

|                                                                                                     |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------|--------|
| REGISTRO DE EMPREGADO                                                                               |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
| EMPREGADOR:<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZIANIA - CNPJ/MF 01.169.416/0001-09                        |                               |                                                       |                             |                                     | ENDEREÇO:<br>PRACA NIRSON CARNEIRO LOBO N 34, 0 - CENTRO - PREFEITURA. 72.800-600 - LUZIANIA. |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
| NOME: EDINAN LOPES BRAUNA                                                                           |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               | PIS: 19060709368                                 |                                         | MATRÍCULA                        |                           |       |        |
| FILIAÇÃO:                                                                                           |                               | PAI: ADELSON FERREIRA BRAUNA                          |                             |                                     | NACIONALIDADE:                                                                                |                                                  |                                         | 55689                            |                           |       |        |
|                                                                                                     |                               | MÃE: MARIA ESTELITA DA SILVA                          |                             |                                     | NACIONALIDADE:                                                                                |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
| DATA DE NASCIMENTO<br>21/02/1979                                                                    |                               | IDADE<br>46                                           | NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO | ESTADO CIVIL<br>SOLTEIRO            | LOCAL DO NASCIMENTO<br>LUZIANIA-GO                                                            |                                                  | ESTADO<br>GO                            | CÉDULA DE IDENTIDADE<br>1785968  |                           |       |        |
| CART. PROFISSIONAL                                                                                  |                               | SÉRIE                                                 | CART. RESERVISTA            |                                     | CATEGORIA                                                                                     | CPF / CIC<br>859.147.381-72                      |                                         | TÍTULO DE ELEITOR<br>0           | ZONA / SEÇÃO<br>139 / 504 |       |        |
| HABILITAÇÃO / CAT.<br>/                                                                             |                               |                                                       | CONSELHO                    |                                     | NUM. CONSELHO                                                                                 |                                                  | UF. CONS.                               | DATA REG. CONS.                  |                           |       |        |
| QUANDO ESTRANGEIRO                                                                                  |                               | CART. MOD. 19                                         |                             | É CASADO COM BRASILEIRO             |                                                                                               | É NATURALIZADO?                                  | TEM FILHOS                              |                                  |                           |       |        |
| DATA QUE CHEGOU AO BRASIL:                                                                          |                               | Nº. REG. GERAL                                        |                             | NOME DO CÔNJUGE                     |                                                                                               |                                                  | QUANTOS?                                |                                  |                           |       |        |
| FOTO                                                                                                |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
| ENDEREÇO: PRACA NIRSON CARNEIRO LOBO Qd. 06 Lt.2, CHACARAS MARAJOARA E, LUZIANIA / GO, CEP 72800060 |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS                          |                                         |                                  |                           |       |        |
| TELEFONE: 61995719145,61994346774                                                                   |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               | COR<br>PARDA                                     | ALTURA                                  | PESO                             | CABELOS                   | OLHOS | SINAIS |
| EMAIL: institutovitoria.edu@hotmail.com                                                             |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               | Banco: ITAU Agência: 1584-ITAU 1584 C/C: 32903-9 |                                         |                                  |                           |       |        |
| BENEFICIÁRIOS                                                                                       | NOME                          |                                                       | PARENTESCO                  |                                     | NASCIDO EM                                                                                    |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
|                                                                                                     | KAMYLLA KALLACYA SILVA BRAÚNA |                                                       | 4 - Filho(a)                |                                     | 23/12/2007                                                                                    |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
|                                                                                                     | KEMYLLY VYTÓRIA SILVA BRAÚNA  |                                                       | 4 - Filho(a)                |                                     | 09/07/2009                                                                                    |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
|                                                                                                     |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
| DATA ADMISSÃO<br>01/01/2025                                                                         |                               | ATO NOMEAÇÃO<br>30                                    |                             | GRAU INSTRUÇÃO<br>SUPERIOR COMPLETO | CARGO<br>ASSESSOR ESPECIAL 01                                                                 | SEÇÃO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E     | REFERÊNCIA<br>TABELA SALARIAL - REFORMA | SALÁRIO INICIAL<br>R\$ 10.000,00 | FORMA PAGAMENTO<br>MENSAL |       |        |
| SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO                                           |                               |                                                       |                             |                                     | HORÁRIO DE TRABALHO                                                                           |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |
| É OPTANTE?                                                                                          |                               | DATA DA OPÇÃO: -                                      |                             | DATA DA RETRATAÇÃO:                 |                                                                                               | ENTRADA                                          | REFEIÇÃO                                | SAÍDA                            | JORNADA SEMANAL           |       |        |
| BANCO DEPOSITÁRIO                                                                                   |                               | Caixa Econômica Federal - Agência: null - Conta: null |                             |                                     |                                                                                               | às                                               |                                         | 40                               |                           |       |        |
| TÉRMINO DE CONTRATO                                                                                 |                               |                                                       | DATA PRORROGAÇÃO            |                                     |                                                                                               | DATA DE SAÍDA                                    |                                         |                                  |                           |       |        |
|                                                                                                     |                               |                                                       |                             |                                     |                                                                                               |                                                  |                                         |                                  |                           |       |        |

LOCAL: LUZIANIA - GO    DATA:01/01/2025

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DETALHAMENTOS DA MATRICULA: 55689 - EDINAN LOPES BRAUNA

| QUADRO DE HISTÓRICO DE AFASTAMENTOS |  |  |  |  | INÍCIO | TÉRMINO | ÔNUS |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--------|---------|------|
| DESCRIÇÃO                           |  |  |  |  |        |         |      |

| QUADRO DE HISTÓRICO DE CARGOS |            |       |                      |               |            |             |            |
|-------------------------------|------------|-------|----------------------|---------------|------------|-------------|------------|
| DATA INICIAL                  | DATA FINAL | CARGO | DESCRIÇÃO            | CARGA HORÁRIA | REFERÊNCIA | LEI CRIAÇÃO | DATA LEI   |
| 01/01/2025                    |            | 5428  | ASSESSOR ESPECIAL 01 | 220           | AE1        | 3397        | 21/12/2010 |

| QUADRO DE HISTÓRICO DE FÉRIAS GOZADAS |                    |                 |              |         |                                 |                                    |
|---------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------|---------|---------------------------------|------------------------------------|
| EXERCÍCIO                             | PERÍODO AQUISITIVO | PERÍODO DE GOZO | DIAS GOZADOS | ABONADO | ADIANTAMENTO DE SAL. NAS FÉRIAS | ADIANTAMENTO DE 13 SAL. NAS FÉRIAS |

| QUADRO DE HISTÓRICO DE LICENÇA PRÊMIO CONCEDIDAS |                      |       |              |         |
|--------------------------------------------------|----------------------|-------|--------------|---------|
| PERÍODO AQUISITIVO                               | PERÍODO DE CONCESSÃO | SALDO | DIAS LICENÇA | ABONADO |

| QUADRO DE HISTÓRICO DE GRATIFICAÇÕES |        |       |       |       |          |              |             |            |        |
|--------------------------------------|--------|-------|-------|-------|----------|--------------|-------------|------------|--------|
| DATA                                 | TABELA | LINHA | NÍVEL | VALOR | PORTARIA | DT. PORTARIA | DATA INÍCIO | DATA FINAL | FUNÇÃO |