



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**Dados do Processo**

Processo: 202090000696	Distribuição: 09/06/2020
Número Único: 0001811-03.2020.8.25.0008	Competência: 1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros
Classe: Procedimento Comum	Fase: POSTULACAO
Situação: Andamento	Processo Principal: *****
Processo Origem: *****	

**Assuntos**

- DIREITO DO CONSUMIDOR - Contratos de Consumo - Seguro

**Dados das Partes**

Requerente: ROSIVALDO DE GOES  
Endereço: RUA E  
Complemento: LOTEAMENTO MOISES GOMES  
Bairro: CENTRO  
Cidade: BARRA DOS COQUEIROS - Estado: SE - CEP: 49140000  
Requerente: Advogado(a): KETLEN TAINARA DOS SANTOS 11452/SE  
Requerido: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS  
Endereço: RUA SENADOR DANTAS  
Complemento: 5º ANDAR  
Bairro: CENTRO  
Cidade: RIO DE JANEIRO - Estado: RJ - CEP: 20010000



**Poder Judiciário**  
**Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
**Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000**  
**Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00**

**Processos Apensados:**

--

**Processos Dependentes:**

--



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

09/06/2020

**MOVIMENTO:**

Distribuição

**DESCRIÇÃO:**

Registro eletrônico de Processo Judicial sob nº 202090000696, referente ao protocolo nº 20200609004900055, do dia 09/06/2020, às 00h49min, denominado Procedimento Comum, de Seguro.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA VARA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO DA COMARCA DE  
BARRA DOS COQUEIROS, ESTADO DE SERGIPE.**

**ROSIVALDO DE GOES**, brasileiro, casado, agente funeral, portador do documento de identidade RG nº 1042345, inscrito no CPF: 532.037.125-04, residente e domiciliado na Rua E, sob nº 030, Moises Gomes, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000, vem por intermédio de suas advogadas infra-assinadas, mediante instrumento de mandato incluso, com endereço para intimações no rodapé, propor a presente;

**AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT EM FACE DE**

**SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO**  
DPVAT S.A, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ: 09.248.608/0001-04 com endereço na Rua Senador Dantas, 74 - 5,6,9,14 E 15 ANDARES, Rio De Janeiro - RJ, CEP: 20031-205, tel:(021) 3861-4600, e endereço eletrônico [citacao.intimacao@seguradoralider.com.br](mailto:citacao.intimacao@seguradoralider.com.br), que faz de acordo com os fundamentos fáticos e jurídicos a seguir expostos:



## **DA JUSTIÇA GRATUITA**

O artigo 98 do Código de Processo Civil, disposto na Lei 7.115/83, e inciso LXXIV do art. 5º da Constituição Federal assegura a assistência judiciária gratuita, compreendendo custas processuais e honorárias advocatícias, a todos aqueles que não têm condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família, bastando para tanto que afirme em Juízo esta condição, sob pena de pagamento até o décuplo das custas judiciais.

Destarte, o requerente afirma, não possuir, no momento, meios para custear as despesas processuais sem prejuízo do seu sustento próprio e de seus familiares, ciente, inclusive, das sanções impostas pelo art. 299 do Código Penal, conforme declaração em anexo.

### **PRELIMINARMENTE**

O Autor deixa consignado que não tem interesse na realização da audiência de mediação e conciliação, nos termos do artigo 334 do [Código de Processo Civil](#).

## **1. SÍNTESE DOS FATOS**

De início, cumpre informar, que o requerente em 19/11/2018 foi acometido por de um acidente de automobilístico (colisão da motocicleta com um carro) que ocasionou invalidez permanente do Segurada. O que faz prova juntando, Relatórios médicos, Laudo pericial oriundo do IML/SE e demais documentos necessários anexos.

Dessa forma, o requerente requereu o pagamento integral do seguro DPVAT S.A, tendo em vista o seu quadro clínico de invalidez permanente, sinistro sob nº 3200152694.

O requerido de forma equivocada alegou que as sequelas do requerente não foram de forma definitiva, contudo, conforme vasta documentação em anexo, o requerido foi diagnosticado com uma lesão gravíssima, permanente.

O Requerente vem perante esse juízo, esperando ser completamente indenizada, na forma do Art. 3º, inciso II, da Lei nº 6.194/74, com redação dada pela Lei nº 11.482/2007, dispositivo que fixa a referida indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), pela incapacidade permanente que lhe aflige em decorrência do acidente anteriormente mencionado vez que foi negado administrativamente pelo fundamento de que **“não foram identificadas sequelas permanentes cobertas pelo Seguro DPVAT” (negativa técnica anexa, sinistro registrado sob número 3200152694).** Motivo esse que não deve prosperar, conforme fundamentos abaixo declinados.

## 2. DO DIREITO

Excelência, o art. 3º da lei nº. 6.194/74 estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

**II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;**

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação comprobatória anexa ao processo ficou demonstrado que o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano físico do requerente, fazendo jus, portanto, o Autor ao recebimento integral do seguro obrigatório nos termos do artigo 5º da Lei 6.194/74:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Assim tem-se evidenciado:

1. Prova do acidente, conforme ficha de internação, oriunda do Fundação Hospitalar de saúde;
2. Prova do dano decorrente do acidente, de acordo com os relatórios anexos que demonstram sequelas no membro inferior, CID S82.2- Fratura da Diáfise da Tíbia que ocasionou no requerente limitação em ambular;
3. Prova do esgotamento da via administrativa aqui presente, negativa técnica anexa.

Destaque-se que conforme o Código de Processo Civil em seu artigo 373 o ônus da prova incube ao autor, quanto ao fato constitutivo do seu direito.

Nesse sentido Excelência, o Autor cumpriu o determinado pelo artigo 333, I do Código de Processo Civil, pois junta documentos comprovando suas alegações (FICHA DE INTERNAÇÃO, RELATÓRIOS MÉDICOS E DEMAIS DOCUMENTOS ANEXOS, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a), portanto, meras alegações da seguradora alegando o contrário, não podem ser admitidas.

Nos termos do artigo 5º da Lei nº 6.194/74, “o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente”.

Demonstrado o nexos causal existente entre o acidente automobilístico e a

lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar. Nesse sentido o artigo 186 do Código Civil determina o seguinte:

Artigo 186 Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

O Autor, portanto, vem sofrendo prejuízo em decorrência do ato ilícito, ou seja, omissão voluntária praticada pelo Réu. Nesse sentido, por não cumprir o autor a sua obrigação contratual deve incidir o que determina o artigo 389 do CC:

Art. 389. Não cumprida à obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Vejamos precedente atual sobre o tema:

DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT as vítimas de acidente. De acordo com o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ-APL-01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CIVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/05/2018).

Portanto, o Autor tem direito de receber uma indenização proporcional ao dano sofrido com base na aplicação da legislação em vigor e conforme entendimento dos Tribunais Superiores, haja vista existir o descumprimento de uma obrigação contratual do Réu para com a Requerente.

### 3. CORREÇÃO MONETÁRIA-TERMO INICIAL

Segundo precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme a súmula 43 do STJ:

Súmula 43. Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo.

Sendo assim, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da do evento danoso, qual seja dia 19/11/2018.

### 4. DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O advogado é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, **tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.**

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.

Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexos com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

O art. 85 do CPC, assim *verbis*:

Art. 85- A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.

§ 2º - Os honorários serão fixados entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:

I- O grau de zelo do profissional;  
II- O lugar de prestação do serviço;  
III- A natureza e a importância da causa;  
IV- O trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.

§6º - Os limites e critérios previstos nos §§ 2º e 3º aplicam-se independentemente de qual seja o conteúdo da decisão, inclusive aos casos de improcedência ou de sentença sem resolução de mérito.

Por ter laborado em nome da dignidade da pessoa humana, por rebater a avareza da Seguradora Requerida, de todas as formas em direito admitidas, com muito zelo, modestamente requer-se que a Requerida seja condenada no pagamento de honorários advocatícios.

De acordo com o art. 85, § 2º, ou seja, entre 10% a 20% sobre o valor da condenação.

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 8º do art. 85 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

### 3. DOS PEDIDOS

Diante de todo o exposto, o Autor, respeitosamente requer:

- a) Seja concedida a justiça gratuita com fundamento no art. 98, Código de Processo Civil, disposto na Lei 7.115/83, e inciso LXXIV do art. 5º da Constituição Federal.
- b) Requer a designação de perícia com ortopedista por este juízo para averiguação acerca do percentual de incapacidade resultante do acidente de trânsito, com perito médico com ortopedista;
- c) Tratando-se a Requerida de pessoa jurídica, requer-se que a citação seja efetuada por intermédio do sistema de cadastro de processos em autos eletrônicos nos termos do art. 246, § 1º do NCPC, ou caso não conte com o cadastro obrigatório, que seja citada pelo correio nos termos dos artigos 246, I; 247 e 248 do NCPC para responder no prazo de 15 (quinze) dias (art. 335 do CPC) sob pena de serem tidos por verdadeiros todos os fatos aqui alegados (art. 344 do NCPC), devendo o respectivo mandado conter o prazo para resposta, o juízo e o cartório, com o respectivo endereço;
- d) Seja a empresa ré condenada ao pagamento do SEGURO DPVAT OBRIGATÓRIO à requerente, no valor de R\$ 8.775,00 (oito mil setecentos



e setenta e cinco  
reais);

e) Seja a ré condenada a pagar as custas processuais e os honorários advocatícios entre o mínimo de 10% (dez por cento) e o máximo de 20%

(vinte por cento) sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 8º do art. 85 do CPC, caso o valor da condenação seja irrisório

Protesta pela juntada de todos os documentos anexados à presente peça inaugural, para comprovação dos fatos alegados, como também outros documentos e meios de prova admitidos pela lei, que Vossa Excelência entenda como indispensáveis à resolução desse feito.

Dá-se ao pleito o valor de R\$ 8.775,00 (oito mil setecentos e setenta e cinco reais

Nestes termos, pede deferimento.

Barra dos Coqueiros/SE, 09 de junho de 2020

**KETLEN TAINARA DOS SANTOS**

OAB/SE 11.452

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"**

**OUTORGANTE:** ROSIVALDO DE GOES, brasileiro, casado, agente funeral, portador do documento de identidade RG nº 1042345, inscrito no CPF: 532.037.125-04, residente e domiciliado na Rua E, sob nº 030, Moises Gomes, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

**OUTORGADA:** KETLEN TAINARA DOS SANTOS, brasileira, Advogada regular e devidamente inscrita nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional Sergipe, sob o número de registro nº 11.452, solteira, portadora do documento de identidade RG nº 2393252-0 SSP/SE e inscrita no CPF sob o nº 050.760.105-08, com endereço profissional localizado na Avenida Oceânica, nº 385, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de mandato, constituo a (s) outorgada (as) sua (s) bastante procuradora (s) e advogada (s) para o foro em geral, concedendo-lhes os poderes com cláusulas *ad-judicia e et extra*, para o foro em geral, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, solicitar, providenciar e ter acesso a documento de qualquer natureza, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e os órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, podendo para tanto, usar os poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados. Sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, dando tudo por bom e valioso.

