

## Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 1 de 1

C.N.P.J.: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:16

DADOS PESSOAIS											
Nome do Empregado <b>CARLOS FREDERICO QUEIROZ ROMEIRO</b>					Endereço <b>RUA PACIFICA CORDEIRO</b>						
Bairro <b>CENTRO</b>					Município <b>SANTA CRUZ</b>			Estado <b>PE</b>			
CEP <b>56.215 - 000</b>		Sexo <b>Masculino</b>		Estado Civil <b>Casado(a)</b>		Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>		Raça <b>2 - Branca</b>			
Grau Instrução <b>9 - Educação superior completo.</b>					Data Nascimento <b>14/08/1946</b>		C.P.F. <b>051.006.154-00</b>		Deficiência <b>Não</b>		
Identidade <b>614060</b>		Orgão - UF <b>SSP - PE</b>		Data de Expedição <b>02/09/1977</b>		Título de Eleitor <b>6714930850</b>		Zona Eleitoral <b>82</b>			
C.N.H.		Telefone <b>(87) 3874.8100</b>			Celular						
Nome do Pai <b>LEONIDA E ROMEIRO DE MELO</b>					Nome da Mãe <b>MARIA JOSE DE QUEIROZ ROMEIRO DE MELO</b>						
DADOS PROFISSIONAIS											
Matrícula		Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>				Carga Horária <b>30,00</b>		Salário <b>5.600,00</b>		Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>	
Previdência <b>Nenhuma</b>		Data Admissão <b>01/01/2013</b>		Tipo de Admissão <b>1 - Admissão de empregado no 1o.</b>			Cód. Admissão TCE		Carteira Profissional <b>72806</b>		
Série <b>262</b>		Carga <b>1 - VEREADOR(A)</b>			Função <b>1 - VEREADOR</b>			Vínculo Empregatício <b>97 - Contrato de Trabalho por Prazo</b>			
Nível Funcional <b>001001 - Nível 001 Faixa 001</b>			Cód. Aposent. TCE		Data Recisão		Causa da Recisão				
P.I.S / PASEP <b>125.85121.45-5</b>		Último Exame Médico			Autônomo <b>Não</b>		Sindicalizado <b>Não</b>		Imposto de Renda <b>Sim</b>		
Data Aposentadoria		Banco <b>104</b>		Agência - Dig. <b>2130 -</b>		Conta Corrente - Dig. <b>0000 -</b>		Cód.			
Tipo Previdência : <b>Nenhuma</b>											

Observação      Serv.público federal (Min. Saúde), contrib. teto maximo INSS

### HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO

Documento Assinado Digitalmente por: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Assessoria: https://cece.tece.gov.br/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=b084422d-433e-49e3-a448-ae10a04c637d

# Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 2 de 3

C.N.P.J.....: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:38

DADOS PESSOAIS						
Nome do Empregado <b>CICERA JOSEFA DE CARVALHO</b>			Endereço <b>PRACA JAIR GALINDO</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>			Município <b>SANTA CRUZ</b>		Estado <b>PE</b>	
CEP <b>56.215 - 000</b>	Sexo <b>Feminino</b>	Estado Civil <b>Desquitado(a)</b>	Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>	Raça <b>2 - Branca</b>		Sanguine
Grau Instrução <b>7 - Ensino médio completo (antigo 2º grau,</b>			Data Nascimento <b>07/08/1975</b>	C.P.F. <b>842.924.583-91</b>	Deficiência <b>Não</b>	
Identidade <b>98029043302</b>	Orgão - UF <b>SSP - CE</b>	Data de Expedição <b>13/03/1998</b>	Titulo de Eleitor <b>041413900736</b>	Zona Eleitoral <b>82</b>	Seção <b>173</b>	
C.N.H.		Telefone	Celular			
Nome do Pai <b>JOSE BASILIO DE CARVALHO</b>			Nome da Mãe <b>JOSEFA MARIA F DE CARVALHO</b>			
DADOS PROFISSIONAIS						
Matricula	Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>		Carga Horária <b>36,00</b>	Salário <b>5.800,00</b>	Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>	
Previdência <b>Nenhuma</b>	Data Admissão <b>01/01/2017</b>	Tipo de Admissão <b>1 - Admissão de empregado no 1o.</b>		Cód. Admissão TCE	Carteira Profissional	Série
Cargo <b>1 - VEREADOR(A)</b>		Função <b>1 - VEREADOR</b>		Vínculo Empregatício <b>35 - Servidor público não-efetivo</b>		
Nível Funcional <b>001001 - Nivel 001 Faixa 001</b>		Cód. Aposent. TCE	Data Recisão	Causa da Recisão <b>-</b>		
P.I.S / PASEP <b>190.14756.95-2</b>	Último Exame Médico	Autônomo <b>Não</b>	Sindicalizado <b>Não</b>	Imposto de Renda <b>Sim</b>	Data Aposentadoria	
Banco <b>104</b>	Agência - Dig. <b>2130 -</b>	Conta Corrente - Dig. <b>001 - 5</b>	Cód.	Tipo Previdência : <b>Nenhuma</b>		
Observação <b>Serv.público Munic. FUNPRESC</b>						
HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO						
DEPENDENTES						
Ativo	Nome	Grau	Data Nasc.	I.R.R.F.	Observação	
Sim	JOSE THIAGO LOPES DE CARVALHO	Filho	19/03/1997	Sim		
Sim	ANA LUCIA LOPES DE CARVALHO	Filho	14/01/1999	Sim		
Total Dependentes : <b>2</b>						

Documento Assinado Digitalmente por: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 Acesso em: https://ctce.tce.ce.gov.br/p/x/y/z/...  
 Código do documento: b33a422-433e49e3-4448-ad10a04c637d

# Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 3 de 8

C.N.P.J.: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:38

DADOS PESSOAIS									
Nome do Empregado <b>CLEDJANE TAVARES RODRIGUES</b>					Endereço <b>PRACA PE LUIZ GONZAGA</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>					Município <b>SANTA CRUZ</b>			Estado <b>PE</b>	
CEP <b>56.215 - 000</b>		Sexo <b>Feminino</b>	Estado Civil <b>Solteiro(a)</b>		Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>		Raça <b>2 - Branca</b>		Sanguineo
Grau Instrução <b>9 - Educação superior completo.</b>					Data Nascimento <b>04/08/1975</b>		C.P.F. <b>984.793.774-53</b>		Deficiência <b>Não</b>
Identidade <b>4272422</b>		Orgão - UF <b>SSP - PE</b>		Data de Expedição <b>19/04/1996</b>		Título de Eleitor <b>046148680809</b>		Zona Eleitoral <b>82</b>	
C.N.H.		Telefone		Celular					
Nome do Pai <b>JOAO RODRIGUES DE SOUZA</b>					Nome da Mãe <b>DULCINEIA TAVARES RODRIGUES</b>				
DADOS PROFISSIONAIS									
Matrícula		Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>			Carga Horária <b>36,00</b>		Salário <b>5.800,00</b>		Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>
Previdência <b>Nenhuma</b>	Data Admissão <b>01/01/2017</b>		Tipo de Admissão <b>2 - Admissão de empregado com emprego</b>			Cod. Admissão TCE		Carteira Profissional	Série
Cargo <b>1 - VEREADOR(A)</b>			Função <b>1 - VEREADOR</b>			Vínculo Empregatício <b>35 - Servidor público não-efetivo</b>			
Nível Funcional <b>001001 - Nível 001 Faixa 001</b>			Cód. Aposent. TCE	Data Recisão	Causa da Recisão <b>-</b>				
P.I.S / PASEP <b>190.13833.94-5</b>		Último Exame Médico		Autônomo <b>Não</b>		Sindicalizado <b>Não</b>		Imposto de Renda <b>Sim</b>	Data Aposentadoria
Banco <b>104</b>	Agência - Dig. <b>2130 -</b>		Conta Corrente - Dig. <b>102 - 4</b>		Cód.		Tipo Previdência : <b>Nenhuma</b>		
Observação <b>Serv.público Munic. FUNPRESC</b>									

## HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO

Documento Assinado Digitalmente por: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
Assessoria: https://tce.ce.gov.br/x/validar/oc/selem/Código do documento: b334422-433-49e3-4448-ad10a04c637d

# Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 4 de 4

C.N.P.J.: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:39

DADOS PESSOAIS						
Nome do Empregado <b>CUNEGUNDE FILGUEIRA CAVALCANTE</b>			Endereço <b>RUA HERMES ARAUJO FERREIRA</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>			Município <b>SANTA CRUZ</b>		Estado <b>PE</b>	
CEP <b>56.215 - 000</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Estado Civil <b>Casado(a)</b>	Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>	Raça <b>8 - Parda</b>		Sanguíneo
Grau Instrução <b>8 - Educação superior incompleto.</b>			Data Nascimento <b>13/08/1965</b>	C.P.F. <b>418.282.244-72</b>	Deficiência <b>Não</b>	
Identidade <b>2908447</b>	Orgão - UF <b>SSP - PE</b>	Data de Expedição <b>0</b>	Título de Eleitor <b>220905308</b>	Zona Eleitoral <b>33</b>		Seção <b>178</b>
C.N.H.		Telefone	Celular			

Nome do Pai <b>JOSE VIEIRA CAVALCANTE</b>			Nome da Mãe <b>MARIA SINHA CAVALCANTE</b>			
--	--	--	--	--	--	--

DADOS PROFISSIONAIS						
Matrícula	Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>		Carga Horária <b>30,00</b>	Salário <b>5.800,00</b>	Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>	
Previdência <b>Nenhuma</b>	Data Admissão <b>01/01/2009</b>	Tipo de Admissão <b>2 - Admissão de empregado com emprego</b>		Cód. Admissão TCE	Carteira Profissional	Série
Cargo <b>1 - VEREADOR(A)</b>		Função <b>1 - VEREADOR</b>		Vínculo Empregatício <b>35 - Servidor público não-efetivo</b>		
Nível Funcional <b>001001 - Nível 001 Faixa 001</b>		Cód. Aposent. TCE	Data Recisão	Causa da Recisão		
P.I.S / PASEP <b>221.08690.01-7</b>	Último Exame Médico	Autônomo <b>Não</b>	Sindicalizado <b>Não</b>	Imposto de Renda <b>Sim</b>	Data Aposentadoria	
Banco <b>104</b>	Agência - Dig. <b>2130 - 1</b>	Conta Corrente - Dig. <b>299 - 4</b>	Cód.	Tipo Previdência : <b>Nenhuma</b>		

Observação    Serv.Público Estadual/AG. ADM

## HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO

### DEPENDENTES

Ativo	Nome	Grau	Data Nasc.	I.R.R.F.	Observação
Sim	GUILHERME MENDES FILGUEIRA	Filho	14/01/1997	Sim	
Sim	GUSTAVO MENDES FILGUEIRA	Filho	03/01/2000	Sim	
Sim	NILEDA MENDES FILGUEIRA	Cônjuge	13/02/1972	Sim	
Total Dependentes :		3			

# Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 6 de 8

C.N.P.J.: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:38

Documento Assinado Digitalmente por: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
 https://cve.tec.br/pe.gov.br/p/validar\_codigo\_documento: b37a422b-433e-49e3-ad48-ad10a04c637d

DADOS PESSOAIS					
Nome do Empregado <b>JOSE ION DE SOUZA</b>			Endereço <b>RUA MARIQUINHA FELIX</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>			Município <b>SANTA CRUZ</b>		Estado <b>PE</b>
CEP <b>56.215 - 000</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Estado Civil <b>Casado(a)</b>	Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>	Raça <b>8 - Parda</b>	Sangue <b>Não</b>
Grau Instrução <b>7 - Ensino médio completo (antigo 2º grau.</b>			Data Nascimento <b>26/12/1971</b>	C.P.F. <b>688.907.705-97</b>	Deficiente <b>Não</b>
Identidade <b>1292199830</b>	Orgão - UF <b>SSP - BA</b>	Data de Expedição <b>0</b>	Título de Eleitor <b>450333908/09</b>	Zona Eleitoral <b>82</b>	Seção <b>103</b>
C.N.H.	Telefone	Celular			

