



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**



**TERMO DE POSSE**

Nos termos do art. 13 da Lei Complementar nº 008, de 16 de novembro de 1999, a Prefeitura Municipal de Palmas através de seu representante legal, investe em cargo público municipal o (a) servidor (a) abaixo qualificado no cargo e condições a seguir especificado.

**Da Nomeação e Posse:**

Decreto <b>09/10/2012</b>	Data da publicação: <b>15/10/2012</b>	Data da Posse: <b>12/11/2012</b>
Cargo Investido: <b>AGENTE ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL</b>		Caráter: Efetivo ( X )    Comissão ( )
Secretaria: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO</b>		

**Dados do Empossado**

Nome Completo <b>DANIEL MELQUIADES RIBEIRO</b>						
Sexo Masculino ( x )    Feminino ( )	Data de Nascimento <b>28/08/1990</b>	Estado Civil <b>SOLTEIRO</b>	C.P.F. <b>044.777.001-21</b>			
Nome da Mãe <b>NEUDITE ALMEIDA MELQUIADES</b>						
Nome do Pai <b>MILTON RIBEIRO ROCHA</b>						
PIS/PASEP <b>160.228746-46</b>	Carteira de Identidade nº. <b>1.015.407</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	UF <b>TO</b>	Data de Emissão <b>02/05/2006</b>		
Naturalidade <b>PORTO NACIONAL-TO</b>			Título <b>0382.5078.2704</b>	Data de Emissão <b>02/05/2006</b>	Zona <b>29</b>	Seção <b>0381</b>
Nacionalidade <b>BRASILEIRA</b>			Certificado Militar <b>135294</b>	Região <b>07ª CSM</b>		UF <b>TO</b>
Grau de Instrução <b>ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO</b>			Pós-Graduação <b>XXXXXXXXXX</b>			
Endereço Completo <b>RUA NC 06 Q 40 LT11 BELA VISTA PALMAS-TO</b>			Telefone <b>(63) 9208-2360/3225-7842</b>			

**Assinaturas**

Empossado: 	Empossante:  <b>Marcos Rezende Machado</b> Secretário Mun. de Planej. e Gestão
Servidor Responsável pela Posse:  <b>Simone A. Morais de C. Fernandes</b> Mat.: 413008481 Sec. Mun. de Planej. e Gestão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

TERMO DE POSSE

Nos termos do art. 13 da Lei Complementar nº 008, de 16 de novembro de 1999, a Prefeitura Municipal de Palmas através de seu representante legal, investe em cargo público municipal o (a) servidor (a) abaixo qualificado no cargo e condições a seguir especificado.

Da Nomeação e Posse:

Decreto 09/10/2012	Data da publicação: 15/10/2012	Data da Posse: 12/11/2012
Cargo Investido: AGENTE ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL	Caráter: Efetivo ( X )    Comissão ( )	
Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO		

Dados do Empossado

Nome Completo DANIEL MELQUIADES RIBEIRO						
Sexo Masculino ( x )    Feminino ( )	Data de Nascimento 28/08/1990	Estado Civil SOLTEIRO	C.P.F 044.777.001-21			
Nome da Mãe NEUDITE ALMEIDA MELQUIADES						
Nome do Pai MILTON RIBEIRO ROCHA						
PIS/PASEP 160.228746-46	Carteira de Identidade nº. 1.015.407	Órgão Expedidor SSP	UF TO	Data de Emissão 02/05/2006		
Naturalidade PORTO NACIONAL-TO	Título 0382.5078.2704	Data de Emissão 02/05/2006	Zona 29	Seção 0381		
Nacionalidade BRASILEIRA	Certificado Militar 135294	Região 07ª CSM	UF TO			
Grau de Instrução ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO			Pós-Graduação XXXXXXXXXX			
Endereço Completo RUA NC 06 Q 40 LT11 BELA VISTA PALMAS-TO			Telefone (63) 9208-2360/3225-7842			

Assinaturas

Empossado: 	Empossante:  Marcos Rezende Machado Secretário Mun. de Planej. e Gestão
Servidor Responsável pela Posse:  Simone A. Morais de C. Fernandes Mat.: 413008481 Sec. Mun. de Planej. e Gestã	



# Diário Oficial DO MUNICÍPIO DE PALMAS

ANO III Nº 628

PALMAS - TO, SEGUNDA-FEIRA, 15 DE OUTUBRO DE 2012

## SUMÁRIO

ATOS DO PODER EXECUTIVO	1
Secretaria Municipal de Governo	2
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão	2
Secretaria Municipal de Finanças	4
Secretaria Municipal de Infraestrutura	7
Secretaria Municipal da Educação	7
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Habitação	10
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social	10
Procuradoria Geral do Município	10

## ATOS DO PODER EXECUTIVO

### SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

#### DECRETO DE 9 DE OUTUBRO DE 2012

Nomeia candidatos aprovados no Concurso Público homologado através do Decreto nº 152, de 22 de julho de 2010, no cargo que especifica.

