

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

Outorgante: DJACI DA SILVA NASCIMENTO, brasileiro, estado civil: casado, agricultor portador(a) do RG de nº 4.297.934 SDS/PE, inscrito (a) nº CPF Nº 808.914.544-20, residente e domiciliado no sítio santo Antônio, Nº 400 Bairro zona rural AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE.

Outorgada: ROSELANE MARIA BARBOSA DA SILVA, OAB/PE 26.467, com endereço profissional à Rua Demócrito de Souza Filho, nº 335, Sala 903, Madalena, Recife – PE, CEP 50610-120.

Poderes: "AD JUDICIA ET EXTRA", a quem conferem amplos poderes para o foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas visando os interesses do(a) outorgante, devendo ainda defendê-las nas contrárias, seguindo umas as outras, e, podendo para tanto, recorrer a qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, agindo em conjunto ou separadamente, podendo assinar, concordar, desistir, discordar, transigir, assinar recibos, dar quitação, receber alvarás, intimações e notificações, efetuar levantamento de depósitos judiciais na justiça competente, substabelecer com ou sem reservas de iguais, levantar valores existentes em contas judiciais, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.

AFOGADOS DA INGAZEIRA (PE) 28/09/2018.

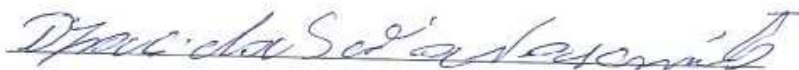


Outorgante

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, **DJACI DA SILVA NASCIMENTO**, brasileiro, estado civil casado, agricultor, portador (a) do RG de nº 4.297.934 SDS/PE, e CPF 808.914.544-20 residente e domiciliado (a) no sítio santo Antônio Nº 400 Bairro: zona rural AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE. Declara que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual fazem jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da Lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86. Declara, ainda, sob as penas da lei (sanções civis, administrativas e criminais), que não auferir rendimentos anuais que lhe obriguem a declarar renda, nos termos do art. 1º da Lei 7.115/83, **responsabilizando-se pela veracidade de tais declarações.**

AFOGADOS DA INGAZEIRA (PE), 28/09/2018.



Declarante



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 167ª CIRCUNSCRIÇÃO - AFOGADOS DA INGAZEIRA -
DP167ªCIRC DINTER2/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0257000867**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **24/05/2018** às **16:58**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **4/2/2018** no período da **Noite**

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO SANTO ANTÔNIO I - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, 1 - Bairro: ZONA RURAL - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A PRÓPRIA VÍTIMA (AUTOR \ AGENTE)
JOCELÂNDIO SEVERINO DE ALMEIDA (NEGUINHO) (TESTEMUNHA)
PAULO QUINTINO DA SILVA (TESTEMUNHA)
DJACI DA SILVA NASCIMENTO (LOURO DE ZÉ DE JOÃO) (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DJACI DA SILVA NASCIMENTO (LOURO DE ZÉ DE JOÃO)

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

DJACI DA SILVA NASCIMENTO (LOURO DE ZÉ DE JOÃO) (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **MARIA DO CARMO DA SILVA NASCIMENTO** Pai: **JOSÉ NICÁCIO DO NASCIMENTO** Data de Nascimento: **30/5/1972** Naturalidade: **AFOGADOS DA INGAZEIRA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **4297934/SDS/PE (RG), 80891454420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **ANALFABETO** Profissão: **AGRICULTOR(A)** Telefones:

Celulares:
- **87996461120**
- **87996108848**

Residencial: **SÍTIO ANTÔNIO I - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO /BRASIL**

A PRÓPRIA VÍTIMA - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -



JOCELÂNDIO SEVERINO DE ALMEIDA (NEGUINHO) (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **LOURDES** Data de Nascimento: **19/5/1984** Naturalidade: **CARNAIBA / PERNAMBUCO / BRASIL** Residencial: **SOBREIRA - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, - CEP: 0 - Bairro: SOBREIRA - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL**



