



Câmara Municipal de Linhares
Palácio Legislativo "Antenor Elias"

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PARA USO DE TRIBUNA
LIVRE**

AO EXCELENTÍSSIMO VEREADOR Ronald Passos Pereira
DA CÂMARA MUNICIPAL DE LINHARES/ES

EU, Thalyta Grassi Alves Barros, portador do CPF
n. 105.158.137-02, RG n. 2002.051-SSP/ES, título de eleitor n.
030395441457, zona 025, sessão 0141, residente à
Rua Antonio Bithi, 1098, Bairro
Ita Izabel/Comete, Linhares/ES, telefone (27) 998234427, na
qualidade de representante da entidade civil organizada regularmente
constituída denominada SINDIUPES,
registro n. 27.056.589/0001-04, venho respeitosamente REQUERER a
Vossa Excelência minha inscrição para uso da Tribuna Livre em Sessão
Ordinária a ser realizada nesta Casa de Leis.

O tema abordado será:

A obrigatoriedade da aplicação do Piso Nacional do Magis-
tério (LEI nº 11738/2008) e a importância da atuação do poder
legislativo para o cumprimento desta lei federal.

Documentos obrigatórios para análise do pedido, que seguirá o trâmite previsto no Regimento Interno:
Comprovante de regularidade da representação de entidade civil organizada regularmente constituída;
Cópia do título de eleitor, RG e comprovante de residência;

Linhares, 21 de Maio de 2025.

Thalyta Grassi Alves Barros

Assinatura do requerente



Vitória/ES, 21 de Maio de 2025.

Ofício Nº 172/2025 – Sindiupes

À Câmara Municipal de Linhares/ES
Exmo. Sr. Ronald Passos Pereira - Presidente

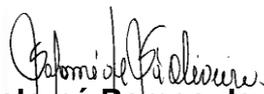
Assunto: Indicação de oradora

Senhor Vereador,

O SINDIUPES – Sindicato dos/as Trabalhadores/as em Educação Pública do Espírito Santo, devidamente inscrito no CNPJ sob o Nº 27.056.589/0001-04, vem por meio deste, na qualidade de Entidade de Classe, representante da categoria dos/as Trabalhadores/as em Educação Pública do Espírito Santo, **informar** que a professora **THABYTA GRASSI ALVES BARROS**, será a oradora que vai usar o tempo de fala na Tribuna Livre desta Egrégia Casa de Leis que foi solicitado pelo Sindiupes, e concedido por Vossa Excelência.

Sem mais para o momento, despedimo-nos e renovamos nossas cordiais saudações sindicais.

Atenciosamente.



Salomé Ramos de Sá

Secretaria Executiva de Relações Étnicos Raciais
Diretoria Colegiada do SINDIUPES - Quinquênio 2023/2028





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

THABYTA GRASSI ALVES BARROS

DATA DE NASCIMENTO

22/06/1990

INSCRIÇÃO

030395441457

ZONA

025

SEÇÃO

0141

MUNICÍPIO / UF

LINHARES / ES

DATA DE EMISSÃO

04/05/2022

FILIAÇÃO

**ALINE GRASSI ALVES BARROS
DEUSETE CAMPOS BARROS**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

4ECF.C2EL.5GT+.OMYH



Título Eleitoral impresso às 11:18 de
21/05/2025 para eleitor/eleitora com
biometria não coletada

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na
página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço:
www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code.

Orientações:

- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.
- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.





Serviço Autônomo de Água e Esgoto
 Linhares - Espírito Santo
 Av. Barra de São Francisco, 1137
 CEP: 29900-260 CNPJ: 27.834.977/0001-60
 SAC: 0800 7269 755
 Website: www.saelinhares.com.br

**2ª Via de Fatura
 de Serviços de
 Água e Esgoto**
 Emitida pela Agência Virtual em:
 21 de maio de 2025 as 11:41:43hrs.

| | | | |
|--|-----------------|---|---|
| Nome do Consumidor: JACKSON FARIAS DE SOUZA | | CPF/CNPJ: 114.425.377-28 | Mês de Referência: 04/2025 |
| Logradouro: Rua ANTONIO BITTI, Número: 1098 CEP.:29909-590 VILA IZABEL - LINHARES - ES | | Rota/Sequência: 076 - 00537 Quadra:21 Lote:6 | Código do Cliente 38957 |
| Eco.: | Res: 001 | Com: | Ind: |
| Pub: | Out: | Total: 001 | |
| | | | Nº do Hidrômetro: A14G630003 |