O PREFEITO DE PALMAS, no uso da atribuição que lhe confere o art. 71, inciso III, da Lei Orgânica do Município, combinada com a Lei nº 1.445, de 14 de agosto de 2006, resolve

NOMEAR os candidatos relacionados no Anexo Único deste Decreto, para exercerem os cargos que especifica, do quadro de pessoal da Secretaria Municipal da Educação, em caráter efetivo, a partir desta data, em virtude de habilitação em concurso público.

Palmas, aos 9 dias do mês de outubro de 2012, 24º ano da criação de Palmas.

RAUL FILHO  
Prefeito de Palmas

#### ANEXO ÚNICO AO DECRETO DE 9 DE OUTUBRO DE 2012

Agente Administrativo Educacional		
Nº Ordem	Classificação	Nome
1	830	DAIANY REZENDE OLIVEIRA
2	831	KENY TABDA ARRUDA
3	832	DANIEL SOARES GOMES
4	833	DANIEL MELQUIADES RIBEIRO
5	834	OSCARINO DOS SANTOS NUNES
6	835	DEUVALDO SANTOS DE ARAÚJO
7	836	MANOEL DE LIRA CAVALCANTI
8	837	MARIA DA PAZ FERREIRA DA SILVA
9	838	MARIA ZELIA LOPES DE BRITO
10	839	MARCIA APARECIDA SOARES
11	840	MARIA CLEUDES ALVES MORAES
12	841	ALBINO FILHO FERREIRA BARROS
13	842	CLEUDENICE BATISTA DA SILVA
14	843	FRANCISCA LEITE DA SILVA
15	844	ENOQUES MELQUIADES DOS SANTOS
16	845	ELZILENE RODRIGUES MOURA
17	846	JANIVALDO CERQUEIRA DIAS
18	847	EDSON FEITOSA DA SILVA

19	848	MARCIELA DE OLIVEIRA NEGRE
20	849	CLEBSON CRISOSTOMO VALADARES
21	850	DENISE CRISTINA TIECHER NEVES
22	851	IRAILSON FEITOSA FREITAS
23	852	POLIANA MARTA PEREIRA DOMINGOS
24	853	BIZMARCK NUNES XAVIER DE SOUZA

Técnico Administrativo Educacional		
Nº Ordem	Classificação	Nome
1	189	IZANA SOUZA TORRES
2	190	GREYFSON VALADARES DE MORAES
3	191	GLEIVE MARCIO RODRIGUES DE SOUZA
4	192	ORISMAR DIVINO CARNEIRO SOARES DE FRANÇA

Agente de Transporte Educacional		
Nº Ordem	Classificação	Nome
1	18	CARLOS EDUARDO MALIMPENSA
2	19	MARCELO ALVES DE MORAES

Professor - Matemática		
Nº Ordem	Classificação	Nome
1	42	RAQUEL PEREIRA DO NASCIMENTO
2	43	ÉRCIO GLEIÇON AZEVEDO BRITO

Professor - Educação Física		
Nº Ordem	Classificação	Nome
1	89	MARCIO ROBERTO PEREIRA CARNEIRO
2	90	HUGO CAVALCANTI MARINHO
3	91	VITOR BRUNO DE CASTRO
4	92	WAINY MANHOLER
5	93	FRANCISCO DO ESPIRITO SANTO FILHO

Professor - Geografia		
Nº Ordem	Classificação	Nome
1	16	MARCO ANTONIO ALVES DA SILVA

### SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E DESENVOLVIMENTO RURAL

#### DECRETO DE 9 DE OUTUBRO DE 2012

O PREFEITO DE PALMAS, no uso da atribuição que lhe confere o art. 71, inciso III, da Lei Orgânica do Município, combinado com a Lei nº 1755, de 25 de novembro de 2010 e suas alterações, resolve

#### DESIGNAR

os servidores adiante relacionados, para exercerem a função gratificada que especifica, na Secretaria Municipal de Agricultura e Desenvolvimento Rural, a partir de 4 de outubro de 2012:

Chefe da Divisão Financeira – FG-4:  
134321 – ROGÉRIO SILVA RODRIGUES.

Chefe da Divisão de Distribuições de Documentos – FG-3:  
137951 – ROGÉRIO DOS SANTOS DA SILVA.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de chaves Públicas Brasileira - ICP



**ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES NO VERSO**

1) Nome do (a) Interessado (a): <i>Daniel Melquiades Ribeiro</i>			2) CPF: <i>044777001-21</i>			
3) Endereço Residencial: <i>RUA NC-6 Qd. 40 Lt. 11 B. Vista</i>		4) CEP: <i>77270000</i>	5) Cidade: <i>PALMAS</i>	6) UF: <i>TO</i>	7) Fone/Contato	
8) Cargo 1: <i>AUXILIAR SERV. GERAIS</i>	9) Matrícula: <i>895923-4</i>	10) Unidade e Município de Lotação: <i>SEIUC - COORD. DE SUPRIMENTOS</i>				
11) Cargo 2: <i>— " —</i>	12) Matrícula: <i>— " —</i>	13) Unidade e Município de Lotação: <i>— " — " — " —</i>				
14) Regional: <i>SEIUC</i>		15) Órgão: <i>Coord. de Almoxenado</i>				

