



Escrevente Autorizada  
OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL TÍTULOS E DOCUMENTOS  
COMARCA DE XAXIM-SC

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS**  
**SEDE DO MUNICÍPIO E COMARCA DE XAXIM**  
Lourdes Salete Fuzinatto Zampogna  
Oficial Designada  
**Keila Regina Fuzinatto**  
Escrevente Autorizada

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

CERTIFICO que, sob Nº 27371 às folhas 162 do Livro Nº A-10 do Registro de Nascimentos, encontra-se o assento de **JOSIANE FUSQUEIRA ANTUNES**. Nascida aos 19 de fevereiro de 1993, às 15:00 horas em (no): Hospital São Pedro, em Xaxim, SC do sexo: Feminino  
Filha de: Adão Natalino Antunes  
Profissão: agricultor  
Natural de: Arvoredo/SC  
e de: Loreni Salete Fusqueira  
Profissão: agricultora  
Natural de: Arvoredo/SC  
Avós paternos: Evangelista Antunes  
e: Sabina Davina Rosa  
Avós maternos: Adelino Fusqueira  
e: Olga Behne  
Declarante(s): o pai  
As Testemunhas constam no termo.  
O Assento foi feito no dia 17 de junho de 1993.

O referido é verdade e dou fé.  
Xaxim, 17 de setembro de 2008

*Keila Regina Fuzinatto*  
KEILA REGINA FUZINATTO

Escrevente Autorizada



Emolumentos isento.

Avenida Luiz Lunardi, 599, Sala 201 - 2º andar - Centro - Xaxim/SC. CEP: 89.825-000. Fone: (49) 3353-2066. E-mail: [recivixaxim@zipway.com.br](mailto:recivixaxim@zipway.com.br)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**JOSIANE FUSQUEIRA ANTUNES**

DATA DE NASCIMENTO  
19/02/1993

N.º INSCRIÇÃO  
0530 9971 0906

ZONA  
048

SEÇÃO  
0116

MUNICÍPIO / UF  
XAXIM/SC

DATA DE EMISSÃO  
31/01/2020

*Carla Paulina*  
JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO</p>		REGISTRO GERAL	7.776.280	DATA DE EXPEDIÇÃO	18/NOV/2016
 <p>POLEGAR DIREITO</p>		NOME	NAIAH CRISTINA ANTUNES		
 <p>PROIBIDO PLASTIFICAR</p>		FILIAÇÃO	JOSIANE FUSQUEIRA ANTUNES		
<p>NÃO ALFABETIZADO</p>		NATURALIDADE	XAXIM SC	DATA DE NASCIMENTO	02/12/2012
ASSINATURA DO TITULAR		D.C.C. ORIGEM	CERT. NASC. 35747 LV 25-A FL 046 CART. FUZINATTO ZAMPROGNA/XAXIM SC		
CARTEIRA DE IDENTIDADE		CPF	129.286.439-74	 PAULO HENRIQUE DOS SANTOS Perito Criminal Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC	
THOMAS ORSI & SOUS		ASSINATURA DO DIRETOR		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

*Kiara Antunes Casaril*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS SIBEL & SOUS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.779.682 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/NOV/2016

NOME KIARA ANTUNES CASARIL

FILIAÇÃO JAEZ JACSON MORAES CASARIL  
JOSIANE FUSQUEIRA ANTUNES

NATURALIDADE XAXIM SC DATA DE NASCIMENTO 10/09/2008

DOC ORIGEM CERT. NASC. 34181 LV A-019 FL 280  
CART. ZAMPROGNA-XAXIM SC

CPF 129.286.649-71

XAXIM - SC

*Paulo Henrique dos Santos*  
ASSINATURA DO DIRETOR  
PAULO HENRIQUE DOS SANTOS  
Perito Criminal  
Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2507196057

2507196057

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2311 Nome e Sobrenome  
 JOSIANE FUSQUEIRA ANTUNES

1 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
 1902/1993 XAVANIN/SC

4a DATA EMISSÃO  
 20/03/2023

4a VALIDADE  
 16/03/2033

4a DOC. IDENTIFIC. / OUT. INSCRIÇÃO / UF  
 5458328 SSP SC

5a RECIBIDO  
 07/134449973

6a CAT. / IMA  
 AB

7 Assinatura do Portador

8 FOTOGRAFIA

9 NACIONALIDADE  
 BRASILEIRO

10 FLAÇÃO  
 ADÃO NATALINO ANTUNES

11 LORENI SALETE FUSQUEIRA

ACC	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	000										
A1	000										
B	000										
B1	000										
C	000										
C1	000										

13 OBSERVAÇÕES

LOCAL  
 FLORIANÓPOLIS, SC

SANTA CATARINA  
 SENATRAN CONTRAN

766114136006  
 07134185327

FLURF/MA/CA/BR/AL  
 PRESIDENTE GETÚLIO SC

ASSINATURA DO EMISSOR

24/09/2018

## TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PFIS PASSE 161.79787.34-5

MEMBRU 2376843

ALFO 003-0

UF SC

*Yesiane F. dos Anjos Antunes*

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



NOME: JOSIANE FUSQUEIRA ANTUNES

LOC. DE NASC.: XAXIM - SC  
NASCIMENTO: 19/02/1993

FILIAÇÃO: ADÃO NATALINO ANTUNES  
LORENI SALETE FUSQUEIRA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

DOC. APRESENTADO: RG 54583284 SSP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CNH: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_  
TIT. ELEITOR: \_\_\_\_\_  
CPF: 010.629.589-69  
LOCAL/DATE DE EMISSÃO: PM DE XAXIM - 22/04/2009

*Alexsandro D. Moreira*

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_

DATA DE NASC. DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PARA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

**L E G E N D A**  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOPÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA