDONCA, 52	VILA DA CAIXA		
Cidade/UF	CEP	Telefone Fixo	Telefone Celular
IBIMIRIM/PE	56580000	() -	() -
			Matricula/Contrato
			1755-1

Documentos

PIS \ PASEP	CPF	RG \ Órgão \ UF \ Emissão	Reservista \ Categoria
124.70951.09/9	019.698.649-40	16157427 \ SSP \ MT \ 23/07/2002	\ \
CTPS \ Série \ UF	Título Eleitoral \ Zona \ Sessão \ UF		
0007433 \ 00046 - PR	277329730167 \ 128 \ 0018 \ PE		
C.N.H. - Número	C.N.H. - Expedida	C.N.H. - UF	C.N.H. - Validade
			C.N.H. - Categoria

Informações de Admissão

Dt. Admissão	Tipo de Admissão	Tipo Salário	Horas/Mês	Ref. Salarial / Valor
10/03/2014	20 - Reemprego	1 - Mensal	220	3,00 - 788,00
Cargo Atual			CBO	Dt. Término
0014 - DIGITADOR			412110	
Vínculo			Categoria	
97 - Contratados			0 -	

Lotação

Unidade/Custeio	Local de Trabalho
000004 - SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL -	-

Situação

Categoria	Ocorrência	Aposentado	Pensionista	FGTS Optante	Dt. Opção
20 - Servidor Público Ocupante, exclusivamente,	00	Não	Não	Não	
Situação	Data da Situação	Sindicato			
2 - Desligamento sem rescisão	18/12/2014	-			

Características Físicas

Raça/Cor	Sexo	Doador	Tipo Sangue	Sinais
AMARELA	Masc	Não		
Nacionalidade	Escolaridade	Estado Civil	Cidade Nascimento \ UF	
Brasileiro Nato	Ensino médio completo.	Casado	COLORADO \ PR	

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE EDNALDO BRAZ
Acesse em: https://eic.eic.gov.br/epp/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=73d8d315-b7ba-45ac-a176-c7bb716ff0cf