<p><b>16) Licenças Médicas</b></p> <p>a) <input type="checkbox"/> Licença para tratamento de saúde</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de doença em pessoa da família</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Prorrogação de licença médica</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Licença por motivo de gestação ou adoção</p> <p>d.1) Opção pela prorrogação da Licença à gestante ou adotante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/></p>	<p><b>17) Benefícios</b></p> <p>a) <input type="checkbox"/> 50% de Gratificação Natalina (mês de aniversário)</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Ponto facultativo na data do aniversário: ___/___/___ ou em ___/___/___</p>	<p>c) <input type="checkbox"/> Período de 06 (seis) horas diárias ininterruptas</p> <p><input type="checkbox"/> Servidor</p> <p><input type="checkbox"/> Cônjuge</p> <p><input type="checkbox"/> Companheiro(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Filho(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Pai</p> <p><input type="checkbox"/> Mãe</p>
--	--	--

<input type="checkbox"/> <b>18) Licença para tratar de interesses particulares</b> Tempo: _____ Meses      Início: ___/___/___	<input type="checkbox"/> <b>19) Licença-prêmio por assiduidade</b> Período: ___/___/___ a ___/___/___
Chefe Imediato _____ Data	Chefe Mediato _____ Data
_____ Carimbo/Assinatura	_____ Carimbo/Assinatura

**20) Exoneração/ Extinção/ Vacância**

a)  Exoneração do Cargo Efetivo

b)  Exoneração do Cargo em Comissão

c)  Extinção de Termo de Compromisso de Serviço Público de Caráter Temporário

d)  Declaração de Vacância

A partir de 12/11/2012.

*Abalosmas  
Nelzivalma R. Dias Moraes  
Técnica de RH - SEIUC  
Matrícula nº 822704-2  
Recebi em 12/11/2012*

**21) Salário-família**       **22) Outros (discriminar no campo 23)**

**23) Assunto:** Solicito A VOSSA SENHORIA EXONERAÇÃO DO CARGO AUX. SERVIÇOS GERAIS NA COORD. DE ALMOXARIFADO

24) PALMAS, 12/11/12.      x Daniel Melquiades Ribeiro  
Local      Data      Assinatura do (a) interessado (a)



## DECLARAÇÃO

Declaramos junto à Secretaria da Administração, que o servidor Daniel Melquiades Ribeiro, Auxiliar de Serviços Gerais, prestou serviços até o dia 11/11/2012, na Secretaria Estadual da Educação na Coordenadoria de Suprimentos, Serviços Gerais e Transportes, com carga horária de 180 (cento e oitenta) horas mensais; com frequência normal até a presente data.

Palmas-TO, 12 de novembro de 2012

*Yeddo Teles*  
PI **YEDDO TELES**

Coordenador de Suprimentos, Serviços de Apoio e Transportes

Albanita Kella da Silva Lima  
Diretora de Administração  
MS: 842.345-8

*Neleiziana R. Dias Moraes*  
Neleiziana R. Dias Moraes  
Técnica de RH - SEDUC  
Matrícula nº 822794-2

*Recebido em*  
12/11/2012



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

RECEBEMOS  
Em 11 hs  
51 mar

**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO  
VÍNCULO: CONCURSADO (A)**

Declaro, para fins de comprovação e inclusão em Folha de Pagamento junto à Secretaria de Planejamento e Gestão, que o(a) servidor(a) abaixo qualificado(a) entrou em pleno exercício de suas funções.

<b>Nome:</b> DANIEL MELQUIADES RIBEIRO	<b>Data do Exercício:</b> 13/11/2012
<b>Cargo:</b> AAE <u>413009325</u>	<b>Função:</b> AGENTE ADMIN. EDUCACIONAL
<b>Órgão:</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO	<b>C.P.F.:</b> 044.777.001-21 <u>176640</u>
<b>Descrição do Setor de Lotação:</b> ESCOLA MUNICIPAL SÁVIA FERNANDES	<b>Código do Setor:</b> 29.2.43
<b>Dotação Orçamentária:</b> 2900.12.361.0074.2393	<b>Código:</b> 438

Palmas, 21 de novembro de 2012.

Diretoria de Recursos Humanos - DIRERH  
Divisão de Cadastro - DICAD  
Atendido em: 23/11/12  
Rafael Benito  
Secretaria Municipal da Educação

MARLI  
**MARLI CRISTINA OSTER DA ROCHA**  
DIRETORA DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR

Marli Cristina Oster da Rocha  
Diretora de Organização Escolar

Diretoria de Recursos Humanos  
Atendemos  
Data 28/11/2012  
João José Nepotuceno Neto  
Assistente de Gabinete - I  
Matrícula 413006018



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

**DECLARAÇÃO QUANTO AO EXERCÍCIO OU NÃO DE OUTRO  
CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA.**

Declaro, junto ao município de Palmas - Tocantins, com base no que dispõe o § 2º, do art. 13, da Lei Complementar nº. 008/99, de 16 de novembro de 1999, Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas, sob pena de responsabilidade, que:

Não exerço, nem me encontro em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual, nem ocupo nenhum outro cargo, emprego ou função pública neste Estado ou nos seus Municípios, na União, no Distrito Federal, em outro Estado da Federação ou seus Municípios, abrangendo a Administração Direta e Indireta.