PAULO QUINTINO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SEBASTIANA MARIA DA SILVA Pai: CLARINDO QUINTINO DA SILVA Data de Nascimento: 5/4/1977 Naturalidade: BELO JARDIM / PERNAMBUCO / BRASIL
Residencial: **SÍTIO SANTO ANTÔNIO I - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA, 1 - CEP: 0 - Bairro: ZONA RURAL - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PERNAMBUCO /BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DJACI DA SILVA NASCIMENTO (LOURO DE ZÉ DE JOÃO)**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DJACI DA SILVA NASCIMENTO (LOURO DE ZÉ DE JOÃO)**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 125** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KLX9844** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2003/2003**

Complemento / Observação

A VÍTIMA AFIRMA QUE NA DATA E HORÁRIO SUPRACITADOS VINHA CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA SOZINHO NA ESTRADA DE CHÃO DO SÍTIO SANTO ANTÔNIO I QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MESMA EM RAZÃO DA MAL CONSERVAÇÃO DA VIA. DO ACIDENTE SOFREU UM TRAUMA NO OMBRO ESQUERDO HAVENDO ROMPIMENTO DE UM DOS TENDÕES FICANDO IMPOSSIBILITADO DE TRABALHAR E REALIZAR SIMPLES TAREFA DE AGRICULTORA. A VÍTIMA DISSE NÃO SER HABILITADO E A MOTO ESTÁ LICENCIADA EM SEU NOME.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

DJACI DA SILVA NASCIMENTO (LOURO DE ZÉ DE JOÃO)
(VITIMA)

x. D. Jaci da Silva Nascimento

B.O. registrado por: **JOSÉ HUMBERTO SIQUEIRA** - Matrícula: **380996-0**



24/05/2018 16:43

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

SUS		Unidade: HCC/H. Tricentenário		Data: 04-02-18	
PACIENTE	Nome: Djaci da Silva Nascimento			Nº da Ocorrência	
	Residência: sítio Santo Antônio af do Lagozero			Telefone	
RESPONSÁVEL	Nome: Maria do Carmo da Silva Nascimento				
	Residência			Telefone:	
CONDIÇÃO	PROFISSÃO	SEXO	NASCIMENTO	NACIONALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIDADE
☐ SEGURADO ☐ ESPOSA ☐ FILHO ☐ OUTROS	Agricultor	☒ MASC. ☐ FEM.	30/05/1972	☒ BRASILEIRO ☐ ESTRANGEIRO ☐ UF	NÚMERO : 4.297.92 ÓRGÃO EMISSOR : SSP/PE
PACIENTE CHEGOU		AMBULÂNCIA / HORA	PACIENTE / HORA	ATENDIMENTO	
☐ ANDANDO ☐ DE AUTO ☐ AMBULÂNCIA ☐ OUTROS		SAÍDA CHEGADA	CHEGADA 22:44 SAÍDA	____ H ____ MIN	☐ ACIDENTE DE TRABALHO ☐ CASO POLICIAL
PRESSÃO ARTERIAL		PULSO	TEMPERATURA		
MÁX.	MIN.		AXILAR:	RENAL	
Causa Provável da Lesão - Queixa Principal - Exame Físico - Sinais - Sintomas: Pain v.f. ou o b m ou mar co ou em ombro			Exames Complementares		
			NOTIFICADO Tratamento: DIETAS ☐ PACIENTE SIM ☐ NÃO ☐ ACOMPANHANTE SIM ☐ NÃO MÉDICO: _____ PRECEU DO ORTOPEDICO		
[10.583.920/0010-24] HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO Av. Manoel Virgílio Sobrinho, S/N - KM 01 PE 320 CEP: 56.900.000 - Af. de Incazeira - PE <i>Copie com o original</i>			Francisco Claudio A. Ferreira CIRURGIÃO GERAL CREMEPE: 18053		
Destino Dado ao Paciente			Impressão Diagnóstica		
☐ Residência ☐ Internado Encaminhado: Fernando Andrade Neves Recursos Humanos Mat. 224623-6			EXCELSIOR SEGUROS 09 JUL 2018 SEGURO DPVAT.		
Removido			Licença Concedida		
Obito às ____ H ____ Min. do Dia ____			Francisco Claudio A. Ferreira CIRURGIÃO GERAL CREMEPE: 18053		
Encaminhado ao IML ()			Assinatura Carimbo - CRM / CRO		