**PODERES ESPECÍFICOS:** Declara, expressamente, conceder os poderes

*Rosivaldo de G*

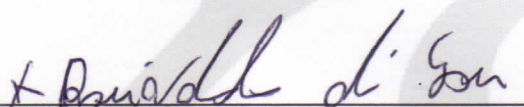
Telefone: (79) 99692 – 4975 (79) 98852 – 8662

Email: [ketlentainaraadv@gmail.com](mailto:ketlentainaraadv@gmail.com)

Endereço: Rua 25 de Novembro, 204, centro, Barra dos Coqueiros/SE

especiais do artigo 105 do Código de Processo Civil, quais sejam, receber citação, confessa, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renuncia ao direito, sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, levantar ou receber PRECATÓRIO, RPV e ALVARÁS, pedir à justiça gratuita e assinar declarações de hipossuficiência econômica.

Barra dos Coqueiros/SE, 25 de maio de 2020.



---

**ROSIVALDO DE GOES**

## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

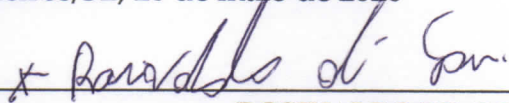
Eu, **ROSIVALDO DE GOES**, brasileiro, casado, agente funeral, portador do documento de identidade RG nº 1042345, inscrito no CPF: 532.037.125-04, residente e domiciliado na Rua E, sob nº 030, Moises Gomes, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

DECLARO, com fulcro no artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil cumulado com artigo 5º, inciso LXXIV da Carta Magna, por não ter condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Por fim, declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito (a) caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barra dos Coqueiros/SE, 26 de maio de 2020

  
\_\_\_\_\_  
**ROSIVALDO DE GOES**



Rio de Janeiro, 22 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200152694                      Vítima: ROSIVALDO DE GOES

Data do Acidente: 19/11/2018                      Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ROSIVALDO DE GOES

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Autorização de pagamento</b>	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois, o formulário não foi entregue.
<b>Comprovante de residência</b>	Apresentar a cópia simples do comprovante de residência da vítima, pois não foi entregue.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,  
**Seguradora Líder-DPVAT**  
Estamos aqui para Você

Pag. 00941/00942 - carta\_03 - INVALIDEZ



Carta nº 15718114



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

SE

NOME

ROSIVALDO DE GOES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR

1042345

SSP

SE

CPF

532.037.125-04

DATA NASCIMENTO

15/10/1971

FILIAÇÃO

JOSE LEOBINO DE GOES

JOSEFA VANIRA SANTOS  
DE GOES

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

02321840879

VALIDADE

15/02/2023

1ª HABILITAÇÃO

24/08/1992

OBSERVAÇÕES

A ;

EAR;

*Rosivaldo de Goes*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

ARACAJU, SE

DATA DE EMISSÃO

21/02/2018

*Marcos Sampaio Kuhl*

DIRETOR PRESIDENTE

ASSINATURA DO EMISSOR

64728159790

SE020516282

SERGIPE

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL

1557762021

1557762021





INSTITUTO MÉDICO LEGAL  
**LAUDO PERICIAL**  
**Lêsões Corporais**

**ROSIVALDO DE GOES**

**LAUDO Nº 1345/2020**

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL  
Em 19/03/20  
  
Marco Antônio C. Dantas  
Escrivão de Polícia Judiciária



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS  
INSTITUTO MÉDICO LEGAL "DR. AUGUSTO LEITE"



LAUDO DO EXAME DE LESÕES CORPORAIS

segunda-feira, 17 de fevereiro de 2020

Nº Laudo  
01345/2020

Dados Da Vítima

Nome da Vítima	Nascimento	Idade	Naturalidade
ROSIVALDO DE GOES	15/10/1971	49	SÃO MIGUEL DO ALEIXO-SE.
Estado Civil	Sexo	Cor	Profissão
SOLTEIRO	MASCULINO	PARDA	MOTORISTA
Instrução	Nome da Mãe	Nome do Pai	UF
1º Grau Incompleto	VANIRA SANTOS DE GOES	JOSÉ LEOBINO DE GOES	SE
Endereço	Bairro	Município	
R. "E", LOT. MOISES GOMES, 30	CENTRO	BARRA DOS COQUEIROS/SE	
Nome da Autoridade	Função	Unidade	
DANIELAS RAMOS LIMA BARRETO	DANIELAS RAMOS LIMA BARRETO	DEDT	

1º Perito Relator  
DR. GEORGE WILLIAM QUEIROZ

Cremese/Crose 3185 2º Perito Relator

Cremese/Crose  
LAUDO Nº  
01345/2020

Local da Perícia  
Sala do IML

Tipo

Causa

Historico/Descrição

Historico

Vítima de acidente de trânsito enquanto conduzia motocicleta que foi atingida por automóvel. Fato ocorrido em 19/11/2018, nesta Capital.

Descrição

Comparece o periciando apresentando claudicação importante. Apresenta deformidade em MID caracterizada por encurtamento e rotação externa. Notam-se cicatrizes hipocrômicas irregulares em face anterior da perna direita e cicatrizes hiperocrômicas circulares em toda a extensão das faces anterior, lateral e medial da perna direita, além de cicatriz cirúrgica linear em face posterior medial. Relatórios e cópias de prontuários apresentados informam: "vítima de acidente de moto; fraturas expostas de tíbia e fíbula direitas; sequela em varo e rotação externa; sequela de caráter definitivo".

Comentário Médico/Conclusão/Questões Respostas

Comentário Médico - Forense

Existe compatibilidade entre os achados e a ação de instrumento contundente. Não houve perigo de vida e se fez necessário afastamento de suas ocupações habituais por período superior a 30 dias.

Considerando a natureza das lesões e o tempo transcorrido desde o acidente até o presente exame é possível afirmar que houve dano permanente parcial incompleto de repercussão moderada, comprometendo a função de todo o membro inferior esquerdo, cujo percentual de indenização é de 35,0% (corresponde a 50% da repercussão moderada sobre 70% da perda anatômica e ou funcional completa de

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL

Em 19/03/20  
Marco Antônio C. Dantas  
Escrivão de Polícia Judiciária

Dr. George Queiroz  
Perito Médico Legal  
CREMESE 3185



um dos membros inferiores).

**Conclusão**

- 1 - Lesões conforme registro.
- 2 - Produzidas por ação contundente.
- 3 - Exame realizado as 09h10 do dia 17/02/20.

**Quesitos/respostas:**

1º) Houve ofensa a integridade ou a saúde do paciente?

Sim.

2º) Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?

Contundente.

3º) A ofensa foi produzida com emprego de veneno, fogo, explosivo, asfixia, tortura ou por meio insidioso ou cruel, ou que podia resultar perigo comum?

Não.

4º) Da ofensa resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta (30) dias?

Sim.

5º) Da ofensa resultou perigo de vida?

Não.

6º) Da ofensa resultou incapacidade incurável perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou deformidade permanente?

Sim; portador de dano permanente parcial incompleto de repercussão moderada, comprometendo a função de todo o membro inferior esquerdo.

Este documento foi expedido via eletrônica (expresso), nos termos da legislação vigente. Confira com o original em arquivo digital, disponível no banco de dados do Instituto Médico Legal. Deverá conter o carimbo da unidade policial responsável pela impressão.

Dr. George William Queiroz

Instituto Médico Legal  
Cidade de São Paulo

DR. GEORGE WILLIAM QUEIROZ

3185

LAUDO Nº 01345/2020

ESTE CONFERE COM O ORIGINAL  
Em 19.03.2020

Marco Antônio C. Dantas  
Escrivão de Polícia Judiciária



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA ESPECIAL DE DELITOS DE TRÂNSITO - ARACAJU - SE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 035093/2018-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 27/12/2018 10:13 Data/Hora Fim: 27/12/2018 10:15  
Delegado de Polícia: Daniela Ramos Lima Barreto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Ato: Delegacia Especial de Delitos de Trânsito

Data/Hora do Fato: 18/11/2018 10:00

Local do Fato

Município: Aracaju (SE)

Logradouro: Rua Lagarto

Complemento: cruzamento com Rua Divina Pastora

Bairro: Centro

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Melo(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ROSIVALDO DE GOES (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: SE - São Miguel do

Sexo: Masculino

Nasc: 15/10/1971

Profissão: Motorista

Estado Civil: Solteiro(a)

Nome da Mãe: Josefa Vanira Santos de Goes

Nome do Pai: Jose Leobino de Goes

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 532.037.125-04

Endereço

Município: Barra dos Coqueiros - SE

Logradouro: Rua E

Nº: 30

Complemento: Loteamento Moises Gomes

Bairro: Centro

Telefone: (79) 33262-3335 (Comercial)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Aracaju - SE

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário 872.569.595-91

Placa OER2283

Renavam 00596546602

Número do Motor JC41E1D740681

Número do Chassi 9C2JC4110DR740681

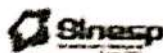
Ano/Modelo Fabricação 2013/2013

Cor PRETA

UF Veículo Sergipe

Município Veículo Barra dos Coqueiros

Marca/Modelo HONDA/CG 125 FAN KS



Delegado de Polícia Civil Daniela Ramos Lima Barreto  
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino  
Data de Impressão: 27/12/2018 10:16  
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 035093/2018-A01

Modelo HONDA/CG 125 FAN KS	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 12/11/2018	Restrições NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Rosivaldo de Goes	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
CPF/CNPJ do Proprietário 838.597.568-34	Placa EEM7088
Renavam 00983869081	Número do Motor C34261885
Número do Chassi 8AFER13P48J192385	Ano/Modelo Fabricação 2008/2008
Cor BRANCA	UF Veículo São Paulo
Município Veículo São Paulo	Marcas/Modelo V/FORD RANGER XL 13P
Modelo V/FORD RANGER XL 13P	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 02/10/2014	Restrições ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Proprietário

## RELATO/HISTÓRICO

RELATA O COMUNICANTE QUE CONDUZIA A SUA MOTOCICLETA, PLACA OER-2283, LICENCIADA EM NOME DE MARIA ELIANE DE JESUS, PELA RUA DE LAGARTO, SENTIDO SUL/NORTE, QUANDO O VEÍCULO FORD/RANGER, PLACA EEM 3088, QUE TRAFEGAVA PELA RUA DIVINA PASTORA, SENTIDO LESTE/OESTE, NÃO RESPEITOU A SINALIZAÇÃO DE PARE, INVADIU A PREFERENCIAL E COLIDIU EM SUA MOTOCICLETA; QUE DEVIDO AO IMPACTO, FOI LANÇADO CONTRA A PISTA DE ROLAMENTO E TEVE DE SER SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO; QUE FOI ENCAMINHADO AO HUSE, ONDE FOI DIAGNOSTICADO COM FRATURA NA TÍBIA E FÍBULA DIREITA; QUE O MOTORISTA CAUSADOR DO ACIDENTE, ABANDONOU O VEÍCULO E SE EVADIU SEM PRESTAR SOCORRO; QUE PARA FINALIZAR, INFORMA QUE TEM O INTERESSE DE REPRESENTAR CRIMINALMENTE CONTRA O AUTOR DO FATO.