Fatura de Água e Esgoto - 2ª Via

| HISTÓRICO DE CONSUMOS ANTERIORES | | | | Insumos da Fatura: | | Valor (R\$): |
|----------------------------------|---------|--------------|---------|------------------------------|--|--------------|
| Mês | Leitura | Data Leitura | Consumo | TAXA DE COLETA DE LIXO (LIX) | | 3,00 |
| 03/25 | 1190 | 19/03/2025 | 10 | TARIFA DE ÁGUA RESIDENCIAL | | 24,81 |
| 02/25 | 1180 | 12/02/2025 | 8 | TARIFA DE ESGOTO RESIDENCIAL | | 14,89 |
| 01/25 | 1172 | 16/01/2025 | 7 | | | |
| 12/24 | 1165 | 20/12/2024 | 13 | | | |
| 11/24 | 1152 | 18/11/2024 | 11 | | | |
| 10/24 | 1141 | 17/10/2024 | 8 | | | |
| 09/24 | 1133 | 23/09/2024 | 12 | | | |
| 08/24 | 1121 | 19/08/2024 | 13 | | | |
| 07/24 | 1108 | 10/07/2024 | 7 | | | |
| 06/24 | 1101 | 17/06/2024 | 8 | | | |
| 05/24 | 1093 | 23/05/2024 | 13 | | | |
| 04/24 | 1080 | 24/04/2024 | 14 | | | |
| Valor Total da Fatura: | | | | | | 42,70 |

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Vencimento: 01/05/2025 | Leitura Anterior: 1190 em: 19/03/2025 |
| | Leitura Atual: 1201 em: 15/04/2025 |
| | Consumo do mês (m³): 11 |

via do Consumidor

via do SAAE



Serviço Autônomo de Água e Esgoto
 Linhares - Espírito Santo
 Av. Barra de São Francisco, 1137 - CEP: 29900-260
 CNPJ: 27.834.977/0001-60 - SAC: 0800 7269 755

**2ª Via de Fatura
 de Serviços de
 Água e Esgoto**

| | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Nome do Consumidor: JACKSON FARIAS DE SOUZA | Rota: 076 | Mês de Referência: 04/2025 |
| Logradouro: Rua ANTONIO BITTI, Número: 1098 VILA IZABEL - LINHARES - ES | Sequência: 00537 | Nº da Ligação 38957 |
| Vencimento: 01/05/2025 | Valor da Fatura (R\$): 42,70 | |

FATURA JÁ QUITADA NA DATA DE: 02/05/2025



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3300310031003400310036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

CAAES - Caixa de Assistência dos Advogados do Espírito Santo

DEMONSTRAÇÃO FICHA FINANCEIRA

138321 - THABYTA GRASSI ALVES BARROS - CPF: xxx.xxx.x37-02

Endereço: ANTÔNIO BITTI - CANIVETE - LINHARES - ES - 29909073

| | | |
|---------------------|-------------------|------------------|
| Nosso Número | Vencimento | Documento |
| 203299 | 10/05/2025 | 05/2025 |

| | |
|--------------------------|--------------|
| Descrição | Valor |
| MENSALIDADE REF. 05/2025 | 497,33 |

| | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| Juros/Multa | Desconto | Valor Pago | Data Pagto. | Tipo Baixa |
| 0,00 | 23,04 | 474,29 | 02/05/2025 | A |

| Detalhes | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------|----------------|--------|--------|------|------|
| Nome | Mensalidade | Acoplado | Coparticipação | Extras | Total | % RF | % RA |
| THABYTA G. A. BARROS | 460,81 | 36,52 | 0,00 | 0,00 | 497,33 | 0,00 | 0,00 |

| Coparticipação | | | | | |
|----------------|------|---------------------------|-------|-----------|-------|
| Atendimento | Nome | Credenciado/Especialidade | CBHPM | Descrição | Valor |
| | | | | | |

| Lançamentos Extras | | |
|--------------------|-----------|-------|
| Nome | Descrição | Valor |
| | | |

| Outros Valores | | | | | | |
|----------------|-----------------|-------|------|-------------|------------|--------|
| Nome | Plano/Descrição | Idade | Dias | Mensalidade | Tx. Adesão | Outros |
| | | | | | | |

Outras Informações

Dados da Operadora:

Unimed Vitória Cooperativa de Trabalho Médico

CNPJ: 27.578.434/0001-20

Registro ANS: 35739-1

Dados da Contratante:

CAAES - Caixa de Assistência dos Advogados do Espírito Santo

CNPJ: 28.414.597/0001-30

Rua Alberto de Oliveira Santos, nº 59, salas 01,02 e 03, Ed. Ricamar, Centro, Vitória/ES



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3300310031003400310036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3300310031003400310036003A005000

Assinado eletronicamente por **JOAO PAULO FLORENCIO CARNEIRO** em 21/05/2025 14:18

Checksum: **B61035F3C5B470DF1FB54A51E0C344072C586CDF80662199A07BF21197AE7F8B**



Autenticar documento em <https://linhares.nopapercloud.com.br/autenticidade> com o identificador 3300310031003400310036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.