FICHA DE OBSERVAÇÃO MÉDICA

Data:

Hora:

Paciente:

Idade:

Resumo médico

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Exames Solicitados:

QAM ☐ MR ☐
QAM ☐ MR ☐

PACIENTE
ACOMPANHANTE

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Medicação	Horário	Obs.:
DIB, 100mg 2x/dia	00:30	
AS9, 5		
VOL 1000 01x/dia	00:30	
3M		
Francisco Claudio A. Ferreira CIRURGIÃO GERAL CREMEPE 18053		
Enobli		
Francisco Claudio A. Ferreira CIRURGIÃO GERAL CREMEPE 18053		

EXCELSIOR SEGUROS
10.09.2018
SEGURO DENT





IMAGINOLOGISTA TOP IMAGEM
Moura Lima Serviços Médicos Ltda - CNPJ: 10.725.652/0001-47

Ultrassonografia - Doppler Velocimetria Colorida - Mamografia Digital
Densitometria Óssea - Ecocardiografia - Tomografia Computadorizada
Ultrassonografia Tridimensional - Ultrassonografia Morfológica - Raio X Digital

RUA APARICIO VERAS, Fone: (87)3838-2926, Cep: 56.800-000, AFOGADOS DA INGAZEIRA

Pedido: 169263	Paciente: DJACI DA SILVA NASCIMENTO
Sexo: masculino	Idade: 45 anos, 10 meses e 15 dias.
Data do exame: 16/04/2018	Médico(a) solicitante: ANDRE

Ultrassonografia do Ombro

OMBRO ESQUERDO

Pele e subcutâneo: Morfologia e ecotextura preservada.

Músculo deltóide: Morfologia e ecotextura preservada.

Bursa subdeltóide: Preservada.

Tendão do supraespinhal: Morfologia e ecotextura diminuída.

Tendão subescapular: Morfologia e ecotextura diminuída.

Tendão do infraespinhoso: Morfologia e ecotextura preservada.

Tendão do cabo longo do biceps: Morfologia e ecotextura preservada.

Articulação acrômioclavicular: Morfologia e ecotextura preservada.

Opinião do Relatório:

- TENDINITE DO SUBESCAPULAR COM DISCRETOS SINAIS DE RUPTURA DE FIBRAS;
- ESPAÇO SUBACROMIAL DE 4mm (NORMAL IGUAL OU ACIMA DE 4mm);
- TENDINITE DO SUPRAESPINAL COM RUPTURA PARCIAL DE FIBRAS.



JOSE EDSON DE MOURA JUNIOR - CRM 11653

Casa de Saúde
Dr. José Evóide de Moura

Rua Aparício Veras, 111 Centro
Ingazeira - PE - CEP: 56.800-000
904 / 98813-0035 / 99943-0001

Assinado eletronicamente por: Roselane Maria Barbosa da Silva - 17/10/2018 14:10:08

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18101714100818700000036228950>

Número do documento: 18101714100818700000036228950

Dr. Fred Veras
Reumatologia
CRM 6688-PE CPF 129698314-34

Djaci da Silva Nascimento

Paciente vítima de acidente de trânsito por queda de motocicleta no dia 04 de fevereiro de 2018 em estrada vicinal de Afogados da Ingazeira – PE deu entrada no Hospital Regional local e onde recebeu atendimento médico para politraumatismo com lesão e ruptura tendinosa e muscular no braço e úmero E recebendo alta hospitalar no mesmo dia e encaminhado com orientação de continuar tratamento médico ambulatorial e que devido a gravidade do quadro apresentado o paciente necessitaria de novas avaliações e tratamento cirúrgico na pendência e vaga ao atendimento em clínica especializada para cirurgia do ombro.

Na avaliação clínica de sequelas por mim realizado ao paciente dia de hoje sob exame físico-clínico visual, mecânico ativo e passivo e motor sob manobra, tem o paciente apresentando-se com sequela de politraumatismo no ombro E com perda de 100% para abdução 100% para adução 100% para as rotações e 100% para MPS e para MPI por ruptura total tendinosa associada a tendinites subescapular e supra espinhal levando a todas as impotências mecânicas relatadas.

Paciente como se apresenta ao exame físico de hoje, e exclusivamente hoje, podendo variar conforme evolução e resposta clínica do mesmo com o passar dos dias e sendo de reservado mal prognóstico por evolução por não ter correspondido ao tratamento instituído.

PS: quadro clínico descrito ao um retrato do que o paciente apresenta ao físico exclusivamente do dia de hoje, podendo variar caso à caso com o passar dos dias.

Atenciosamente

Afogados da Ingazeira, 03 agosto de 2018



Dr. Fred Veras
Reumatologia Hospital
CRM 6688-PE CPF 129698314-34

(A) Afonso Veras 411, Castro, Afogados da Ingazeira, PE – Fone 82 38381504



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome DAI DA SILVA NASCIMENTO
 Loc. Nasc. DE DA INGAZEIRA PE Data 30.05.72
 Filiação JOSE NACIO DO NASCIMENTO E MARIA
CRISTINA DA SILVA NASCIMENTO
 Doc. nº 2.297.429

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 98.11.96 DIRTART-DE DA INGAZEIRA

Maria da Silva
 Assinatura do Funcionário

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

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Nascimento

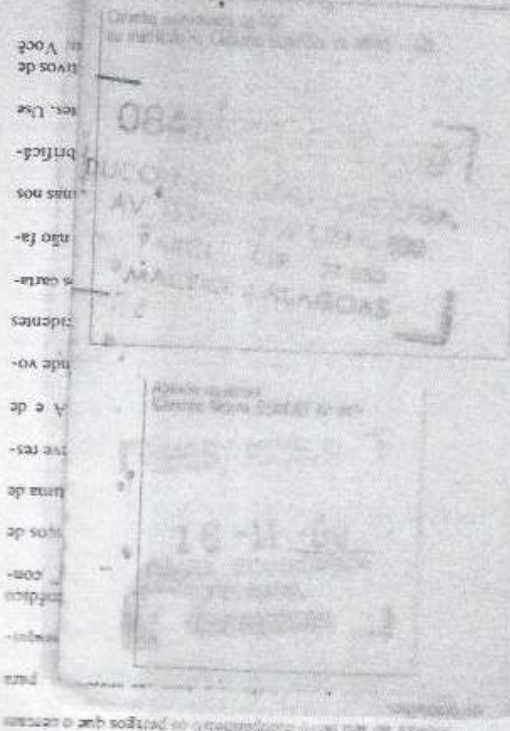
Maria da Silva Nascimento
 ASSINATURA DO PORTADOR



Numero 68095 Série 00006



MINISTÉRIO DO TRABALHO
 SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



12 08.04.6.019.0001.287

Empregador **EXPANSIVA EMPREITEIRA DE CONSTRUÇÃO CIVIL E LOCAÇÕES LTDA.**
CGC/MF **Rua Dr. Angelo Vira: 155**
Rua **Tatuapé - CEP: 03062-000**
Município **São Paulo - SP** Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo **Marino**

Data admissão **04 de fevereiro** de 19 **2010**
Registro nº **1** Fis./Ficha **1832**
Remuneração especificada **R\$ 418,10 (Quatrocentos e oitenta e oito reais e dez centavos) por mês.**

EXPANSIVA EMPREITEIRA DE CONSTRUÇÃO CIVIL E LOCAÇÕES LTDA
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
Data saída **08 de Junho** de 19 **2010**

EXPANSIVA EMPREITEIRA DE CONSTRUÇÃO CIVIL E LOCAÇÕES LTDA
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
Com. Dispensa CD Nº **4**

F O T S
CONTRATO DE TRABALHO

CNPJ : 00.899.223/0001-32
ELETROCONTROLE ENG. COM. E REPR. LTDA

ADE CONJUNTO 06 LOTE 03
AGUAS CLARAS - CEP 71987-000
BRASILIA - DF
Esp. estab. : **CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS**
Função : **Pedreiro**
CBO : **715210** CTPS : **0068095/00006**
Data admissão : **4 de Outubro de 2010**
Registro nº : **708**
Folha/Ficha : **708**
Remuneração especificada : **R\$ 841,10 (oitocentos e quarenta e um reais e dez centavos) por mês.**

ELETROCONTROLE ENGENHARIA
COM. E REPR. LTDA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
Data saída **15 de dezembro** de 19 **2010**

ELETROCONTROLE ENGENHARIA
COM. E REPR. LTDA
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
Com. Dispensa CD Nº **3**

Com. Dispensa CD Nº
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
Data saída **01 de Maio** de **2013**
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
RG: **108530414 RS**
Administrador
Miguel de Melo Padua
Remuneração especificada **R\$ 1.299,41 (Um mil e duzentos e noventa e nove reais e quarenta e um centavos) por mês.**
Folha/Ficha **1819-8**
Data admissão **16 de fevereiro** de 19 **2010**
CBO nº
Cargo **Pedreiro**
Esp. do estabelecimento **CONSTRUÇÃO CIVIL**
Município **SANTOS**
Rua **ESTR. PARTICULAR DA CODESP S/Nº**
CGC/MF **15.102.268/0343-20**
NORBERTO ODEBRECHT SA
CONSTRUTORA
Empregador

Com. Dispensa CD Nº
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
Data saída **01 de Maio** de **2013**
1º **Ass. do empregador ou a rogo c/test.**
RG: **108530414 RS**
Administrador
Miguel de Melo Padua
Remuneração especificada **R\$ 1.299,41 (Um mil e duzentos e noventa e nove reais e quarenta e um centavos) por mês.**
Folha/Ficha **1819-8**
Data admissão **16 de fevereiro** de 19 **2010**
CBO nº
Cargo **Pedreiro**
Esp. do estabelecimento **CONSTRUÇÃO CIVIL**
Município **SANTOS**
Rua **ESTR. PARTICULAR DA CODESP S/Nº**
CGC/MF **15.102.268/0343-20**
NORBERTO ODEBRECHT SA
CONSTRUTORA
Empregador

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão

Registro nº

Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Data saída

GEOVANE SOUSA SANTOS-EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

114.213.313/000-327

GEOVANE SOUSA SANTOS-EPP

Rua André Dias, 92 Sala 01

M. Boa Vista São Paulo - SP

Esp. 05.584-030

Cargo

CBO nº

Data admissão

Registro nº

Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

CONTRATO DE TRABALHO

17

Empregador: SIDNEY ESTEVAO DO NASCIMENTO CONSTRUÇO

CNPJ: 17.455.512/0001-45

RUA CAPITAO ALBERTO MENDES JUNIOR, 910

MARILIA

UF: SP

Esp. do Estabelecimento: CONSTRUCAO DE EDIFICIOS

Cargo: PEDREIRO

C.B.O: 7152-10

Data Admissão: 23 de JULHO de 2014

Nº Reg.: 00002 Fls./Ficha: 0000027

Remuneração: R\$ 1.393,01 (Um Mil, Trezentos e Noventa e Três Reais, e Um Centavo) por mês

Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha

1º

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Empregador: SIDNEY ESTEVAO DO NASCIMENTO CONSTRUÇO

CNPJ: 17.455.512/0001-45

RUA CAPITAO ALBERTO MENDES JUNIOR, 910

MARILIA

Esp. do Estabelecimento: CONSTRUCAO DE EDIFICIOS

Cargo: PEDREIRO

C.B.O: 7152-10

Data Admissão: 23 de JULHO de 2014

Nº Reg.: 00002 Fls./Ficha: 0000027

Remuneração: R\$ 1.393,01 (Um Mil, Trezentos e Noventa e Três Reais, e Um Centavo) por mês

Assinatura do empregador ou a rogo com testemunha

1º

Data saída

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

Com. Dispensa CD Nº

19

CONTRATO DE TRABALHO

18

CONTRATO DE TRABALHO

18



SINISTRO 3180387870 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** DJACI DA SILVA NASCIMENTO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** CIA

EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO DJACI DA SILVA NASCIMENTO**CPF/CNPJ:** 80891454420**Posição em 27-09-2018 10:35:15**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique [Aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/09/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