## ASSINATURAS

Roberval Rodrigues Bernardino

Responsável pelo Atendimento

Rosivaldo de Goes

(Vítima)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou (a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que delibrem, conforme previsto nos Artigos 330-Denúncia Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Daniela Ramos Lima Barreto  
Impresso por: Roberval Rodrigues Bernardino  
Data de Impressão: 27/12/2018 10:16  
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Sistema de Procedimentos de Polícia

Antônio Franco Cabral  
Oncologia / Traumatologia  
CRM 550

ATENCIOSAMENTE,

Aracaju, 11 de 11

CID: 592.1  
100 dia(s)

atendido(a) neste serviço, necessita afastar-se de suas atividades por

Atesto para os devidos fins que o

Sr(a) Francisco de Paula

ATESTADO MÉDICO

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE



Dr. Antônio Franco Cabral  
Oncologia / Traumatologia  
CRM 550

ATENCIOSAMENTE,

Aracaju, 15 de 11 de 18

CID: 592.2  
15 dia(s)

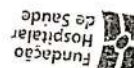
atendido(a) neste serviço, necessita afastar-se de suas atividades por

Atesto para os devidos fins que o

Sr(a) Francisco de Paula

ATESTADO MÉDICO

SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE - HUSE



1892  
 1893  
 1894  
 1895  
 1896  
 1897  
 1898  
 1899  
 1900  
 1901  
 1902  
 1903  
 1904  
 1905  
 1906  
 1907  
 1908  
 1909  
 1910  
 1911  
 1912  
 1913  
 1914  
 1915  
 1916  
 1917  
 1918  
 1919  
 1920  
 1921  
 1922  
 1923  
 1924  
 1925  
 1926  
 1927  
 1928  
 1929  
 1930  
 1931  
 1932  
 1933  
 1934  
 1935  
 1936  
 1937  
 1938  
 1939  
 1940  
 1941  
 1942  
 1943  
 1944  
 1945  
 1946  
 1947  
 1948  
 1949  
 1950  
 1951  
 1952  
 1953  
 1954  
 1955  
 1956  
 1957  
 1958  
 1959  
 1960  
 1961  
 1962  
 1963  
 1964  
 1965  
 1966  
 1967  
 1968  
 1969  
 1970  
 1971  
 1972  
 1973  
 1974  
 1975  
 1976  
 1977  
 1978  
 1979  
 1980  
 1981  
 1982  
 1983  
 1984  
 1985  
 1986  
 1987  
 1988  
 1989  
 1990  
 1991  
 1992  
 1993  
 1994  
 1995  
 1996  
 1997  
 1998  
 1999  
 2000  
 2001  
 2002  
 2003  
 2004  
 2005  
 2006  
 2007  
 2008  
 2009  
 2010  
 2011  
 2012  
 2013  
 2014  
 2015  
 2016  
 2017  
 2018  
 2019  
 2020  
 2021  
 2022  
 2023  
 2024  
 2025  
 2026  
 2027  
 2028  
 2029  
 2030  
 2031  
 2032  
 2033  
 2034  
 2035  
 2036  
 2037  
 2038  
 2039  
 2040  
 2041  
 2042  
 2043  
 2044  
 2045  
 2046  
 2047  
 2048  
 2049  
 2050  
 2051  
 2052  
 2053  
 2054  
 2055  
 2056  
 2057  
 2058  
 2059  
 2060  
 2061  
 2062  
 2063  
 2064  
 2065  
 2066  
 2067  
 2068  
 2069  
 2070  
 2071  
 2072  
 2073  
 2074  
 2075  
 2076  
 2077  
 2078  
 2079  
 2080  
 2081  
 2082  
 2083  
 2084  
 2085  
 2086  
 2087  
 2088  
 2089  
 2090  
 2091  
 2092  
 2093  
 2094  
 2095  
 2096  
 2097  
 2098  
 2099  
 2100  
 2101  
 2102  
 2103  
 2104  
 2105  
 2106  
 2107  
 2108  
 2109  
 2110  
 2111  
 2112  
 2113  
 2114  
 2115  
 2116  
 2117  
 2118  
 2119  
 2120  
 2121  
 2122  
 2123  
 2124  
 2125  
 2126  
 2127  
 2128  
 2129  
 2130  
 2131  
 2132  
 2133  
 2134  
 2135  
 2136  
 2137  
 2138  
 2139  
 2140  
 2141  
 2142  
 2143  
 2144  
 2145  
 2146  
 2147  
 2148  
 2149  
 2150  
 2151  
 2152  
 2153  
 2154  
 2155  
 2156  
 2157  
 2158  
 2159  
 2160  
 2161  
 2162  
 2163  
 2164  
 2165  
 2166  
 2167  
 2168  
 2169  
 2170  
 2171  
 2172  
 2173  
 2174  
 2175  
 2176  
 2177  
 2178  
 2179  
 2180  
 2181  
 2182  
 2183  
 2184  
 2185  
 2186  
 2187  
 2188  
 2189  
 2190  
 2191  
 2192  
 2193  
 2194  
 2195  
 2196  
 2197  
 2198  
 2199  
 2200  
 2201  
 2202  
 2203  
 2204  
 2205  
 2206  
 2207  
 2208  
 2209  
 2210  
 2211  
 2212  
 2213  
 2214  
 2215  
 2216  
 2217  
 2218  
 2219  
 2220  
 2221  
 2222  
 2223  
 2224  
 2225  
 2226  
 2227  
 2228  
 2229  
 2230  
 2231  
 2232  
 2233  
 2234  
 2235  
 2236  
 2237  
 2238  
 2239  
 2240  
 2241  
 2242  
 2243  
 2244  
 2245  
 2246  
 2247  
 2248  
 2249  
 2250  
 2251  
 2252  
 2253  
 2254  
 2255  
 2256  
 2257  
 2258  
 2259  
 2260  
 2261  
 2262  
 2263  
 2264  
 2265  
 2266  
 2267  
 2268  
 2269  
 2270  
 2271  
 2272  
 2273  
 2274  
 2275  
 2276  
 2277  
 2278  
 2279  
 2280  
 2281  
 2282  
 2283  
 2284  
 2285  
 2286  
 2287  
 2288  
 2289  
 2290  
 2291  
 2292  
 2293  
 2294  
 2295  
 2296  
 2297  
 2298  
 2299  
 2300  
 2301  
 2302  
 2303  
 2304  
 2305  
 2306  
 2307  
 2308  
 2309  
 2310  
 2311  
 2312  
 2313  
 2314  
 2315  
 2316  
 2317  
 2318  
 2319  
 2320  
 2321  
 2322  
 2323  
 2324  
 2325  
 2326  
 2327  
 2328  
 2329  
 2330  
 2331  
 2332  
 2333  
 2334  
 2335  
 2336  
 2337  
 2338  
 2339  
 2340  
 2341  
 2342  
 2343  
 2344  
 2345  
 2346

Dr. Agénor N. N. N.  
Cirurgião Dentista  
C.R.M. 3.353

2228/170/61

**Obs. Este recetivário não vale como recibo de honorários médicos.**

Rua Bahia, 988 - B. Siqueira Campos - Aracaju - SE

Phone: (79) 3241-8623 / 3041-2010



## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Eliene de Jesus,  
RG nº 1283234, data de expedição 24/06/14,  
Órgão SSP/SE, portador do CPF nº 872.569.595-91, com  
domicílio na cidade de Barras dos Coqueiros, no Estado de  
Sergipe, onde residio na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua E 30 Lot Jussu Gomes, nº 30,  
complemento lote, declaro, sob as penas da Lei, que o  
veículo abaixo mencionado é (era) de minha propriedade na data do acidente  
ocorrido com a vítima Rosivaldo de Goes,  
cujo o condutor era Rosivaldo de Goes.

Veículo: Honda CG 125  
Modelo: 2013  
Ano: 2013  
Placa: OLR 2183  
Chassi: 4C2JL4110 DA740281  
Data do Acidente: 19/11/2018  
Local e Data: Aracaju - S

Maria Eliene de Jesus

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (Caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

(Reconhecer firma por autenticidade)



## DECLARAÇÃO DE INTERNAMENTO

Declaramos para os devidos fins que o (a) Sr. (a)  
Rosivaldo de Jesus admitido (a)  
nesta Unidade Hospitalar em 19 / 11 / 2018, às 10 : 46 h, prontuário  
181556 #, encontra-se Internado(a) sem previsão de alta hospitalar  
na Ala A 4.1.

Aracaju/SE, 23 / 11 / 2018

Acpl Almeida  
Assistente Social

Andréa C. P. dos S. Almeida  
Assistente Social  
CRESS: 1589 - 16ª Região/SE

Hospital de Urgência de Sergipe - Serviço Social do Pronto Socorro  
Av. Tancredo Neves, s/nº - Bairro Capucho - CEP: 49.080-470  
Aracaju/SE - Telefone: (79) 3216-2600

Paciente : **ROSIVALDO DE GOES**  
Convênio : **AMB - ITABAIANA**  
Protocolo: **1373457 / 1**  
Exame : **PERNA DIREITA**

Idade : 47 anos  
Página: 1  
Data : 08/03/2019

Textura óssea normal.  
Controle de osteossíntese de fratura complexa não consolidada na diáfise média da tibia, com fixadores externos e parafusos metálicos.  
Controle de osteossíntese de fratura transversa não consolidada na diáfise média da fibula, com hastes e parafusos metálicos.

Atenciosamente,

Drº. VICTOR MECENAS S ALBUQUERQUE  
CRM: 3746/SE



A interpretação de qualquer resultado laboratorial requer correlação de dados clínico-epidemiológicos, devendo ser realizado apenas pelo(s) médico(s).

Matriz: Av.13 de Junho, 695 - TEL: (79) 3421.5000 - 99957.9334 - Itabaiana/SE - CEP: 49503-015

Filial: Rua Simplicio Francisco de Souza, 202 - TEL: (79) 3411.3200 - 99856.0015 - Nossa Senhora da Glória/SE - CEP: 49680-000



## Registro de Enfermagem no Trans-Operatório

NOME <u>Ronivaldo de Góes</u>				PRONTUÁRIO <u>180314</u>	
RECEBIDO NA S.O. POR			DATA <u>19/11/18</u>		SALA <u>03</u>
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA		ACORDADO <input checked="" type="checkbox"/>	SONOLENTO <input type="checkbox"/>	AGITADO <input type="checkbox"/>	COMATOSO <input type="checkbox"/>
CIRCULANTE	<u>Vandrey</u>		PROCEDÊNCIA		
ENTRADA S.O.	<u>20:40</u> h	INÍCIO DA ANESTESIA	<u>20:50</u> h	INÍCIO DA CIRURGIA	<u>21:20</u> h
SAÍDA DA S.O.		FIM DA ANESTESIA		FIM DA CIRURGIA	
CIRURGIÃO	<u>Dr. José Renato</u>		1º AUXILIAR		
ANESTESISTA	<u>Dr. Eduardo</u>		2º AUXILIAR		
INSTRUMENTADOR <u>Rogina</u>			LATERALIDADE ( ) DIREITA ( ) ESQUERDA ( ) NA		
CIRURGIA PROPOSTA <u>Redução cirúrgica da fixação externa</u>					
CIRURGIA REALIZADA <u>A proposta</u>					

### TÉCNICA ANESTÉSICA

GERAL VENOSA	GERAL INALATÓRIA	GERAL COMBINADA	GERAL BALANCEADA	<input checked="" type="checkbox"/> RAQUIANESTESIA
PERIDURAL C/ CATETER	PERIDURAL S/ CATETER	SEDAÇÃO	BLOQUEIO DO PLEXO	LOCAL
TUBO ENDOTRAQUEAL ( ) ORAL ( ) NASAL		Nº:	TUBO ARAMADO	Nº:
MÁSCARA LARÍNGEA				

