



PORTARIA Nº 1.622/2021

O Prefeito Municipal de Venda Nova do Imigrante, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais e considerando o que dispõe a Lei nº 1.115/2013,

RESOLVE:

Art. 1º Fica **exonerada, à pedido**, do cargo efetivo de **AUXILIAR DE SALA**, a servidora desta municipalidade, Sra. **BETHÂNIA CASAGRANDE DE OLIVEIRA**, CPF Nº **135.325.557-35**, conforme dispõe a Lei Municipal nº 1.115, de 27 de dezembro de 2013.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor nesta data.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

Venda Nova do Imigrante/ES, 01 de setembro de 2021.

JOÃO PAULO SCHETTINO MINETI
Prefeito Municipal

EXMº . SR. PREFEITO MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE/ES

Bethânia Casagrande de Oliveira

21/08/1990

Nome

(28)99921-0835

Data de Nascimento

Telefone

3.117.462-ES

135825557-35

RG

CPF

E-mail: bethania.casagrande@hotmail.com

Residente: Rua da Fortuna, 79, Apto 202,
Vicente Zandonade

Ponto de Referencia: Prédio Ivan Caliman

Requer: exoneração do cargo de auxiliar
de sala.

CNPJ Nº: _____ e inscrição Estadual: _____

Localizada: _____

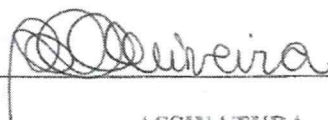
Ponto de Referencia: _____

Com ramo em atividade em: _____

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Venda Nova do Imigrante, 27 de agosto de 2021



ASSINATURA

Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante

Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante



Ficha Funcional Paisagem (00203)

Matricula: 962133 Nome: BETHANIA CASAGRANDE DE OLIVEIRA

DADOS FUNCIONAIS

Cargo: AUXILIAR DE SALA **Concurado:** Sim **Data Concurso:** 11/09/2016 **Nomeação:**
Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO **Divisão:** SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO **Seção:** SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO **Local:** EMEI VOVO HELENA SOSSAI I
Admissão: 01/02/2017 **Salário Contratual:** R\$ 1445,42 **Tabela Padrão:** V-IIIB-IIIB **Horário:** - 200h 01h intervalo
Demissão: 01/09/2021 **Motivo:** Rescisão sem Justa Causa por Inic. do Em, **Causa:** Pedido de Demissão

DADOS PESSOAIS

Sexo: Feminino **Estado Civil:** SOLTEIRO (A) **Formação Acadêmica:** ENSINO FUNDAMENTAL C/ **Altura:** **Peso:** KG **Cor:** **Olhos:**
Endereço: RUA TERCIO DO ROSARIO **Bairro:** JARDIM ITAPEMERIM **Número:** 61 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **CEP:** 29.315 - 715 **U.F.:** ES
Local de Nascimento: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Data:** 21/08/1990 **Nacionalidade:** BRASILEIRO **Religião:** 31/08/2021 17:45:23
Telefone: () - **Fax:** **Celular:** (28) 9992-10835 **E-Mail:**

DADOS PREVIDENCIÁRIOS

Optante? NÃO **Data Opt. FGTS:** 01/02/2017 **Instituto:** **Exclu. RAIS?** Não **Excl. DIRF?** Não **Depen. IRRF:** 0

TIPO CONTRATAÇÃO

Regime: Estatutário **Vínculo:** SERVIDOR REGIDO PELO REGIME JURIDICO UNICO **Tipo Salário:** Mensal **Admissão:** ADMISSAO DE EMPREGADO C/EMPREGO ANTERIOR

DADOS BANCÁRIOS

Agência: VENDA N.IMIGRANTE **Nº Agência:** 000177 **C. Corrente:** **Tipo da Conta:** 007 - Conta Salario

FILIAÇÃO

Mãe: JOANA CASAGRANDE POGGIAN DE OLIVEIRA

DOCUMENTOS

CTPS: 40479 **Série CTPS:** 00028 **UF:** ES **Emissão:** 05/03/2007 **Cert. Reservista:** **Cat:** **CNH:** **CAT:**
Título Eleitor: 028319491449 **UF:** ES **Emissão:** 15/10/2007 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM **Zona T.E.:** 002 **Seção:** 0496
Identidade: 3.117.462 **UF:** ES **Emissão:** 29/02/2008 **Ident.O.Exp.** SPTC **CPF:** 135.325.557-35
PIS/PASEP: 2.061.268.000-7 **Emissão:**

DADOS SÓCIOECONÔMICOS

Dependências: **Tabagismo:** **Alcolismo:** **Renda Familiar R\$:**
Problema de Saúde?: **Qual?:** **Plano de Saúde:** **Qual?:** **Moradia:**
VENDA NOVA DO 31/08/2021 17:45:23 **Assinatura do Servidor:** _____ **Secretário(a):** _____

Observações:

--