Exerço cargo, emprego ou função pública; Encontro-me em disponibilidade, em gozo de aposentadoria, em licença para tratar de interesse particular ou suspensão contratual no cargo, emprego ou função pública mencionados abaixo:

Cargo/Emprego/Função	Órgão	Município	Carga Horária (semanal)	Turno

Palmas, 19 / 11 / 2012

Daniel Melquedes Ribeiro

Assinatura por extenso



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Nome:	Daniel Melquiades Ribeiro
Decreto de Nomeação:	de 09 de outubro de 2012
Cargo:	Agente Administrativo Educacional

**1. DE BENS**

Para fins de posse em cargo público no Município de Palmas – Tocantins, conforme o disposto no § 2º, do art. 13, da Lei Complementar nº. 008/99, de 16 de novembro de 1999, Estatuto dos Servidores Públicos da Administração Direta e Indireta dos Poderes do Município de Palmas, declaro:

( ) Não possuo bens e valores a declarar.

( ) Posso, nesta data, os seguintes bens:

Discriminação (*)	Valor R\$	Quitado
01 moto Titan 125	6.000,00	( ) sim (x) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não
		( ) sim ( ) não

(\*) Informar bens imóveis e veículos.

**2. DE DADOS BANCÁRIOS**

(x) Banco do Brasil S/A, Agência nº. 2781-2, Conta nº. 20.328-9

**3. DE INSCRIÇÃO NO PIS/PASEP**

( ) Inscrição nº. 16092874646. Data da Inscriç.: \_\_\_\_\_ (x) PIS ( ) PASEP  
( ) Não possuo inscrição no PIS/PASEP.

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR**

Nunca fui demitido (a) ou destituído (a) em razão de processo administrativo do serviço federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

Palmas, 02 / 11 / 2012

Daniel Melquiades Ribeiro

Assinatura por extenso.



IOF \* 0,00  
 Data de Debito de IOF 01/11/2012  
 )Apurados de acordo com o somatorio dos saldos devedores diarios no mes anterior ao debito.

CREDITO BOMPRATODOS\* 512,00C

----- CREDITO BOMPRATODOS\* -----  
 CREDITO NOVO -----

Credito Automatico 512,00

----- Financiamentos de Bens/Servicos -----

Crd Veiculo/Leasing 2.693,00  
 Credario/Construcao 1.673,00

VALORES DE REFERENCIA. Sujeitos a confirmacao no momento da contratacao.

SERVICOES:

Cartão Credario Visa. Os beneficios de um credario com a praticidade de um cartao.

Central de Atendimento BB  
 04 0001 / 0800 729 0001  
 para deficientes auditivos  
 0800 729 0088

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

BANCO DO BRASIL S.A.  
 30/10/2012 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.43.16  
 0836471751

EXTRATO CONTA CORRENTE PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 2781-2 CONTA: 20.328-9  
 CLIENTE: DANIEL MELQUIADES RIBEIRO

HISTORICO	DOCUM.	VALOR
-----28/09/2012-----		
Saldo Anterior		901,62C
-----01/10/2012-----		
Recebimento de Proventos	895923	537,50C
ESTADO DO TOCANTINS		
Saldo		1.439,12C
-----02/10/2012-----		
Saque com cartao	386105	800,00D
02/10 21:11 SOP-TAQUARALTO		
Saldo		639,12C
-----05/10/2012-----		
Saque com cartao	386105	600,00D
05/10 08:49 SOP-TAQUARALTO		
Tarifa Pacote de Servicos	610635	19,70D
Tarifa referente a 05/10/2012		
Saldo		19,42C
-----10/10/2012-----		
Saque com cartao	386105	10,00D
10/10 20:08 SOP-TAQUARALTO		
Saldo		9,42C
-----26/10/2012-----		
Ordem Bancaria	015989	720,00C
GOV TO TESOIRO FPE		
<b>S A L D O</b>		<b>729,42C</b>
-----		
Juros *		0,00
Data de Debito de Juros		01/11/2012

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**AUTENTICACAO**  
 A presente cópia confere com o original  
 Palmas-TO 12/11/12  
 Secretaria P. M. Sousa  
 Assistente Administrativo  
 [Assinatura]

## SICID – Sistema Cartão do Cidadão

[Imprimir](#) [Voltar](#) [Sair](#)

[Info](#)

[Ajuda](#)

### SICID - Consultar Cidadão

#### Cidadão

NIS: 16022874646

Data de Nascimento: 28/08/1990

Nome: DANIEL MELQUIADES RIBEIRO

Nome da Mãe: NEUDITE ALMEIDA MELQUIADES

#### Documentos:

Carteira de Trabalho	Série	Emissão
Carteira de Identidade	Órgão Emissor	Emissão
		Complemento

**Endereço:**  
 Logradouro: R RUA NC 06 QD 40 LT 11 NUM SN  
 Bairro: BELA VISTA  
 Município: PALMAS  
 UF: TO  
 CEP: 77270-000

#### Cartão

Tipo de Cartão	Via	Situação	Origem	Condição
<a href="#">CARTAO DO CIDADAO</a>	1	ATIVO	2000 - 2000 - CIDX - ATENDIMENTO	

#### Senha

Tipo de Senha	Situação
<a href="#">SENHA CIDADAO</a>	ATIVA

Caixa - Todos os Direitos Reservados - 2010



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE PALMAS**  
**JUNTA MÉDICA OFICIAL**

O (A) Senhor: **DANIEL MELQUIADES RIBEIRO**

Nomeado (a) para o cargo de: **AGENTE ADMINISTRATIVO EDUCACIONAL**

foi submetido (a) a exame médico, sendo considerado (a), para assumir suas funções no

Serviço Público Municipal:                     APTO     INAPTO

Observações

Previdido OLHO @, assistente médico  
SU

Exames apresentados:

Exames	Resultados	Resultados	
		SIM	NÃO
Hemograma completo e contagem de plaquetas		(X)	( )
Tipagem sanguínea:		(X)	( )
Glicose		(X)	( )
Uréia		(X)	( )
Creatinina		(X)	( )
TGO		(X)	( )
TGP		(X)	( )
Colesterol total		(X)	( )
Triglicérides		(X)	( )
HBS AG		(X)	( )
VDRL		(X)	( )
Machado Guerreiro		(X)	( )
Eletrcardiograma com laudo, emitido por médico cardiologista.		(X)	( )
Radiografia do tórax em PA e perfil com laudo		(X)	( )
Radiografia da coluna Lombossacra com laudo		(X)	( )
Exame Oftalmológico completo: acuidade visual, com e sem correção, Fundoscopia, motricidade ocular, Fonometria, Biomicroscopia e senso cromático.		(X)	( )
Laudo Psiquiátrico, emitido por médico psiquiatra.		(X)	( )
Cartão de vacina atualizado com as seguintes vacinas: Febre amarela, Difteria e Tétano, Sarampo e Rubéola (Mulheres -12 a 49 anos), Hepatite B (menores de 20 anos).		(X)	( )
Exame otorrinolaringológico, com laudo e audiometria (professores).		( )	(X)

Obs. Deverão ser apresentados os exames originais, os quais terão validade de 90 (noventa) dias.

Em Palmas - TO, 12 de novembro de 2012.

Carimbo e assinatura do(s) Médico(s):

  
 Dr. Claudson Teixeira da Silva  
 CRM 1299  
 Junta Médica Oficial  
 Prefeitura Municipal de Palmas



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS Nº. 6023/2012**


A Diretora do Instituto de Identificação do Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Portaria nº. 073 de 28 de janeiro de 2011, **ATESTA** que, depois de verificado o banco de dados da **POLÍCIA CIVIL** do Estado do Tocantins, neste Órgão, até a presente data **NADA CONSTA** contra:

**NOME:** DANIEL MELQUIADES RIBEIRO  
**NACIONALIDADE:** BRASILEIRA  
**NATURALIDADE:** PORTO NACIONAL - TO  
**DATA NASC.:** 28/08/1990  
**PAI:** MILTON RIBEIRO ROCHA  
**MÃE:** NEUDITE ALMEIDA MELQUIADES  
**RG:** 1.015.407 - SSP/TO  
**ENDEREÇO:** RUA NC 06, QD 40, LT 11 - BELA VISTA - PALMAS / TO


O referido é verdade e dou fé.

Palmas-TO, 22 de outubro de 2012

**Sandra de Souza Soares Martins**  
Diretora do Instituto de Identificação  
Papiloscopista - Mat. 854107-8

  
**Flávia Regina Martins**  
Papiloscopista  
Mat. 675326-4  
Coordenadora do Instituto  
de Identificação

**Seção de Identificação Criminal**

  
Responsável pela pesquisa

Em conformidade com o parágrafo único do artigo 20 do Código de Processo Penal Brasileiro, nos Atestados de Antecedentes não poderão ser mencionadas quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes, salvo no caso de existir condenação anterior.





Cartório do Registro Civil  
Est. de **TOCANTINS** **FEDERATIVA DO BRASIL**  
Mun. de **PALMAS/TO.**

**WANDERLEI BARBOSA CASTRO**  
Oficial

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

CER. Nº **801** Fls. **146** Sob. o.n. **580**  
consta o registro do nascimento de: **DANIEL MELOQUIADES RI-**  
**BEIRO** ocorrido aos:

**26 / 08 / 90**, em **HOSPITAL REGIONAL DE**  
**PORTO NACIONAL - TO.**

às **22:00** hs., de sexo **MASCULINO**

Filho de: **MILTON RIBEIRO ROCHA**

Nascido aos: **X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X**

e de: **NEUDITE ALMEIDA MELOQUIADES**

Nascida aos: **X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X**

Com as profissões de: **PEDREIRO E DO LAR**

Naturais de **BAHIA E GOIÁS**

Casados em **X-X-X-X-X-**

Residentes em **TAQUARALTO N/MUNICIPIO**

Avós paternos: **EDIM ROCHA RIBEIRO E JOANA RI-**  
**BEIRO DE MATOS**

Avós maternos: **EDITO BATISTA DE ALMEIDA E NEU-**  
**SINA MELOQUIADES NEPUNUCENO**

Foi declarante **OS GENITORES**

E testemunhas: **AS CONSTATE DO TERMO**

Obs: Feito o registro em: **22 / 08 / 1991**

O referido é verdade e dou fé  
**PALMAS/TOCANTINS - 22 / AGOSTO / 1991**

**Wanderlei Barbosa Castro**  
O Oficial Reg. Civil

2228  
GENOPPEL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**AUTENTICACÃO**  
A presente cópia confere com o original  
Palmas-TO. **12 / 11 / 12**  
Suziana B. V. Sousa  
Assistente Administrativo  
Município de Palmas-TO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DO TOCANTINS  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