### ASSEPSIA

<input checked="" type="checkbox"/> PVPI TÓPICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI ALCOÓLICO	<input checked="" type="checkbox"/> PVPI DERGEMANTE	CLOREXID. ALCOÓLICA	CLOREXID. DERGEMANTE	CLOREXID. AQUOSA
---	--	---	---------------------	----------------------	------------------

### EQUIPAMENTOS E ACESSÓRIOS UTILIZADOS

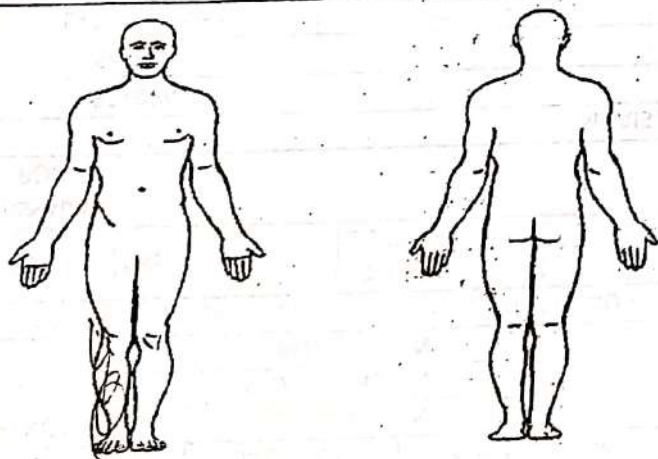
BOMBA DE INFUSÃO	DEFIBRILADOR	MONITOR CEREBRAL (BIS)	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	MANTA TÉRMICA	MICROSCÓPIO
FIBROSCÓPIO	MONITOR CARDÍACO	PA (NÃO INVASIVA)	PA (INVASIVA)	OXÍMETRO	CAPNÓGRAFO
FOCO AUXILIAR	FONTE DE LUZ	VIDEOLAPAROSCÓPIO	BRONCOSCÓPIO	OUTROS	

### COXINS DE CONFORTO UTILIZADOS

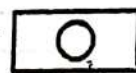
CABEÇA	MSD	MSE	MIE	MID
--------	-----	-----	-----	-----

### BISTURI ELÉTRICO

BIPOLAR	MONOPOLAR
---------	-----------



### PLACA BISTURI



LOCAL

•

+

### ELETRODOS

### INCISÃO CIRÚRGICA

AVP

D

E

AVC

D

E

### COMPRESSAS

### GRANDES

ENTREGUE

DEVOLVIDO

20

20

### PEQUENAS

ENTREGUE

DEVOLVIDO

GASOMETRIA: SIM ( ) NÃO ☒

### POSIÇÃO DO PACIENTE

<input checked="" type="checkbox"/> DORSAL	VENTRAL	LAT. ESQ	LAT. DIR	CANIVETE	TRENDELEMBURG	LITOTOMIA
--	---------	----------	----------	----------	---------------	-----------

ELABORADO PELOS ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM DO 7º PERÍODO DA FACULDADE ESTÁCIO/FASE (2014/01 E 02) ORIENTADO PELAS PROFESSORAS LUCIANA LÔBO E SILVIA SANDES



SONDAS - DRENOS - CÂNULAS									
SNG	Nº:	SNE	Nº:	FOGARTY	Nº:	TRAQUEÓSTOMO	Nº:	GUEDEL	Nº:
DRENOS		SUCÇÃO	Nº			TÓRAX	Nº	PENROSE	Nº
		ABDOMINAL	Nº			PIZZER	Nº	KHER	Nº
		BLAKE	Nº			OUTROS			
PASSAGEM DA SONDA FOLLEY				SEM RESTRIÇÃO		COM RESTRIÇÃO		VIAS	
FOLLEY	Nº:	FOLLEY SILICONE	Nº	SONDA NELATON (URETRAL)				Nº:	
PASSADA POR					ANATOMO PATOLÓGICO		Nº PEÇAS		

#### SINAIS VITAIS

FC (BPM)	90		
SpO2 (%)	96%		
EPCO2 (mmHg)	—		
PA (mmHg)	172 X 84		
PAI (mmHg)	—		
FR (RPM)	12		
TEMP (°C)	—		

#### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

HORA	REGISTRO	ASSINATURA
08:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
09:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
10:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
11:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
12:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
13:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
14:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
15:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
16:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
17:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
18:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
19:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
20:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
21:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
22:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
23:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
00:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
01:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
02:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
03:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
04:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
05:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	
06:00	paciente acordado no xaxi para fazer análise química de urina e glicemia. O paciente está bem humorado, de boa aparência e sem sinais de desidratação. Foi administrado 100ml de soro fisiológico por via oral.	

MINADO PARA:





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).  
andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de ser-  
das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800-  
Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas,  
telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 00.  
Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 22 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200152694

Vítima: ROSIVALDO DE GOES

Data do Acidente: 19/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), ROSIVALDO DE GOES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 1571366



Entre em contato conosco  
**SAC DPVAT 0800 022 12 04**  
**www.seguradoralider.com.br**

<b>DEVOLUÇÃO</b>  Seguradora Líder . DPVAT  CAIXA POSTAL 40.970 CEP: 20011-905 www.seguradoralider.com.br	<b>Para uso dos correios</b>  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado      Data ____/____/____	<b>Responsável pela informação</b>  <input type="checkbox"/> Morador <input type="checkbox"/> Síndico <input type="checkbox"/> Porteiro  Entregador _____
---	---	---

ROSIVALDO DE GOES  
RUA E. 30  
MOISES GOMES  
CEP 49140-000 - BARRA DOS COQUEIROS - SE

Administradora do Seguro DPVAT  
**LÍDER**  
Seguradora

## Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba +

www.seguradoralider.com.br



Seguradora  
**LÍDER**  
Administradora do Seguro DPVAT



00010858

Pag. 0175/01716 - carta\_01 - INVALIDEZ



**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**Carta de Concessão / Memória de Cálculo do Benefício**

09/06/2020 00:11:45

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES**Nit:** 1242412076-7**Aps:** 22.0.01.040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL ITABAIANA/SE**Número do Benefício:** 625951892-0**Data de Concessão do Benefício:** 08/01/2019

Comunicamos que lhe foi concedido **AUXILIO P/INCAPACIDADE TEMPOR (31)** número **625951892-0** requerido em **07/12/2018** com renda mensal de **R\$ 1.616,37**, calculada conforme abaixo, com início de vigência a partir de **03/12/2018**.

Quem pediu o pagamento do benefício em conta corrente ou poupança, deve olhar o extrato da conta. Quem não fez essa opção, deve ir ao banco indicado abaixo, levando obrigatoriamente o documento de identificação usado para pedir o benefício. Os próximos pagamentos serão realizados no **2º** dia útil de cada mês.

Mantenha seus dados atualizados. Se precisar alterar nome, telefone, e-mail ou endereço, acesse o Meu INSS ou entre em contato pelo telefone 135.

**Dados do Pagamento do Benefício**

**Órgão Pagador / Agência Bancária:** 3164 / BRADESCO - DROGARIA SANTA CATARINA-BRADES**Endereço:** RUA AUGUSTO MAYNARD, 112 - CENTRO

Cálculo de Benefícios segundo a Lei 9876, de 29/11/1999

Seq.	Data	Salário	Índice	Sal. Corrigido	Observação
001	10/2018	1.766,66	1,0014	1.769,29	
002	09/2018	1.978,42	1,0044	1.987,31	
003	08/2018	1.759,51	1,0044	1.767,41	
004	07/2018	1.766,66	1,0070	1.779,03	
005	06/2018	1.994,64	1,0214	2.037,33	
006	05/2018	1.989,76	1,0257	2.041,09	
007	04/2018	1.993,06	1,0279	2.048,77	
008	03/2018	1.766,66	1,0286	1.817,31	
009	02/2018	2.057,57	1,0305	2.120,37	
010	01/2018	2.066,43	1,0328	2.134,40	
011	12/2017	1.932,98	1,0355	2.001,75	
012	11/2017	2.048,34	1,0374	2.125,03	
013	10/2017	3.065,80	1,0412	3.192,36	
014	09/2017	1.793,94	1,0410	1.867,62	
015	08/2017	1.671,91	1,0407	1.740,05	
016	07/2017	1.671,91	1,0425	1.743,01	
017	06/2017	1.805,60	1,0394	1.876,74	
018	05/2017	1.643,06	1,0431	1.713,94	

019	04/2017	2.128,67	1,0439	2.222,28
020	03/2017	2.156,79	1,0473	2.258,84
021	02/2017	2.162,87	1,0498	2.270,65
022	01/2017	1.744,23	1,0542	1.838,84
023	12/2016	3.167,87	1,0557	3.344,38
024	11/2016	2.128,47	1,0564	2.248,63
025	10/2016	2.539,15	1,0582	2.687,06
026	09/2016	2.503,31	1,0591	2.651,25
027	08/2016	2.154,79	1,0623	2.289,21
028	07/2016	2.218,18	1,0691	2.371,64
029	06/2016	2.190,32	1,0742	2.352,85
030	05/2016	2.218,18	1,0847	2.406,13
031	04/2016	2.223,75	1,0916	2.427,61
032	03/2016	2.186,19	1,0964	2.397,11
033	02/2016	2.194,78	1,1068	2.429,39
034	01/2016	2.252,73	1,1236	2.531,19
035	12/2015	2.869,84	1,1337	3.253,60
036	11/2015	2.414,66	1,1463	2.767,94
037	10/2015	2.172,67	1,1551	2.509,72
038	09/2015	2.642,03	1,1610	3.067,46
039	08/2015	2.126,51	1,1639	2.475,10
040	07/2015	2.114,91	1,1706	2.475,88
041	06/2015	2.345,56	1,1796	2.767,04
042	05/2015	2.101,19	1,1913	2.503,30
043	04/2015	2.299,16	1,1998	2.758,60
044	03/2015	1.911,59	1,2179	2.328,21
045	02/2015	2.085,70	1,2320	2.569,74
046	01/2015	2.324,39	1,2503	2.906,21
047	12/2014	2.631,88	1,2580	3.311,07
048	11/2014	2.381,65	1,2647	3.012,14
049	10/2014	1.892,45	1,2695	2.402,53
050	09/2014	2.169,35	1,2757	2.767,56
051	08/2014	1.745,27	1,2780	2.230,55
052	07/2014	1.913,74	1,2797	2.449,04
053	06/2014	2.127,55	1,2830	2.729,73
054	05/2014	1.745,27	1,2907	2.252,69
055	04/2014	1.774,30	1,3008	2.308,02
056	03/2014	1.769,27	1,3114	2.320,35
057	02/2014	1.732,37	1,3198	2.286,50
058	01/2014	1.745,27	1,3281	2.318,04

