

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REGISTRO GERAL **56.500.814-6** 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO **26/02/2018**

NOME **ADRIANO SILVA DE LIMA** DATA DE NASCIMENTO **08/05/1996**

FILIAÇÃO **ANTONIO FERREIRA DE LIMA  
MARIA GIVANILDA DA SILVA**

NATURALIDADE **MATA GRANDE - AL**

DOC ORIGEM **MATA GRANDE-AL MATA GRANDE CN/FLY.445 /FLS.173 /Nº66342**

CNPJ **111347684/27**


  
 Cristiano Paulo Filho  
 Delegado de Polícia Nacional/Pol. Ind. S. S. P.  
**ASSINATURA DO DIRETOR**  
**LEI Nº 7.116 DE 29/08/83**


NÃO PLASTIFICAR


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**3656-1**

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT








POLEGAR DIREITO

**Adriano Silva de Lima**  
 ASSINATURA DO TITULAR

**41496F49**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

Recibo do sacado

 <p>Governo Federal          Guia de Recolhimento da União - GRU Simples          Pagamento exclusivo no Banco do Brasil          GRU nº 311871735</p>	Código de recolhimento	20001-8
	Número de referência	31187173541601002
	Competência	3/2019
	Vencimento	17/04/2019
Nome do contribuinte / Recolhedor ADRIANO SILVA DE LIMA	CNPJ/CPF/ISENTO	11134768427
Nome da unidade favorecida Justiça Eleitoral	Código da unidade favorecida	070018/00001
<p>Instruções          Artigo 7 do código eleitoral          Multa referente à inscrição 041077071759</p>	(=) Valor principal	10,53
	(-) Desconto / Abatimento	
	(-) Outras deduções	
	(+) Mora / Multa	
	(+) Juros / Encargos	
<p>Local TABOÃO DA SERRA/SP          ZONA 416</p>	(+) Outros / acréscimos	
	(=) Valor total	10,53
18/03/2019 12:01:28		



**CAIXA**

NIS/PIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador

16094846959

Pis

Nome do Trabalhador

ADRIANO SILVA DE LIMA

104/0357-9

Nome Social

16 JAN 2020

CEF - SUREG/SP

0811304-1

Nome da Mãe

MARIA GIVANILDA DA SILVA

Data Nascimento

08/05/1996

Carteira de Trabalho

Número Série UF

0023537

00401

SP

CNPJ/CEI/CPF do Empregador

01.030.942/0001-85

Data Vínculo

07/08/2014

**Observações****Empregador**

Os dados de CNPJ/CEI/CPF e Data Vínculo são referentes ao primeiro emprego do trabalhador.

Entregue este comprovante ao trabalhador.

**Trabalhador**

O cartão acima é comprovante da sua inscrição no cadastro do PIS, sendo necessário para solicitar informações sobre o PIS/PASEP, Seguro Desemprego e Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.

Confira os dados de identificação impressos no cartão.

Havendo erro, dirija-se a uma agência da Caixa e solicite a correção.

Guarde-o com o máximo cuidado, plastifique-o, se possível, e não esqueça:

\* mudando de emprego, forneça seu número de identificação para o novo empregador, pois a inscrição é única.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**ADRIANO SILVA DE LIMA**

DATA DE NASCIMENTO <b>08/05/1996</b>	N.º INSCRIÇÃO <b>0410 7707 1759</b>	ZONA <b>416</b>	SEÇÃO <b>0277</b>
MUNICÍPIO / UF <b>TABOÃO DA SERRA/SP</b>	DATA DE EMISSÃO <b>19/03/2019</b>		

JUIZ ELEITORAL

MAIOR SOMEN 2 COM MAPA E SUGA - JUSTIÇA ELEITORAL

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curtos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refina sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