*Daniel Melquiades Ribeiro*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.015.407 DATA DE EXPEDICAO 02/05/2006

HOME

DANIEL MELQUIADES RIBEIRO  
 FILIAÇÃO MILTON RIBEIRO ROCHA NEUDITE ALMEIDA MELQUIADES

NATURALIDADE PORTO NACIONAL-TO DATA DE NASCIMENTO 28/08/1990

Cert. Nasc. Nº 580, Lv A-01, Fls 146, Exp. 22/08/1991  
 Palmas -TO -

ASSINATURA DO TITULAR  
 LEI Nº 7.116 DE 29/05/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Daniel Melquiades Ribeiro*  
 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR DANIEL MELQUIADES RIBEIRO

DATA DE NASCIMENTO 28/08/1990 Nº INSCRIÇÃO 0382 5078 2704 ZONA 029 SEÇÃO 0381

MUNICÍPIO / UF PALMÁSITO DATA DE EMISSÃO 02/05/2006

JUIZ ELEITORAL  
*Célia Regina Régis Ribeiro*  
 Célia Regina Régis Ribeiro  
 Juíza Eleitoral - 29º ZET/TO

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
 Número de Inscrição  
**044.777.001-21**

Nome  
 DANIEL MELQUIADES RIBEIRO

Nascimento  
 28/08/1990

REALSERVICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão  
 JAN/2009

**CORREIOS**  
 www.correios.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
**AUTENTICAÇÃO**  
 A presente cópia confere com o original

Palmas-TO 12 / 11 / 12

Suzanna P. N. Sousa  
 Assistente Administrativo  
 Nº 123456789

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO – ELEIÇÕES MUNICIPAIS

**1º TURNO – 07/10/2012**

DANIEL MELQUIADES RIBEIRO

Inscrição: 0382 5078 2704

NASC: 28/08/1990 ZONA: 0029 SEÇÃO: 0381

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente cópia confere com o original  
Palmas-TO 12/11/12  
Sandra P. N. Sousa  
Assistente Administrativo  
Matrícula: 5020-1





MINISTÉRIO DA DEFESA  
CERTIFICADO DE DISPENSA  
DE INCORPORAÇÃO

07<sup>ª</sup> CSM

Nº 135294 SÉRIE Q

RA 073322288942

NOME

DANIEL MELQUIADES RIBEIRO

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE  
Emissão: Palmas, TO, 27/abr/2010

FILIAÇÃO

PAI MILTON RIBEIRO ROCHA

MAE NEUDITE ALMEIDA MELOQUIADES

DATA NASC.

28/8/1990

NATURALIDADE

PORTO NACIONAL TO

Dispensado do Serviço Militar Inicial em 19 de fevereiro de 2009

por ter sido incluído no excesso de contingente

Cmt/Ch ou Dir

PAULO CESAR COSTA - 1. TEN  
Delegado de Serviço Militar da 15ª Del Sv Mil/7ª CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR

*Daniel Melquides Ribeiro*  
DISPENSADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
AUTENTICAÇÃO  
A presente cópia confere com o original  
Palmas-TO 12/11/12  
Suzilene D. Sousa  
Assistente Administrativo  
Matrícula: 9630-1

**CENTRO DE ENSINO MÉDIO DE TAQUARALTO**

Lei de Criação nº 1.136 de 28/02/2000

Endereço: Av. Perimetral Norte esq. com Rua 14 Qd. 55 Lts. 12 a 17

Bairro: Taquaralto

Município: PALMAS - TO

CEP: 77270000

Telefone:(63) 3218-6201

Fax: (63) 3218-6202

E-mail: taquaralto@ue.seduc.to.gov.br



Portaria de Reconhecimento nº 6.634 de 21/11/2005 -SEDUC - TO

<b>NOME DO ALUNO(a)</b>	<b>DANIEL MELQUIADES RIBEIRO</b>						
<b>REGISTRO GERAL:</b>	1.015.407	<b>ORG. EXP.</b>	SSP	<b>UF:</b>	TO	<b>DATA EXP:</b>	02 / 05 / 2006
<b>Cidade Nascimento</b>	PORTO NACIONAL			<b>UF:</b>	TO		
<b>Data de Nascimento</b>	28	de	agosto	de	1990	<b>Nacionalidade:</b>	Brasileira