059	12/2013	2.310,59	1,3377	3.090,98
060	11/2013	1.907,51	1,3449	2.565,54
061	10/2013	1.706,33	1,3531	2.308,96
062	09/2013	1.734,90	1,3568	2.353,96
063	08/2013	1.684,46	1,3590	2.289,18
064	07/2013	1.684,46	1,3572	2.286,20
065	06/2013	1.534,14	1,3610	2.088,01
066	05/2013	1.442,16	1,3657	1.969,69
067	04/2013	1.416,84	1,3738	1.946,53
068	03/2013	1.442,16	1,3820	1.993,20
069	02/2013	1.420,61	1,3892	1.973,63
070	01/2013	1.428,14	1,4020	2.002,34
071	12/2012	1.461,42	1,4124	2.064,17
072	11/2012	1.785,29	1,4200	2.535,23
073	10/2012	1.845,82	1,4301	2.639,80
074	09/2012	1.255,28	1,4391	1.806,55
075	08/2012	1.242,88	1,4456	1.796,75
076	07/2012	1.289,58	1,4518	1.872,28
077	06/2012	1.280,07	1,4556	1.863,30
078	05/2012	1.278,66	1,4636	1.871,49
079	04/2012	1.290,52	1,4730	1.900,93
080	03/2012	1.188,70	1,4756	1.754,10
081	02/2012	1.190,95	1,4814	1.764,28
082	01/2012	1.198,34	1,4889	1.784,28
083	12/2011	1.269,12	1,4965	1.899,31
084	11/2011	1.388,17	1,5050	2.089,31
085	10/2011	1.369,32	1,5099	2.067,54
086	09/2011	1.075,67	1,5166	1.631,46
087	08/2011	1.074,44	1,5230	1.636,44
088	07/2011	1.083,93	1,5230	1.650,90
089	06/2011	1.075,67	1,5264	1.641,92
090	05/2011	1.041,46	1,5351	1.598,76
091	03/2011	1.084,40	1,5563	1.687,73
092	02/2011	1.068,99	1,5647	1.672,73
093	01/2011	1.073,98	1,5794	1.696,34
094	12/2010	1.010,96	1,5889	1.606,38
095	11/2010	1.188,59	1,6053	1.908,08
096	10/2010	945,99	1,6201	1.532,60
097	09/2010	939,28	1,6288	1.529,94
098	08/2010	937,99	1,6277	1.526,77

099	07/2010	930,58	1,6265	1.513,65
100	06/2010	947,66	1,6247	1.539,74
101	05/2010	945,99	1,6317	1.543,63
102	04/2010	947,66	1,6436	1.557,65
103	03/2010	937,99	1,6553	1.552,70
104	02/2010	942,19	1,6669	1.570,57
105	01/2010	945,99	1,6816	1.590,78
106	12/2009	921,94	1,6856	1.554,06
107	11/2009	1.101,90	1,6918	1.864,28
108	10/2009	854,10	1,6959	1.448,50
109	09/2009	855,28	1,6986	1.452,82
110	08/2009	854,10	1,7000	1.451,98
111	07/2009	847,36	1,7039	1.443,83
112	06/2009	852,53	1,7110	1.458,74
113	05/2009	861,39	1,7213	1.482,75
114	04/2009	862,91	1,7308	1.493,53
115	03/2009	858,55	1,7342	1.488,96
116	02/2009	857,93	1,7396	1.492,50
117	01/2009	762,58	1,7507	1.335,11
118	12/2008	766,56	1,7558	1.345,97
119	01/2008	522,07	1,8648	973,56
120	12/2007	543,05	1,8829	1.022,51
121	11/2007	544,11	1,8910	1.028,91
122	10/2007	537,97	1,8966	1.020,35
123	09/2007	544,11	1,9014	1.034,58
124	08/2007	533,27	1,9126	1.019,95
125	07/2007	523,57	1,9187	1.004,60
126	06/2007	524,37	1,9247	1.009,25
127	04/2007	524,37	1,9347	1.014,51
128	03/2007	755,16	1,9432	1.467,45
129	02/2007	526,17	1,9514	1.026,76
130	01/2007	518,99	1,9609	1.017,72
131	12/2006	523,57	1,9731	1.033,06
132	11/2006	519,58	1,9814	1.029,50
133	10/2006	523,57	1,9899	1.041,86
134	09/2006	438,11	1,9931	873,20
135	08/2006	437,67	1,9927	872,15
136	07/2006	441,04	1,9949	879,83
137	06/2006	441,63	1,9935	880,39
p. 36	05/2006	441,04	1,9961	880,36



139	04/2006	449,60	1,9984	898,52	
140	03/2006	300,00	2,0038	601,16	DESCONSIDERADO
141	02/2005	179,16	2,1058	377,29	DESCONSIDERADO
142	01/2005	260,00	2,1178	550,65	DESCONSIDERADO
143	12/2004	333,28	2,1361	711,92	DESCONSIDERADO
144	11/2004	330,91	2,1455	709,97	DESCONSIDERADO
145	10/2004	330,35	2,1491	709,97	DESCONSIDERADO
146	09/2004	328,08	2,1528	706,29	DESCONSIDERADO
147	08/2004	327,64	2,1635	708,87	DESCONSIDERADO
148	07/2004	325,13	2,1793	708,57	DESCONSIDERADO
149	06/2004	328,08	2,1902	718,58	
150	05/2004	327,64	2,1990	720,48	
151	04/2004	300,42	2,2080	663,33	DESCONSIDERADO
152	03/2004	416,12	2,2206	924,04	
153	02/2004	303,27	2,2292	676,07	DESCONSIDERADO
154	01/2004	300,12	2,2471	674,40	DESCONSIDERADO
155	12/2003	300,12	2,2606	678,45	DESCONSIDERADO
156	11/2003	302,83	2,2714	687,86	DESCONSIDERADO
157	10/2003	300,12	2,2814	684,70	DESCONSIDERADO
158	09/2003	300,42	2,3054	692,58	DESCONSIDERADO
159	08/2003	302,43	2,3196	701,54	DESCONSIDERADO
160	07/2003	300,12	2,3150	694,79	DESCONSIDERADO
161	06/2003	302,83	2,2988	696,16	DESCONSIDERADO
162	05/2003	300,12	2,2834	685,30	DESCONSIDERADO
163	04/2003	300,42	2,2928	688,80	DESCONSIDERADO
164	03/2003	252,03	2,3308	587,45	DESCONSIDERADO
165	07/2002	173,33	2,9382	509,27	DESCONSIDERADO
166	05/2002	250,11	3,0225	755,96	
167	03/2002	226,82	3,0470	691,12	DESCONSIDERADO
168	02/2002	225,82	3,0525	689,31	DESCONSIDERADO
169	01/2002	225,09	3,0583	688,39	DESCONSIDERADO
170	12/2001	226,82	3,0638	694,93	DESCONSIDERADO
171	11/2001	225,31	3,0870	695,55	DESCONSIDERADO
172	10/2001	225,09	3,1318	704,95	DESCONSIDERADO
173	08/2001	202,55	3,1720	642,49	DESCONSIDERADO
174	05/2001	202,55	3,2848	665,35	DESCONSIDERADO
175	04/2001	203,57	3,3220	676,26	DESCONSIDERADO
176	03/2001	267,44	3,3485	895,54	
177	02/2001	196,22	3,3599	659,29	DESCONSIDERADO
178	01/2001	195,87	3,3764	661,34	DESCONSIDERADO

179	12/2000	196,71	3,4021	669,22	DESCONSIDERADO
180	11/2000	195,98	3,4153	669,34	DESCONSIDERADO
181	10/2000	196,71	3,4280	674,32	DESCONSIDERADO
182	09/2000	195,98	3,4516	676,45	DESCONSIDERADO
183	08/2000	195,87	3,5144	688,38	DESCONSIDERADO
184	07/2000	207,15	3,5939	744,47	
185	06/2000	232,09	3,6273	841,86	
186	05/2000	206,66	3,6516	754,64	
187	04/2000	206,66	3,6563	755,62	
188	03/2000	206,66	3,6629	756,98	
189	02/2000	193,06	3,6699	708,51	DESCONSIDERADO
190	01/2000	206,66	3,7073	766,16	
191	12/1999	206,66	3,7529	775,58	
192	11/1999	206,66	3,8479	795,20	
193	10/1999	206,66	3,9206	810,23	
194	09/1999	206,66	3,9782	822,14	
195	08/1999	206,66	4,0359	834,06	
196	07/1999	216,80	4,1001	888,90	
197	06/1999	200,65	4,1419	831,08	
198	05/1999	200,65	4,1419	831,08	
199	04/1999	200,65	4,1431	831,32	

$$\text{Fator Previdenciário} = \frac{Tc \times a}{Es} \times \left( 1 + \frac{(Id + Tc \times a)}{100} \right) = 0,0000$$

onde,

*Tc* - Tempo de contribuição = 18 grupos de 12 contribuicoes

*Es* - Expectativa de Sobrevida = 0,0 ano(s)

*Id* - Idade = ano(s)

*a* - Alíquota = 0,00

Salário de Benefício = média X fator previdenciário = 1.776,24

onde,

*média* - Média dos 80% maiores salários de contribuição = 282.423,17 / 159 = 1.776,24

*y* - Número de meses, após a Publicação da Lei = 229

**Renda Mensal Inicial = Salário de Benefício X coeficiente = 1.616,37**

onde, *Coeficiente* = 0.91

Cálculo de Benefícios segundo a Lei 9876, de 29/11/1999

001	10/2018	1.766,66	1,0014	1.769,29
002	09/2018	1.978,42	1,0044	1.987,31
003	08/2018	1.759,51	1,0044	1.767,41
004	07/2018	1.766,66	1,0070	1.779,03
005	06/2018	1.994,64	1,0214	2.037,33
006	05/2018	1.989,76	1,0257	2.041,09
007	04/2018	1.993,06	1,0279	2.048,77
008	03/2018	1.766,66	1,0286	1.817,31
009	02/2018	2.057,57	1,0305	2.120,37
010	01/2018	2.066,43	1,0328	2.134,40
011	12/2017	1.932,98	1,0355	2.001,75
012	11/2017	2.048,34	1,0374	2.125,03

$$\text{Fator Previdenciário} = \frac{Tc \times a}{Es} \times \left( 1 + \frac{(Id + Tc \times a)}{100} \right) = 0,0000$$

onde,

*Tc* - Tempo de contribuição = 18 grupos de 12 contribuicoes

*Es* - Expectativa de Sobrevida = 0,0 ano(s)

*Id* - Idade = ano(s)

*a* - Alíquota = 0,00

Salário de Benefício = média X fator previdenciário =

onde,

*média* - Média dos 80% maiores salários de contribuição = 23.629,09 / 12 = 1.969,09

*y* - Número de meses, após a Publicação da Lei = 229

**Renda Mensal Inicial = Salário de Benefício X coeficiente = 1.616,37**

onde, *Coeficiente* = 1.0

Após o saque do primeiro pagamento, do PIS/PASEP ou FGTS, não será mais possível renunciar ou reverter os benefícios de aposentadoria (seja aposentadoria por idade, tempo de contribuição ou especial).



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>  
 com o código 2006096EFALB38

# PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 532.037.125-04 4 - Nome completo da vítima: Rosivaldo de Gus

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: Rosivaldo de Gus 6 - CPF: 7 - Profissão: Motorista 8 - Endereço: Rua 9 - Número: 30 10 - Complemento: 11 - Bairro: Mans Gomes 12 - Cidade: Banão dos Coqueiros 13 - Estado: SE 14 - CEP: 49340-000 15 - E-mail: keltianora@gmail.com 16 - Tel.(DDD): 78-9-9990-7680

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☐ RECUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☒ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☐ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☒ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)  
☐ Banco do Brasil (001) ☐ Caixa Econômica Federal (104)

AGÊNCIA: 2628 0 CONTA: 0008435 2  
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: \_\_\_\_\_ CONTA: \_\_\_\_\_  
(Informar o dígito se existir) (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☐ Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☒ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vairascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, 12.05.2020

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)



# INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

O formulário deverá ser preenchido (manuscrito ou eletronicamente) de forma completa e legível.  
É importante o preenchimento de todos os campos específicos a cobertura pleiteada.

## DADOS CADASTRAIS

01 a 16 Registro de informações cadastrais Preencher corretamente de acordo com a documentação.

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

17	Nome completo do Representante Legal	Preencher com o nome completo do representante legal (pais, tutor ou curador) sem abreviatura ou erro de digitação.
18	CPF do Representante Legal	Preencher com o número de inscrição do representante legal no CPF.
19	Profissão do Representante Legal	Preencher com a profissão do representante legal. No caso de não possuir profissão, declarar: "não possui".

### OBSERVAÇÃO IMPORTANTE SOBRE REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR):

Deverão ser representados:

- Beneficiário/vítima com idade entre 0 e 15 anos pelos pais ou tutor, e o incapaz pelo curador. Neste caso, o formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário/vítima e assinado somente pelo representante legal (no campo 42).
- Beneficiário/vítima com idade entre 16 e 17 anos pelos pais ou tutor. Neste caso, o formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário/vítima e assinado pelo beneficiário/vítima (no campo 41) e seu representante legal (no campo 42).

## DADOS BANCÁRIOS

20	Renda Mensal do Titular da conta	Assinalar uma das opções relacionadas a renda mensal do titular da conta informada para crédito da indenização.
21	Dados bancários	Assinalar a opção indicando "quem" é o titular da conta, o banco, agência e número da conta para o crédito da indenização.

### OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO:

- O crédito da indenização somente será realizado em conta de titularidade da própria vítima/beneficiário. Não serão aceitas contas de terceiros, exceto em caso de pagamento para menores de 16 anos ou de pessoa incapaz, em que é admitida indicação de conta de titularidade do representante legal (pais, tutor ou curador).
- Em caso de devolução de crédito em decorrência de fornecimento incorreto de dados bancários, indicação de conta com limite de movimentação bancária, conta fácil e conta de benefício, será necessária a apresentação de novo formulário do Pedido do Seguro DPVAT, com indicação de novos dados bancários.

## INVALIDEZ PERMANENTE

22	Declaração de Ausência de Laudo do IML	Preencher somente para cobertura Invalidez Permanente.
----	--	--

## MORTE

23 a 33	Declaração de Únicos Beneficiários	A falta de preenchimento correto das informações invalidará o formulário.
---------	------------------------------------	---

## NÃO ALFABETIZADO

34	Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado	Apor a impressão digital da vítima/beneficiário não alfabetizado.
35	Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)	Preencher com o nome da pessoa indicada pelo não alfabetizado para assinar a pedido (a rogo).
36	CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)	Preencher com o número do CPF da pessoa indicada para assinar a pedido (a rogo).
37	Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)	Assinar o formulário conforme assinatura do documento de identidade.

### OBSERVAÇÃO IMPORTANTE SOBRE BENEFICIÁRIO/VÍTIMA NÃO ALFABETIZADO:

- O não alfabetizado deverá escolher pessoa de sua confiança, alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o formulário, a seu pedido (a seu rogo), na presença de 02 (duas) testemunhas maiores e capazes. A pessoa escolhida se compromete a dar-lhe ciência do inteiro conteúdo do Pedido do Seguro DPVAT, antes do preenchimento e assinatura do mesmo.

## TESTEMUNHAS

38	1ª testemunha	Preencher com o nome completo e número do CPF e assinatura da 1ª testemunha.
39	2ª testemunha	Preencher com o nome completo e número do CPF e assinatura da 2ª testemunha.

### OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA APRESENTAÇÃO DE TESTEMUNHAS:

- A apresentação de testemunha é imprescindível somente para beneficiários/vítimas não alfabetizados.

## ASSINATURAS DO FORMULÁRIO

40	Local e Data	Preencher indicando o local e a data de preenchimento do formulário.
41	Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)	Assinatura da vítima/beneficiário da indenização conforme documento de identidade.
42	Assinatura do Representante Legal (se houver)	Assinatura do representante legal (pais, tutor, curador) conforme documento de identidade.
43	Assinatura do Procurador (se houver)	Assinatura do procurador devidamente nomeado.

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:  
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h  
SAC (para dúvidas e reclamações) todos os dias da semana, 24h: 0800 022 8189  
SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06  
Ouvidoria: 0800 021 91 35

*Paulo Roberto de G...*

1º Ofício Barra



# BOLETO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica : N° 023.177.967



LUZ, IMAGINAÇÃO, REALIZAÇÃO

ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA

Rua Min Apolonio Sales, 81 - Inacio Barbosa

Aracaju / SE - CEP 49040-150

CNPJ 13.017.462/0001-63 Insc.Est. 270.767.436

## DADOS DO CLIENTE

ROSIVALDO DE GOES

RUA E 0030

BARRA DOS COQUEIROS

## CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

3/417041-1

## REFERÊNCIA

ABR/2020

## APRESENTAÇÃO

22/04/2020

## CONSUMO

172

## VENCIMENTO

29/04/2020

## TOTAL A PAGAR

R\$ 54,69

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO				
CONTA PAGA - Data de Pagamento: 04/05/2020				
Pagador: ROSIVALDO DE GOES CNPJ/CPF: 532.037.125-04				
RUA E 0030 - CENTRO - BARRA DOS COQUEIROS / SE - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
30878930006949504	000417041	29/04/2020	R\$ 54,69	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA SERGIPE-DISTRIB.ENERGIA SA				13.017.462/0001-63
RUA MIN APOLONIO SALES, 00081 - - INACIO BARBOSA - ARACAJU / SE - CEP 49040-150				
Agência / Código do Beneficiário:				

**PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"**

**OUTORGANTE:** ROSIVALDO DE GOES, brasileiro, casado, agente funeral, portador do documento de identidade RG nº 1042345, inscrito no CPF: 532.037.125-04, residente e domiciliado na Rua E, sob nº 030, Moises Gomes, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

**OUTORGADA:** KETLEN TAINARA DOS SANTOS, brasileira, Advogada regular e devidamente inscrita nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional Sergipe, sob o número de registro nº 11.452, solteira, portadora do documento de identidade RG nº 2393252-0 SSP/SE e inscrita no CPF sob o nº 050.760.105-08, com endereço profissional localizado na Avenida Oceânica, nº 385, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

**PODERES:** Pelo presente instrumento de mandato, constituo a (s) outorgada (as) sua (s) bastante procuradora (s) e advogada (s) para o foro em geral, concedendo-lhes os poderes com cláusulas *ad-judicia e et extra*, para o foro em geral, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, solicitar, providenciar e ter acesso a documento de qualquer natureza, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e os órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, podendo para tanto, usar os poderes impressos que ficam assim, expressamente ratificados. Sendo o presente instrumento de mandato, oneroso e contratual, dando tudo por bom e valioso.

**PODERES ESPECÍFICOS:** Declara, expressamente, conceder os poderes

*Rosivaldo de G*

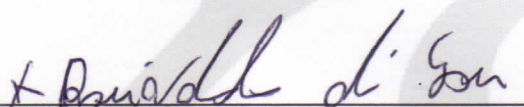
Telefone: (79) 99692 – 4975 (79) 98852 – 8662

Email: [ketlentainaraadv@gmail.com](mailto:ketlentainaraadv@gmail.com)

Endereço: Rua 25 de Novembro, 204, centro, Barra dos Coqueiros/SE

especiais do artigo 105 do Código de Processo Civil, quais sejam, receber citação, confessa, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renuncia ao direito, sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, levantar ou receber PRECATÓRIO, RPV e ALVARÁS, pedir à justiça gratuita e assinar declarações de hipossuficiência econômica.

Barra dos Coqueiros/SE, 25 de maio de 2020.



---

**ROSIVALDO DE GOES**



## DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

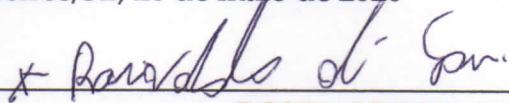
Eu, **ROSIVALDO DE GOES**, brasileiro, casado, agente funeral, portador do documento de identidade RG nº 1042345, inscrito no CPF: 532.037.125-04, residente e domiciliado na Rua E, sob nº 030, Moises Gomes, Barra dos Coqueiros/SE, CEP: 49140-000.

DECLARO, com fulcro no artigo 98 e seguintes do Código de Processo Civil cumulado com artigo 5º, inciso LXXIV da Carta Magna, por não ter condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Por fim, declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito (a) caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Barra dos Coqueiros/SE, 26 de maio de 2020

  
\_\_\_\_\_  
**ROSIVALDO DE GOES**



( / )



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3200152694 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROSIVALDO DE GOES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Plataforma Digital SL



BENEFICIÁRIO ROSIVALDO DE GOES


CPF/CNPJ: 53203712504

## Posição em 21-05-2020 11:09:45

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será efetuado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/05/2020	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/05/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ZDXm3ZQC8q7oapJca5qIapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PKm58N7S0ISt9vanpXCU9lw=)
23/04/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DnBp7StIjgpLtNBGpyCcAapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PKm58N7S0ISt9vanpXCU9lw=)

23/04/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/fPjR5fekbm4T38ve30api_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PKm58N7S0ISt9vanpXCU9lw=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/fPjR5fekbm4T38ve30api_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PKm58N7S0ISt9vanpXCU9lw=</a> )
------------	------------------------------------	---



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A 

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

### PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

### ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)



(<https://www.fuspo.com.br/seguro-dpvat/seguro-dpvat-oficial/>)  
I%C3%ADder-  
dpvat)

## Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

## Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

## Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

09/06/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

10/06/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

R. Hoje. Intime-se o requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, realizar o pagamento das custas e despesas de ingresso, sob pena de cancelamento da distribuição do feito, com fundamento no art. 290 do CPC, ou comprovar a sua hipossuficiência financeira com fundamento no art. 5º, inciso LXXIV da CF, arts. 98 e 99 do CPC, acostando aos autos cópia de seus rendimentos ou das duas últimas declarações do imposto de renda, tendo em vista que a declaração de hipossuficiência financeira goza apenas de presunção relativa de veracidade. Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam-me os autos conclusos. R.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim





**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros**

Nº Processo 202090000696 - Número Único: 0001811-03.2020.8.25.0008

Autor: ROSIVALDO DE GOES

Réu: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R. Hoje.

Intime-se o requerente para, no prazo de 15 (quinze) dias, realizar o pagamento das custas e despesas de ingresso, sob pena de cancelamento da distribuição do feito, com fundamento no art. 290 do CPC, ou comprovar a sua hipossuficiência financeira com fundamento no art. 5º, inciso LXXIV da CF, arts. 98 e 99 do CPC, acostando aos autos cópia de seus rendimentos ou das duas últimas declarações do imposto de renda, tendo em vista que a declaração de hipossuficiência financeira goza apenas de presunção relativa de veracidade.

Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, certifique-se e volvam-me os autos conclusos.

R.



Documento assinado eletronicamente por **HELOÍSA DE OLIVEIRA CASTRO ALVES, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros**, em 10/06/2020, às 19:31:36, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001072275-94**.



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

12/06/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

aguardando manifestação da parte.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

24/06/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Emenda da Inicial realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KETLEN TAINARA DOS SANTOS - 11452}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA 2º VARA CÍVEL DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS,  
ESTADO DE SERGIPE.**

**Processo sob nº: 202090000696**

**ROSIVALDO DE GOES**, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, à presença de Vossa Excelência, em atenção ao despacho deste juízo datado de 10/06/2020, requerente a juntada da cópia da CTPS do requerente, essencial ao deslinde do feito.