2ª VIA

Número 0023537 Série 00401-SP

Adriano Silva de Lima  
ASSINATURA DO PORTADOR





Validade  
INDETERMINADA

## MINISTÉRIO DA DEFESA

### Tipo de Documento

Certificado de Dispensa de Incorporação

#### RA

20.050.206223-1

#### CPF

111.347.684-27

#### Nome

ADRIANO SILVA DE LIMA

#### Filiação

MARIA GIVANILDA DA SILVA

ANTONIO FERREIRA DE LIMA

#### Local e Data de Nascimento

MATA GRANDE - AL

08/05/1996

#### Situação Serviço Militar

"por residir em município não-tributário"

#### Informações Complementares

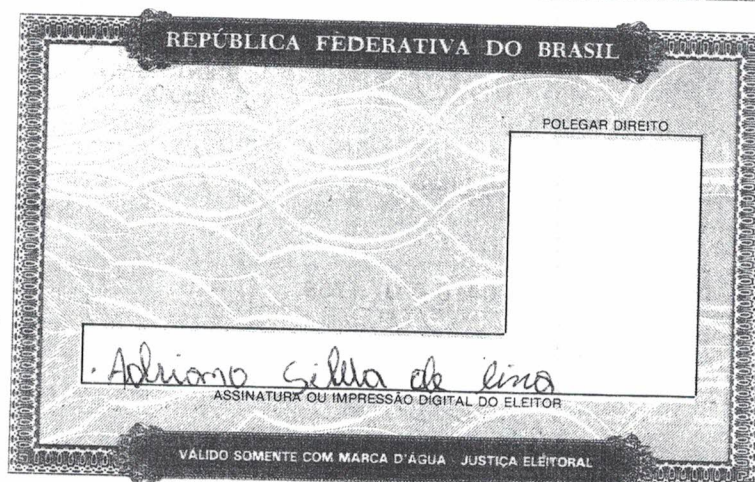
Válido com a apresentação do documento de identidade.

Expedido(a) em: 19/03/2019

\_\_\_\_\_  
GLEDSTON GOMES DE FRANCA - 1º TEN/ 1T

Del SM/Cmt/Ch/Dir

**C040BE7CB51190A27EFE4D8A7C9B0B7F**



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Adriane Silva de Lima

Loc. Nasc. Mata Grande Est. AL Data 08 / 05 / 96

Filiação Antônio Ferreira de Lima e Maria Guarnilda da Silva

Doc. Nº RG 56.500.814-6 exp. 26/02/18 SSP-SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 30 / 05 / 18 SRTE T. Severa



3

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

9

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Nome .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Doc. ....

Est. Civil .....

Doc. ....

Nascimento .....

Doc. ....

SRTS  
Nº  
Liv.  
Rég. entrega



**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - A.S.O.**

Portaria: Portaria 2.312/2010 - Lei nº 6.042/73 - Portaria 662/2006 nº 24.144

**DADOS DA EMPRESA / COLABORADOR**

Empresa: A.J. TRATAMENTOS - EXCEL CNPJ: 02.437.062/0001-94 Unidade: A.J. TRATAMENTOS - EXCEL  
Funcionário: ADRIANO SILVA DE LIMA  
RG: 565008146 CPP: 11134700427 Data Nasc: 08/05/1955 Idade: 63  
Cargo: Auxiliar Soturi 11/8  
Tipo de Exame: Adicional

**RISCOS OCUPACIONAIS**

Riscos: Postura Incômoda, Pó, Ruído, Gás e Fumaça

**MÉDICO COORDENADOR**

Médico Coordenador: Felipe Sordelli de Almeida - CRM/SP 30556/08  
O Funcionário (a) em epígrafe passou por Anamnese Ocupacional e Avaliação Clínica, tendo realizado os Exames Complementares Conforme Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO.

**EXAMES COMPLEMENTARES**

EXAME CLÍNICO: *[Handwritten signature]*

Sendo considerado  Apto(a)  Inapto(a)

Observações:

Declara ter recebido o presente em 27 de 2020

*[Handwritten signature]*

Assinatura do Coordenador

*[Handwritten signature]*  
ADRIANO SILVA DE LIMA