

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL [REDACTED] DATA DE EXPEDIÇÃO [REDACTED]

NOME [REDACTED]

FILIAÇÃO [REDACTED]

NATURALIDADE [REDACTED] DATA DE NASCIMENTO [REDACTED]

DOC. ORDEM [REDACTED]

CPF [REDACTED]

PIS / PASEP [REDACTED]

PORTO ALEGRE, RS
2 VIA

Guilherme Ferrares Lopes
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR [REDACTED]

DATA DE NASCIMENTO [REDACTED] Nº INSCRIÇÃO [REDACTED] IDV [REDACTED] ZONA [REDACTED] SEÇÃO [REDACTED]

MUNICÍPIO / UF [REDACTED] DATA DE EMISSÃO [REDACTED]

JUIZ ELEITORAL [REDACTED]

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

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

INTERPRINT LTDA.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

NOME [REDACTED]

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF [REDACTED]

CPF [REDACTED] DATA NASCIMENTO [REDACTED]

FILIAÇÃO [REDACTED]

PERMISSÃO [REDACTED] ACC [REDACTED] CAT. HAB. [REDACTED]

Nº REGISTRO [REDACTED] VALIDADE [REDACTED] 1ª HABILITAÇÃO [REDACTED]

OBSERVAÇÕES [REDACTED]

ASSINATURA DO PORTADOR [REDACTED]

LOCAL [REDACTED] DATA EMISSÃO [REDACTED]

ASSINATURA DO EMISSOR [REDACTED]

DETRAN-RS (RIO GRANDE DO SUL)

CAIXA

Número de Identificação

[REDACTED]

Nome do Trabalhador

[REDACTED]

Nome da Mãe

[REDACTED]

Data Nascimento

[REDACTED]

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

[REDACTED]

NÚMERO

SÉRIE

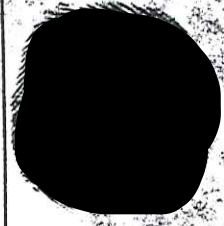
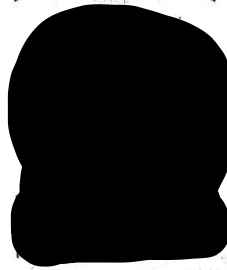
LUF

[REDACTED]

[REDACTED]

ASSINATURA DO TITULAR

COLOCAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



FILIAÇÃO.....

NASCIMENTO.....

ESTADO CIVIL.....

NATURALIDADE.....

DOCUMENTO.....

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....

TIT. ELEITOR.....

LOCAL/ DATA DE EMISSÃO.....

SEXO.....

CNH.....

SEÇÃO.....

ZONA.....

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO.....

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME.....

DOCUMENTO.....

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SER. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

| | | |
|--|---|---|
| GRUPO SANGÜINEO FATOR RH | DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | |
| DOADOR DE ORGAOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | |

CARTEIRAS ANTERIORES

| | | | |
|------------------|-------|--|-----------------|
| NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| DATA DA ANOTAÇÃO | | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR | |
| NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| DATA DA ANOTAÇÃO | | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR | |
| NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| DATA DA ANOTAÇÃO | | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR | |
| NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
| DATA DA ANOTAÇÃO | | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR | |

06

CONTRATO DE TRABALHO

| | |
|--------------------------|------------|
| EMPREGADOR | [REDACTED] |
| CGC/CPF | [REDACTED] |
| ENDEREÇO | [REDACTED] |
| MUNICÍPIO | [REDACTED] |
| ESP. DO EST. | [REDACTED] |
| CARGO | [REDACTED] |
| CBO Nº | |
| DATA DE ADMISSÃO | [REDACTED] |
| REGISTRO Nº | [REDACTED] |
| REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA | [REDACTED] |
| DATA DE SAÍDA | [REDACTED] |
| COM. DISPENSA Nº | [REDACTED] |
| FGTS Nº DA CONTA | [REDACTED] |

07