Diante das informações expostas na CTPS do requerente, bem como, face ao princípio do acesso à justiça de raiz constitucional (art. 5º, XXXV, CF/88), requer a Vossa Excelência, o deferimento do pleito, concedendo o benefício da justiça gratuita ao autor.

Nestes termos, pede deferimento.

Barra dos Coqueiros/SE, 24 de junho de 2020

**KETLEN TAINARA DOS SANTOS**

**OAB/SE 11.452**



## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Rosivaldo de Góes*Loc. Nasc. *5. Miguel do Alencar*Est. *Sergipe* Data *15 / 10 / 77*Filiação *João Baptista de Góes e Maria Benedita Santos de Góes*Est. Civil *Solteiro* Doc. N° *33.476*Fls. *43* Liv. *Ano 55* Reg. Civil *C. Nasc.*

Outro doc. ....

Situação Militar: Doc. ....

N° ..... Órgão ..... Est. ....

Naturalizado Dec. N° ..... Em ...../...../.....

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em .....

Doc. Ident. N° ..... Exp. em ...../...../.....

Estado .....

Obs. ....

Data Emissão *15 / 10 / 77* DRT *SE*

Assinatura do Funcionário



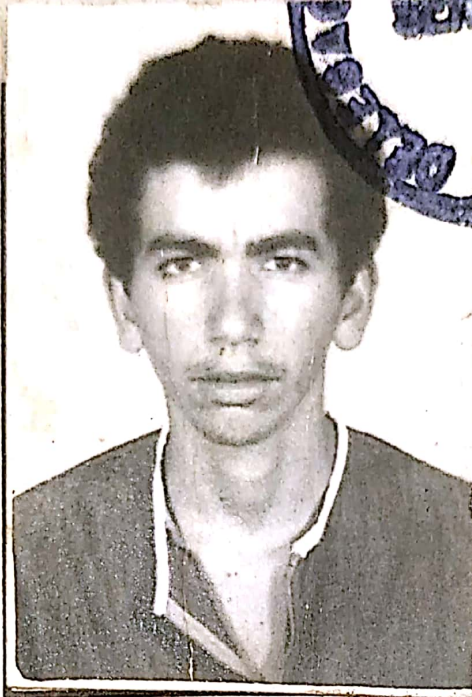


MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Série 000003-SE



Polegar Direito

Número 72894



x Rorivaldo de Góes

ASSINATURA DO PORTADOR



## CONTRATO DE TRABALHO

FUNERARIA SANTO ANTONIO LTDA

CGC : 16.200.529/0001-99

RUA MORIBECA 207

Aracaju

SE

ESP. ESTAB : Gestao e manutencao de cemiterios

CARGO : Motorista de carro de passeio

CBO : 782305 DATA DE ADMISSAO : 01/03/2006

FICHA REGISTRO No : 19

SAL : RS 300.00

TREZENTOS REAIS\*\*\*\*\*

P/ Mes

FUNERARIA STº ANTONIO LTDA.-ME

Wbelinton de Oliveira Campos test.

FUNERARIA STº ANTONIO LTDA.-ME

FUNERARIA STº ANTONIO LTDA.-ME

Wbelinton de Oliveira Campos

Wbelinton de Oliveira Campos

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador OSAF- Org. Social de Missões -

tencia a Família Ltda

Rua Itaperiça Nº 436

Município Macapá Est. SE

Esp. do estabelecimento Serv. Funeraria

Cargo Motorista

C.B.O. nº 782305

Data admissão 03 de Novembro de 19 2008

Registro nº Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 500,00 (quinhentos reais) p/mês

OSAF

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

# CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador OSAF - Org. Social de Assis-  
tencia a Família Ltda

Rua Itapocanga Nº 436

Município Procu de Est. SE

Esp. do estabelecimento Servi. Funeraria

Cargo Motorista

C.B.O. nº 782305

Data admissão 03 de novembro de 19 2008

Registro nº ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada R\$ 500,00 (quinhem.

to reais) p/mês

**OSAF**

José Washington Campos

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º .....

2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º .....

2º .....





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

29/06/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

06/07/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

R. Hoje Instado a se manifestar, o requerente juntou aos autos comprovação de vínculo empregatício datado de 2008, época em que atuava como motorista. Ocorre que, como é constado às fls. 3, hoje, após doze anos, se encontra atuando como agente funeral. Sendo assim, intime-se a parte requerente por meio de seu advogado a acostar aos autos comprovação de renda atualizada, ou de remuneração referente ao atual vínculo empregatício do autor. Prazo: 15 (quinze) dias. Cumpra-se. R.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros**

Nº Processo 202090000696 - Número Único: 0001811-03.2020.8.25.0008

Autor: ROSIVALDO DE GOES

Réu: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R. Hoje

Instado a se manifestar, o requerente juntou aos autos comprovação de vínculo empregatício datado de 2008, época em que atuava como motorista. Ocorre que, como é constado às fls. 3, hoje, após doze anos, se encontra atuando como agente funeral.

Sendo assim, intime-se a parte requerente por meio de seu advogado a acostar aos autos comprovação de renda atualizada, ou de remuneração referente ao atual vínculo empregatício do autor. Prazo: 15 (quinze) dias.

Cumpra-se.

R.



Documento assinado eletronicamente por **HELOÍSA DE OLIVEIRA CASTRO ALVES, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros**, em 06/07/2020, às 16:14:43, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001214682-79**.



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

13/07/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

aguardando manifestação da parte requerente.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

28/07/2020

**MOVIMENTO:**

Juntada

**DESCRIÇÃO:**

Juntada de Outras Petições realizada nesta data. {Movimento Gerado pelo Advogado: KETLEN TAINARA DOS SANTOS - 11452}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 124.24120.76-7

**CPF:** 532.037.125-04

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES

**Data de nascimento:** 15/10/1971

**Nome da mãe:** JOSEFA VANIRA SANTOS DE GOIS

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
1	124.24120.76-7	13.144.076/0001-32	ORGANIZACAO SOCIAL DE LUTO SERGIPANA LTDA	02/05/1991	31/05/1991	Empregado	05/1991	
<b>Remunerações</b>								
<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>
05/1991	17.000,00							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
2	124.24120.76-7	16.200.529/0001-99	FUNERARIA SANTO ANTONIO LTDA	01/02/1993	14/01/1994	Empregado	12/1993	
<b>Remunerações</b>								
<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>
02/1993	1.249.999,60		03/1993	1.708.989,74		04/1993	1.708.989,74	
05/1993	3.302.969,67		06/1993	3.302.969,67		07/1993	4.638.964,83	
08/1993	5.534,00		09/1993	9.606,00		10/1993	12.024,00	
11/1993	15.021,00		12/1993	18.760,00				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
3	124.24120.76-7	16.200.529/0001-99	FUNERARIA SANTO ANTONIO LTDA	01/04/1999	26/07/2002	Empregado	07/2002	
<b>Remunerações</b>								
<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>
04/1999	200,65		05/1999	200,65		06/1999	200,65	
07/1999	216,80		08/1999	206,66		09/1999	206,66	
10/1999	206,66		11/1999	206,66		12/1999	206,66	
01/2000	206,66		02/2000	193,06		03/2000	206,66	

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 124.24120.76-7

**CPF:** 532.037.125-04

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES

**Data de nascimento:** 15/10/1971

**Nome da mãe:** JOSEFA VANIRA SANTOS DE GOIS

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
04/2000	206,66		05/2000	206,66		06/2000	232,09	
07/2000	207,15		08/2000	195,87		09/2000	195,98	
10/2000	196,71		11/2000	195,98		12/2000	196,71	
01/2001	195,87		02/2001	196,22		03/2001	267,44	
04/2001	203,57		05/2001	202,55		08/2001	202,55	
10/2001	225,09		11/2001	225,31		12/2001	226,82	
01/2002	225,09		02/2002	225,82		03/2002	226,82	
05/2002	250,11		07/2002	173,33				

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
4	124.24120.76-7	16.200.529/0001-99	FUNERARIA SANTO ANTONIO LTDA	01/03/2003	17/02/2005	Empregado	02/2005	

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/2003	252,03		04/2003	300,42		05/2003	300,12	
06/2003	302,83		07/2003	300,12		08/2003	302,43	
09/2003	300,42		10/2003	300,12		11/2003	302,83	
12/2003	300,12		01/2004	300,12		02/2004	303,27	
03/2004	416,12		04/2004	300,42		05/2004	327,64	
06/2004	328,08		07/2004	325,13		08/2004	327,64	
09/2004	328,08		10/2004	330,35		11/2004	330,91	
12/2004	333,28		01/2005	260,00		02/2005	179,16	

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 124.24120.76-7

**CPF:** 532.037.125-04

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES

**Data de nascimento:** 15/10/1971

**Nome da mãe:** JOSEFA VANIRA SANTOS DE GOIS

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
5	124.24120.76-7	16.200.529/0001-99	FUNERARIA SANTO ANTONIO LTDA	01/03/2006	31/01/2008	Empregado	01/2008	
<b>Remunerações</b>								
<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>
03/2006	300,00		04/2006	449,60		05/2006	441,04	
06/2006	441,63		07/2006	441,04		08/2006	437,67	
09/2006	438,11		10/2006	523,57		11/2006	519,58	
12/2006	523,57		01/2007	518,99		02/2007	526,17	
03/2007	755,16		04/2007	524,37		06/2007	524,37	
07/2007	523,57		08/2007	533,27		09/2007	544,11	
10/2007	537,97		11/2007	544,11		12/2007	543,05	
01/2008	522,07							

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
6	124.24120.76-7	00.430.642	OSAF - ORGANIZACAO SOCIAL DE ASSISTENCIA A FAMILIA LTDA	03/11/2008		Empregado	06/2020	IEAN
<b>Remunerações</b>								
<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Competência</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Indicadores</b>
12/2008	766,56		01/2009	762,58		02/2009	857,93	
03/2009	858,55		04/2009	862,91		05/2009	861,39	
06/2009	852,53		07/2009	847,36		08/2009	854,10	
09/2009	855,28		10/2009	854,10		11/2009	1.101,90	
12/2009	921,94		01/2010	945,99		02/2010	942,19	
03/2010	937,99		04/2010	947,66		05/2010	945,99	



**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 124.24120.76-7

**CPF:** 532.037.125-04

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES

**Data de nascimento:** 15/10/1971

**Nome da mãe:** JOSEFA VANIRA SANTOS DE GOIS

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
06/2010	947,66		07/2010	930,58		08/2010	937,99	
09/2010	939,28		10/2010	945,99		11/2010	1.188,59	
12/2010	1.010,96		01/2011	1.073,98		02/2011	1.068,99	
03/2011	1.084,40		05/2011	1.041,46		06/2011	1.075,67	
07/2011	1.083,93		08/2011	1.074,44		09/2011	1.075,67	
10/2011	1.369,32		11/2011	1.388,17		12/2011	1.269,12	
01/2012	1.198,34		02/2012	1.190,95		03/2012	1.188,70	
04/2012	1.290,52		05/2012	1.278,66		06/2012	1.280,07	
07/2012	1.289,58		08/2012	1.242,88		09/2012	1.255,28	
10/2012	1.845,82		11/2012	1.785,29		12/2012	1.461,42	
01/2013	1.428,14		02/2013	1.420,61		03/2013	1.442,16	
04/2013	1.416,84		05/2013	1.442,16		06/2013	1.534,14	
07/2013	1.684,46		08/2013	1.684,46		09/2013	1.734,90	
10/2013	1.706,33		11/2013	1.907,51		12/2013	2.310,59	
01/2014	1.745,27		02/2014	1.732,37		03/2014	1.769,27	
04/2014	1.774,30		05/2014	1.745,27		06/2014	2.127,55	
07/2014	1.913,74		08/2014	1.745,27		09/2014	2.169,35	
10/2014	1.892,45		11/2014	2.381,65		12/2014	2.631,88	
01/2015	2.324,39		02/2015	2.085,70		03/2015	1.911,59	
04/2015	2.299,16		05/2015	2.101,19		06/2015	2.345,56	
07/2015	2.114,91		08/2015	2.126,51		09/2015	2.642,03	