Nome do Pai: **LUSTREO ALVES DE SOUZA**      Nome da Mãe: **MARIA PEREIRA DA CONCEIÇÃO**

DADOS PROFISSIONAIS					
Matricula	Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>		Carga Horária <b>30,00</b>	Salário <b>5.800,00</b>	Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>
Previdência <b>Nenhuma</b>	Data Admissão <b>01/01/2009</b>	Tipo de Admissão <b>2 - Admissão de empregado com emprego</b>		Cód. Admissão TCE	Carteira Profissional
Cargo <b>1 - VEREADOR(A)</b>	Função <b>1 - VEREADOR</b>		Vínculo Empregatício <b>35 - Servidor público não-efetivo</b>		
Nível Funcional <b>001001 - Nivel 001 Faixa 001</b>	Cód. Aposent. TCE	Data Recisão	Causa da Recisão		
P.I.S / PASEP <b>181.94105.74-4</b>	Último Exame Médico	Autônomo <b>Não</b>	Sindicalizado <b>Não</b>	Imposto de Renda <b>Sim</b>	Data Aposentadoria
Banco <b>104</b>	Agência - Dig. <b>2130 - 1</b>	Conta Corrente - Dig. <b>295 - 1</b>	Cód.	Tipo Previdência : <b>Nenhuma</b>	

Observação: **Serv.público Munic. FUNPRESC/PROFESSOR**

## HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO

DEPENDENTES					
Ativo	Nome	Grau	Data Nasc.	I.R.R.F.	Observação
Sim	EMANUEL ITALO SIQUEIRA DE SOUZA	Filho	15/06/2003	Sim	
Sim	YANDRA FLAVIANA SIQUEIRA DE SOUZA	Filho	13/06/1985	Sim	
Sim	EVELY YASMIM GOMES DE SOUZA	Filho	02/08/2009	Sim	
Total Dependentes :		<b>3</b>			

# Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 7 de 8

C.N.P.J.: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:06

Documento Assinado Digitalmente por: RICARDO FERREIRA DA SILVA  
Assessoria: https://eccc.tce.pe.gov.br/p/validacao:semCodigo do documento: b37a4226-4339-49e3-ad448-ad10a04c637/d

DADOS PESSOAIS						
Nome do Empregado <b>LUCIANO NUNES GOMES</b>			Endereço <b>RUA LUIZ LAUREANO</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>			Município <b>SANTA CRUZ</b>		Estado <b>PE</b>	
CEP <b>56.215 - 000</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Estado Civil <b>Casado(a)</b>	Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>	Raça <b>1 - Indígena</b>		Sangue
Grau Instrução <b>9 - Educação superior completo.</b>			Data Nascimento <b>01/02/1980</b>	C.P.F. <b>037.920.974-86</b>	Deficiência <b>Não</b>	
Identidade <b>6108107</b>	Orgão - UF <b>SSP - PE</b>	Data de Expedição <b>18/05/1998</b>	Titulo de Eleitor <b>057698170817</b>	Zona Eleitoral <b>82</b>	Seção <b>102</b>	
C.N.H.	Telefone	Celular				
Nome do Pai			Nome da Mãe			
DADOS PROFISSIONAIS						
Matricula	Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>		Carga Horária <b>36,00</b>	Salário <b>5.800,00</b>	Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>	
Previdência <b>Nenhuma</b>	Data Admissão <b>01/01/2013</b>	Tipo de Admissão <b>1 - Admissão de empregado no 1o.</b>		Cód. Admissão TCE	Carteira Profissional	Série
Cargo <b>1 - VEREADOR(A)</b>		Função <b>1 - VEREADOR</b>		Vínculo Empregatício <b>97 - Contrato de Trabalho por Prazo</b>		
Nível Funcional <b>001001 - Nivel 001 Faixa 001</b>		Cód. Aposent. TCE	Data Recisão	Causa da Recisão <b>-</b>		
P.I.S / PASEP	Último Exame Médico	Autônomo <b>Não</b>	Sindicalizado <b>Não</b>	Imposto de Renda <b>Sim</b>	Data Aposentadoria	
Banco <b>104</b>	Agência - Dig. <b>2130 -</b>	Conta Corrente - Dig. <b>0000 -</b>	Cód.	Tipo Previdência : <b>Nenhuma</b>		
Observação <b>Serv.público Munic. FUNPRESC/Vigilante</b>						
HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO						
DEPENDENTES						
Ativo	Nome	Grau	Data Nasc.	I.R.R.F.	Observação	
Sim	CLARA NUNES GOMES	Filho	22/03/2007	Sim		
Sim	LUCIANO JUNIOR NUNES GOMES	Filho	27/10/2005	Sim		
Total Dependentes : <b>2</b>						