**HISTÓRICO ESCOLAR - MÉDIO BÁSICO**

Disciplinas	Ano: 2008		Ano: 2009		Ano: 2010		CH
	Série: 1ª T.20		Série: 2ª T.25		Série: 3ª T.23		
	NOTAS	CH	NOTAS	CH	NOTAS	CH	TOTAL
Arte	**8,0	40	7,7	40	7,2	40	120
Biologia	7,0	80	7,0	80	7,1	80	240
Educação Física	9,0	40	7,6	40	8,9	40	120
Filosofia	**9,0	40	7,0	40	7,2	40	120
Física	7,1	80	7,0	80	7,7	80	240
Geografia	7,0	80	7,0	80	7,3	80	240
História	7,1	80	7,6	80	7,5	80	240
Língua Estrangeira Moderna (Espanhol)	-	-	-	-	7,0	40	40
Língua Estrangeira Moderna (Inglês)	7,3	80	7,6	80	7,3	40	200
Língua Portuguesa	7,0	*200	7,5	200	7,0	200	600
Matemática	7,5	*160	7,0	160	7,3	160	480
Orientação Profissional	-	-	-	-	-	-	-
Química	8,6	80	7,2	80	7,0	80	240
Redação	-	-	-	-	-	-	-
Sociologia	**9,5	40	7,2	40	7,7	40	120
<b>TOTAL</b>	<b>1.000</b>		<b>1000</b>		<b>1000</b>		<b>3000</b>
<b>RESUMO FINAL</b>	<b>APROVADO</b>		<b>APROVADO</b>		<b>APROVADO</b>		

Escolas das Séries Anteriores				
Série	Período Letivo	Cidade	Estabelecimento	UF
1ª	2008	Palmas	Centro de Ensino Médio de Taquaralto	TO
2ª	2009	Palmas	Centro de Ensino Médio de Taquaralto	TO
3ª	2010	Palmas	Centro de Ensino Médio de Taquaralto	TO

Observação:

\*Complementação dos estudos

\*\*Suplementação dos estudos

Palmas - TO 11 de janeiro de 2012

Local e data

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
**AUTENTICAÇÃO**  
 A presente cópia confere com o original  
 Palmas-TO 12 / 11 / 12  
 Sme/Coordenadora Administrativa  
 Assisete  
 Inscricao: 9250-1

Cia. de Energia Elétrica do Estado do Tocantins  
104 Norte, Conjunto IV lote 12 A | Palmas TO  
CNPJ 25.086.034/0001-71 | Inscrição Estadual 29.031.998-6  
FAT-06-201246566692-24

**1624318**  
Conta de Mes  
**11/2012**

**Dados Cadastrais:**

**NEUDITE ALMEIDA MELQUIADES RIBEIRO**  
RUA NC 06 BELA VISTA, 0 - QD.40 LT.11-0605900022140  
BELA VISTA-77270000-PALMAS-TO  
Loc/Etapa/Liv/Seq:0059,04.05904A,192 - Equipamento: 3007024480 - TENSÃO NOMINAL: 220V - v - GRUPO B  
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - BAIXA RENDA - MONOFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: FS [1.7.15.0]

Descrição de Consumo		CPF / CNPJ	
Equipamento	3007024480	Consumo Med/Fat	134/134
Leit. Atual (kWh)	3701	Numero de Dias Faturado	30
Leit. Anter (kWh)	3701	Consumo Medio Diario	4,47
		Constante	1,00
		Origem da Leitura	LIDA
		Fator de Potencia	
Datas Importantes		Indicadores de Continuidade	
Leit. Anterior	08/10/2012	Conjunto Aneel: TAGUARALTO II	
Leit. Atual	07/11/2012	SET/12	DIC FIC DMIC
Emissao	07/11/2012	Limite Mensal	6,31 3,42 3,03
Apresentacao	07/11/2012	Limite Trim.	10,62 6,86
Prox. Leitura	10/12/2012	Limite Anual	21,25 13,70
		Apurado	0,53 2,00 0,43
		EUSD-Enc Uso Sist Dist (R\$): 16,77	
		Historico de Consumo (kWh)	
		NOV/12	134
		ABR/12	107
		OCT/12	140
		MAR/12	107
		SET/12	126
		FEV/12	122
		AGO/12	140
		JAN/12	113
		JUL/12	135
		DEZ/11	121
		JUN/12	117
		NOV/11	111
		MAI/12	120
		Media 3 ultimos meses (kWh): 133	

**Discriminacao do Produto/Faturamento**

Valores Faturados	Qtde-Faturada	Tarifa	Valor(R\$)
CONSUMO TE	30	0,056330	1,68
CONSUMO TE	60	0,096560	4,82
CONSUMO TE	20	0,096560	1,93
CONSUMO TE	34	0,144850	4,92
CONSUMO TUSD	30	0,086680	2,69
CONSUMO TUSD	50	0,148640	7,42
CONSUMO TUSD	20	0,148640	2,97
CONSUMO TUSD	34	0,222800	7,57
VALOR DO ICMS			0,00
VALOR DO COFINS			2,19
VALOR DO PIS			0,48
Total - (1)			36,57

**Doutros Lancamentos, Cobrancas e Serv. Autoriz.**

CIP-CONTRIB DE ILUM PUB	6,17
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO Ref. 09/2012	0,13
MULTA CONTA ANTERIOR Ref. 09/2012	0,64
JUROS-CONTA ANTERIOR Ref. 09/2012	0,41
Total - (2)	7,35