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 124.24120.76-7

**CPF:** 532.037.125-04

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES

**Data de nascimento:** 15/10/1971

**Nome da mãe:** JOSEFA VANIRA SANTOS DE GOIS

**Relações Previdenciárias**

**Remunerações**

Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2015	2.172,67		11/2015	2.414,66		12/2015	2.869,84	
01/2016	2.252,73		02/2016	2.194,78		03/2016	2.186,19	
04/2016	2.223,75		05/2016	2.218,18		06/2016	2.190,32	
07/2016	2.218,18		08/2016	2.154,79		09/2016	2.503,31	
10/2016	2.539,15		11/2016	2.128,47		12/2016	3.167,87	
01/2017	1.744,23		02/2017	2.162,87		03/2017	2.156,79	
04/2017	2.128,67		05/2017	1.643,06		06/2017	1.805,60	
07/2017	1.671,91		08/2017	1.671,91		09/2017	1.793,94	
10/2017	3.065,80		11/2017	2.048,34		12/2017	1.932,98	
01/2018	2.051,39		01/2018	207,73	IREM-ACD	02/2018	2.042,53	
02/2018	15,04	IREM-ACD	03/2018	1.751,62		03/2018	15,04	IREM-ACD
04/2018	1.978,02		04/2018	15,04	IREM-ACD	05/2018	1.974,72	
05/2018	15,04	IREM-ACD	06/2018	1.979,60		06/2018	15,04	IREM-ACD
07/2018	1.751,62		07/2018	15,04	IREM-ACD	08/2018	1.744,47	
08/2018	15,04	IREM-ACD	09/2018	1.963,38		09/2018	15,04	IREM-ACD
10/2018	1.751,62		10/2018	15,04	IREM-ACD	11/2018	2.991,13	
11/2018	15,04	IREM-ACD	12/2018	558,67		01/2019	178,85	
02/2019	182,61		01/2020	1.905,55		02/2020	1.884,29	
03/2020	1.929,65		04/2020	1.908,91		05/2020	1.907,41	
06/2020	1.901,41							

**INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**  
**CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais**  
**Extrato Previdenciário**

**Identificação do Filiado**

**NIT:** 124.24120.76-7

**CPF:** 532.037.125-04

**Nome:** ROSIVALDO DE GOES

**Data de nascimento:** 15/10/1971

**Nome da mãe:** JOSEFA VANIRA SANTOS DE GOIS

**Relações Previdenciárias**

Seq.	NIT	NB	Origem do Vínculo	Espécie	Data Início	Data Fim	Situação
7	124.24120.76-7	6259518920	Benefício	31 - AUXILIO DOENCA PREVIDENCIARIO	03/12/2018	16/03/2020	CESSADO

Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
03/2020	901,94		12/2019	1.133,04		11/2019	1.618,63	
10/2019	1.618,63		09/2019	1.618,63		08/2019	1.618,63	
07/2019	1.618,63		06/2019	1.133,04		04/2019	1.618,63	
03/2019	1.618,63		02/2019	1.618,63		01/2019	1.618,63	
01/2019	1.508,61							

**Legenda de Indicadores**

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
IEAN	Exposição a agente nocivo informada pelo empregador, passível de comprovação	IREM-ACD	Remuneração possui parcela de Acordo, Convenção ou Dissídio Coletivo.



Você pode conferir a autenticidade do documento em  
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>  
com o código 200728TKX3X125

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO  
DA 2º VARA CÍVEL DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS,  
ESTADO DE SERGIPE.**

**Processo sob nº: 202090000696**

**ROSIVALDO DE GOES**, devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, à presença de Vossa Excelência, em atenção ao despacho deste juízo datado de 06/07/2020, requerente a juntada da cópia do CNIS, tendo em vista a impossibilidade de juntada do contracheque do requerente no prazo estabelecido no referido despacho, ressaltando que é plenamente possível verificar o rendimento do autor através do CNIS previdenciário, fl. 05.

Diante das informações expostas no CNIS do requerente, bem como, face ao princípio do acesso à justiça de raiz constitucional (art. 5º, XXXV, CF/88), requer a Vossa Excelência, o deferimento do pleito, concedendo o benefício da justiça gratuita ao autor.

Nestes termos, pede deferimento.

Barra dos Coqueiros/SE, 28 de julho

**KETLEN TAINARA DOS SANTOS**

**OAB/SE 11.452**





**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

28/07/2020

**MOVIMENTO:**

Conclusão

**DESCRIÇÃO:**

Nesta data faço o processo eletrônico concluso.

**LOCALIZAÇÃO:**

Juiz

**PUBLICAÇÃO:**

Não



**Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe**

**1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS**  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

08/09/2020

**MOVIMENTO:**

Despacho

**DESCRIÇÃO:**

R. Hoje Defiro os benefícios da gratuidade de justiça ao autor. Compulsando os autos, este Juízo tem contemplado que, pela natureza da demanda, é difícil a constatação de efetivação de proposta de solução consensual do feito, no intuito de cumprir o preceito do art. 4º do CPC e aplicar o princípio da eficiência previsto no art. 8º do CPC, de modo que, seguindo a praxe adotada aqui, deixo de marcar audiência de conciliação, considerando, que a composição amigável não é interesse da parte requerida, sendo a sua tentativa, na esmagadora maioria dos casos, infrutífera. Cite-se o réu, pelo correio (art. 246, I do CPC), para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova. Após, volvam conclusos.

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Sim



**Poder Judiciário do Estado de Sergipe**  
**1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros**

Nº Processo 202090000696 - Número Único: 0001811-03.2020.8.25.0008

Autor: ROSIVALDO DE GOES

Réu: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

Movimento: Despacho >> Mero Expediente

R . H o j e

Defiro os benefícios da gratuidade de justiça ao autor.

Compulsando os autos, este Juízo tem contemplado que, pela natureza da demanda, é difícil a constatação de efetivação de proposta de solução consensual do feito, no intuito de cumprir o preceito do art. 4º do CPC e aplicar o princípio da eficiência previsto no art. 8º do CPC, de modo que, seguindo a praxe adotada aqui, deixo de marcar audiência de conciliação, considerando, que a composição amigável não é interesse da parte requerida, sendo a sua tentativa, na esmagadora maioria dos casos, infrutífera.

Cite-se o réu, pelo correio (art. 246, I do CPC), para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC.

Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova.

A p ó s , v o l v a m c o n c l u s o s .



Documento assinado eletronicamente por **HELOÍSA DE OLIVEIRA CASTRO ALVES**, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros, em 08/09/2020, às 12:41:40, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001644965-55**.



Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

08/09/2020

**MOVIMENTO:**

Certidão

**DESCRIÇÃO:**

CERTIFICO QUE EXPEDI CARTA DE CITAÇÃO

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não





Poder Judiciário  
Do Estado de Sergipe

1ª VARA CÍVEL E CRIMINAL DA BARRA DOS COQUEIROS DA COMARCA DE BARRA DOS COQUEIROS  
Rodovia Edilson Távora, Bairro Centro, Barra dos Coqueiros/SE, CEP 49140000  
Horário de Funcionamento: 07:00 às 13:00

**PROCESSO:**

202090000696

**DATA:**

08/09/2020

**MOVIMENTO:**

Expedição de Documento

**DESCRIÇÃO:**

Mandado de número 202090007340 do tipo CARTA CITAÇÃO PROCEDIMENTO COMUM SEM AUDIÊNCIA  
[TM4205,MD2372] <br/><br/> {Destinatário(a): DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS}

**LOCALIZAÇÃO:**

Secretaria

**PUBLICAÇÃO:**

Não



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE  
1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros  
Rodovia Edilson Távora, sn  
Bairro - Centro Cidade - Barra dos Coqueiros  
Cep - 49140-000 Telefone - 3262-1482

Normal(Justiça Gratuita)



202090007340

PROCESSO: 202090000696 (Eletrônico)  
NÚMERO ÚNICO: 0001811-03.2020.8.25.0008  
NATUREZA: Procedimento Comum Cível  
REQUERENTE: ROSIVALDO DE GOES  
REQUERIDO: DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS

### CARTA DE CITAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Através da presente, fica Vossa Senhoria **CITADO(A)**, por todo o conteúdo da petição inicial, de cópia em anexo, parte integrante desta, para, querendo: 1) Integrar a relação processual, nos termos do art. 238 e seguintes do CPC; 2) Apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias, conforme determinado no art. 335 e seguintes do CPC, sob pena de revelia, além de presumidas como verdadeiras as alegações de fato apresentadas pela parte autora (art. 344 do CPC);

**Finalidade:** Responder em 15 (quinze) dias.

**Despacho:** R. Hoje Defiro os benefícios da gratuidade de justiça ao autor. Compulsando os autos, este Juízo tem contemplado que, pela natureza da demanda, é difícil a constatação de efetivação de proposta de solução consensual do feito, no intuito de cumprir o preceito do art. 4º do CPC e aplicar o princípio da eficiência previsto no art. 8º do CPC, de modo que, seguindo a praxe adotada aqui, deixo de marcar audiência de conciliação, considerando, que a composição amigável não é interesse da parte requerida, sendo a sua tentativa, na esmagadora maioria dos casos, infrutífera. Cite-se o réu, pelo correio (art. 246, I do CPC), para responder à ação no prazo de 15 (quinze) dias, forte no art. 335, inciso III do CPC. Se com o oferecimento da defesa houver arguição das matérias previstas no art. 337 do CPC ou outro fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor, intime-se parte autora, por seu advogado, para manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias, forte nos arts. 350 e 351 do CPC, sendo permitida a produção de prova. Após, volvam conclusos.

Atenciosamente,

Ilmº (a) Sr(a)

**Nome** : DPVAT SEGUROS E CONSÓRCIOS  
**Residência** : RUA SENADOR DANTAS , 5º ANDAR , 74  
**Bairro** : CENTRO  
**Cep** : 20010000  
**Cidade** : RIO DE JANEIRO - RJ - RJ

[TM4205, MD2372]



Documento assinado eletronicamente por **CHARLES GUILHERME RODRIGUES**, Escrivão/Chefe de Secretaria/Secretário/Subsecretário de 1ª Vara Cível e Criminal da Barra dos Coqueiros, em 08/09/2020, às 14:20:39, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A conferência da **autenticidade do documento** está disponível no endereço eletrônico [www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos](http://www.tjse.jus.br/portal/servicos/judiciais/autenticacao-de-documentos), mediante preenchimento do número de consulta pública **2020001646267-53**.