# Ficha Cadastral



EMPRESA: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ

Página: 8 de 10

C.N.P.J.: 24.301.491/0001-79

Histórico: Abril/ 2019

Data: 15/05/2019 11:56:39

## DADOS PESSOAIS

Nome do Empregado <b>MARIA FERREIRA DA SILVA</b>		Endereço <b>RUA ELIAS DELMONDES SOUZA</b>			
Bairro <b>VARZINHA</b>		Município <b>SANTA CRUZ</b>		Estado <b>PE</b>	
CEP <b>56.215 - 000</b>	Sexo <b>Feminino</b>	Estado Civil <b>Solteiro(a)</b>	Nacionalidade <b>10 - Brasileiro</b>	Raça <b>2 - Branca</b>	
Grau Instrução <b>7 - Ensino médio completo (antigo 2º grau,</b>		Data Nascimento <b>16/01/1984</b>	C.P.F. <b>009.285.134-75</b>		Deficiência <b>Não</b>
Identidade <b>6165488</b>	Orgão - UF <b>SSP - PE</b>	Data de Expedição <b>14/09/1998</b>	Título de Eleitor <b>059260670809</b>	Zona Eleitoral <b>82</b>	Seção <b>134</b>
C.N.H.	Telefone	Celular			

Nome do Pai: **ANTONIO BRUNO DA SILVA**      Nome da Mãe: **LAUDELINA FERREIRA DA SILVA**

## DADOS PROFISSIONAIS

Matrícula	Departamento <b>001.000.000 - VEREADORES</b>		Carga Horária <b>30,00</b>	Salário <b>5.800,00</b>	Tipo Salário <b>1 - Mensal</b>	
Previdência <b>INSS</b>	Data Admissão <b>01/01/2017</b>	Tipo de Admissão <b>1 - Admissão de empregado no 1o.</b>		Cód. Admissão TCE	Carteira Profissional	Série
Cargo <b>1 - VEREADOR(A)</b>		Função <b>1 - VEREADOR</b>	Vínculo Empregatício <b>35 - Servidor público não-efetivo</b>			
Nível Funcional <b>001001 - Nível 001 Faixa 001</b>		Cód. Aposent. TCE	Data Recisão	Causa da Recisão		
P.I.S / PASEP <b>164.21115.25-0</b>	Último Exame Médico	Autônomo <b>Não</b>	Sindicalizado <b>Não</b>	Imposto de Renda <b>Sim</b>	Data Aposentadoria	
Banco <b>104</b>	Agência - Dig. <b>2130 - 0</b>	Conta Corrente - Dig. <b>58987 - 2</b>	Cód.	Tipo Previdência : <b>INSS</b>		

Observação

## HISTORICOS DO FUNCIONÁRIO

### DEPENDENTES

Ativo	Nome	Grau	Data Nasc.	I.R.R.F.	Observação
Sim	WANDERSON BRUNO DA SILVA	Filho	26/09/1998	Sim	
Sim	WENHA BRUNA DA SILVA MONTEIRO	Filho	23/01/2000	Sim	
Sim	GUILHERME ALVES FERREIRA	Filho	30/06/2003	Sim	
Sim	ANA LUIZA DA SILVA RODRIGUES	Filho	22/03/2009	Sim	

Total Dependentes : **4**