**Composicao dos Precos em (R\$) (Artigo 31 Resolucao 166/2005)**

ENERGIA	DISTRIBUICAO	TRIBUTOS	TRANSMISSAO	ENC. SETORIAIS	SOMA DEMONSTRATIVO
16,39	16,01	2,67	1,13	1,38	36,57

**Acrescimo a qualquer titulo**

Total - (Multas + JUROS + Correcao Monetaria) 1,18

**Mensagens**

BENEF. TAR. SOCIAL RES 414/02 R\$ 22,44  
DEBITOS: 10/2012 R\$ 44,95  
ANDAIME REPRESENTA PERIGO. DEVE SER MOVIMENTADO LONGE DOS FIOS ELETRICOS.  
DIA MUNDIAL DO ALZHEIMER. PARTICIPE DAS ATIVIDADES ? ABRAZ-TO  
PALESTRA 21 DE SETEMBRO - 14 H - ATM

**NOTIFICACAO DE SUSPENSAO DE FORNECIMENTO**

Ate a presente data nao registramos o pagamento da(s) seguinte(s) fatura(s):

Referencia	Valor R\$	Vencimento	Referencia	Valor R\$	Vencimento
10/2012	44,95	18/10/2012			

Esta unidade consumidora estara sujeita a suspensao do fornecimento a partir de 25/11/2012, caso o pagamento nao seja realizado. O encerramento da relacao contratual podera ocorrer 2 (dois) ciclos de faturamento apos a suspensao do fornecimento. No ciclo da suspensao ou religacao podera ser cobrado o custo de disponibilidade. Caso o pagamento ja tenha sido realizado, favor desconsiderar esta notificacao.

Incidirao sobre a conta paga apos o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (Conf. Lei 10.438/02) e atualizacao monetaria com base no IGP-M a serem incluidos na proxima conta	Consumo (kWh)	Data de Vencimento	Valor total a pagar R\$
	134	19/11/2012	43,92

**INFORMACAO DE TRIBUTOS**

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
ICMS	36,57	0%	0,00
PIS	36,57	1,299700%	0,48
COFINS	36,57	6,986200%	2,19

Reservado ao Fisco

Periodo Fiscal: 08/11/2012

**7DEA.1FF7.C1E4.A08D.4BD1.5844.88B2.F515**


FS [1.7.15.0]

Comprovante de Arrecadacao		
Autenticacao no verso		
3835-134-038-15:25:54		
Conta do Mes	Data de Vencimento	
11/2012	19/11/2012	
Codigo de Arrecadacao	Unidade Consumidora UC	Valor Total a Pagar
05-201246566692-24	1624318	R\$ 43,92

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  
A presente cópia confere com o original  
**AUTENTICACAO**  
Palmas-TO - 12/11/12  
Sindicato IP de Servidores  
Assessoria Administrativa  
Marta Maria de Jesus

VACINAS APLICADAS NA INFÂNCIA		
	DATA (ÚLTIMA APLICAÇÃO)	TIPO DE DOSE (1º, 2º, 3º ou Reforço)
BCG - id		
PÓLIO		
DTP		
HEPATITE B		
HEMÓFILO		
SARAMPO/CAXUMBA/ RUBÉOLA		
FEBRE AMARELA		
OUTRAS		

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**SUS**  **CADERNETA DE VACINAÇÃO**

NOME: Daniel M. elquiades Ribeiros

R.G.: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: 28/08/90

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: Bela Vista

MANTENHA ESTA CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS DOCUMENTOS.  
VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DUPLA ADULTO	HEPATITE B	SAR/CAX/RUB				FEBRE AMARELA
Lote: <u>05.11.12</u> Cód.: <u>11-02-048</u> Nome: <u>B.V.</u> Reg. Prof.: <u>Jatim</u>	Lote: <u>05.11.12</u> Cód.: <u>1104128</u> Nome: <u>B.V.</u> Reg. Prof.: <u>Jatim</u>	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____
Lote: <u>05</u> Cód.: <u>05</u> Nome: <u>05</u> Reg. Prof.: <u>05</u>	Lote: <u>05</u> Cód.: <u>05</u> Nome: <u>05</u> Reg. Prof.: <u>05</u>	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____
Lote: <u>05</u> Cód.: <u>05</u> Nome: <u>05</u> Reg. Prof.: <u>05</u>	Lote: <u>05</u> Cód.: <u>05</u> Nome: <u>05</u> Reg. Prof.: <u>05</u>	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____	Lote: _____ Cód.: _____ Nome: _____ Reg. Prof.: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS**  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente cópia confere com o original

Palmas-TO: 12/11/12

Secretaria de Saúde  
Assistente Administrativo  
[Assinatura]



## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO TOCANTINS

A(s) assinatura(s) abaixo garante(m) a autenticidade/validade deste documento.

EDIMILSON LACERDA LOPES

Cargo: COORDENADOR(A) - Matrícula: 236373

Código de Autenticação: 3e7a45b7c0426682ac8bbae5151e1c09 - 09/08/2018 15:05:42