



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome

VALDINEI GODOIS DA SILVA

Número do CPF 050.385.281-39

Matrícula

063743 01 55 2026 4 00013 054 0002754 36

Data do falecimento VINTE E QUATRO DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E SEIS Dia 24 Mês 03 Ano 2026 Horário do falecimento 23:37 horas

Local de falecimento HOSPITAL MUNICIPAL DE CONFRESA - MT Município de falecimento CONFRESA UF MT

Sexo M Estado civil solteiro Nome do último cônjuge ou convivente _____

Idade 33 anos. Dia 17 Mês 03 Ano 1993 Município de naturalidade CONFRESA UF MT

Nome do(a)s Genitor(es) WALDEIR LIMIRO DA SILVA; EDNA MARIA PINTO DE GODOIS

Causa da morte INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NÃO ESPECIFICADA, SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA

Nome do médico ou testemunha JEFFERSON DIEGO SANTOS BARBARESCO Número do documento CRM/MT 14897

Local de sepultamento / Cremação CEMITERIO MUNICIPAL DE CONFRESA - MT Município CONFRESA UF MT

Data do registro TRINTA E UM DE MARÇO DE DOIS MIL E VINTE E SEIS Dia 31 Mês 03 Ano 2026

Nome do Declarante WALDEIR LIMIRO DA SILVA Existência de bens Não

Existência de filhos deixa 2 (duas) filhas, sendo: Larissa Oliveira Lima Godois (13/03/2008) e Kaylane Ferreira da Silva (28/07/2012)

Anotações/Averbações O falecido era portador da Certidão de Nascimento lavrada as Folhas nº074 do Livro A-03 sob o Termo 0994 do CRC de Confresa - MT, não deixa testamento conhecido, não recebia benefício DO nº 407089837

Anotações voluntárias de cadastro

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	2481317-7 SEJSP/MT	17/03/2010	SEJSP	0
PIS / NIS		0		0
PASSAPORTE		0		0
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE		0		0
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA / SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				
CEP Residencial	78652000		Grupo Sanguíneo	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

CNS nº 863743
CARTÓRIO DE PAZ E NOTAS DE
CONFRESA - MT
CONFRESA-MT
ANNA ELIANE RITA CAMARIN
PIETROBON
OFFICIAL DO REGISTRO CIVIL
AV CENTRO OESTE, 24

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Ato de Notas e de Registro
Código da Serventia: 130

Selo de Controle Digital
Cód do Ato: 528
CKC21939 - GRATUITO
Consulta: www.tjmt.jus.br/selos



O conteúdo da certidão é verdadeiro Dou 16
CONFRESA MT, 31/03/2026

BRUNNA LETÍCIA ROCHA MOREIRA CÂNDIDO
OFICIAL SUBSTITUTA

Brunna Letícia R. M. Cândido
OFICIAL SUBSTITUTA
CARTÓRIO DE PAZ E NOTAS
CONFRESA MT

HA 007598086

AJUDA DE CUSTO AUXILIO FUNERAL 059 /2026

Secretaria Municipal de Assistência social

I - Requerente: Assistente Social Antonia Da Silva Rios CRESS/ MT 20ª Reg. 3930

II - Identificação do Usuário:

Nome do beneficiário: Karina Ferreira

III - Do requerimento:

O presente relatório é produto de uma solicitação da Secretária Municipal de Assistência Social, a Sra. Jeusylene Sipaubá Costa Babinski, de Estudo Social para pagamento de Benefício Eventual Auxílio Funeral.

IV – **Relatório Descritivo:**

A Sra. Karina Ferreira, Portador do RG:70349669155 CPF:703.496.691-55, e NIS:16338610894, Residente no endereço: Rua Sabino, nº32, Setor Saúde, Confresa -MT. relata que era companheira do **falecido** Valdinei Godois Da Silva de 33 anos, veio a óbito no dia 24/03/2026 (vide Certidão de Óbito em anexo). A família não dispõe de condições financeiras para arcar com as despesas da urna e vestuário. A requerente relata que o falecido não recebia nenhum benefício e exercia atividade laboral como autônomo, ao qual não possuía renda fixa, não deixa bens a inventariar. O corpo do Falecido foi sepultado no Município de Confresa onde reside seus familiares. Família inserida no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal.

A família se caracteriza como público alvo da Política da Assistência Social devido a situação de vulnerabilidade social em que se encontra, emito, portanto, **Parecer Favorável** a viabilização do benefício eventual Auxílio Funeral, respaldo na LOAS - Lei Orgânica da Assistência Social nº. 8.742 de 07 de dezembro de 1993, no SUAS - Sistema Único de Assistência Social, bem como na:



Lei Municipal complementar nº. 195/2022 de 25 de Fevereiro de 2022, (Benefícios Eventuais) que autoriza ao Executivo Municipal de Confresa-MT a fazer doações na forma direta em que menciona, de atendimento direto ao público, na área da Assistência Social.

Art. 40. A situação de vulnerabilidade temporária caracteriza-se pelo advento de riscos, perdas e danos à integridade pessoal e familiar, assim entendidos.

Confresa-MT 15/04/2026.

Antonia Da Silva Rios
Técnica de Referência da Assistência Social
CRESS 3 – 20º Região





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA
ESTADO DE MATO GROSSO

REQUERIMENTO DE AJUDA DE CUSTO

Data do Requerimento: 15/04/2026

Solicitante: Jeusylene Sipauba Costa Babinski

Assistente Social: Antonia Da Silva Rios CRESS/ MT 3930 20ª Região

Requerente: Karina Ferreira

RG: 2398331-0 SSP MT CPF: 703.496.691-55 Titulo Eleitoral

Endereço: Rua Sabino, nº32, Setor Saúde, Confresa -MT

Motivo: Ajuda de custo para custeio de Auxílio Funeral do falecido Valdinei Godois Da Silva

Valor: 3.000,00 (três mil)

Fonte de Recurso: Cofinanciamento

Observações: Deverão ser encaminhados junto ao requerimento cópias legíveis do RG, CPF, Título Eleitoral e comprovante de endereço, bem como Parecer Social, e demais documentos que se fizerem necessários.

x Karina Ferreira
Assinatura do Requerente

Deferido() Indeferido() J. Costa
Assinatura do Responsável:.....

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de Mato Grosso
 Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name
KARINA FERREIRA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
703.496.691-55

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
03/11/1997

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
CONFRESA/MT

Validade / Expiry
26/09/2035

Karina Ferreira
 Assinatura do Titular / Contributor's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Filiação / Filiation
LEONILDA FERREIRA

Orgão Expedidor / Card Issuer
POLITEC-INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

Local / Place of Issue
CUIABÁ

Emissão / Issue
26/09/2025

Amazal
 Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
 Aracelis Ozelli Negandi Teixeira
 Diretora do Instituto de Identificação

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983



Plano Familiar Vida



Fones de Plantão 24 Horas (66) 3564-1150 / 8425-1688

SEDE PRÓPRIA - RUA IPORÁ, N° 25 - CENTRO - CEP: 78652-000 - CONFRESA - MATO GROSSO

DATA 24.03.2026

N°

N° 3.000,00

FALECIDO: Waldinei Godois da Silva

ENDEREÇO:

A IMPORTÂNCIA DE

REFERENTE A Auxilio Funeral

RESPONSÁVEL: RECEBEMOS ATRAVÉS DE CHEQUE

CHEQUE N°	BANCO	AGÊNCIA
-----------	-------	---------

NOME DO EMITENTE
ENDEREÇO
CPF/CNPJ/RG

DATA
ASSINATURA '03 857.510/0001-78'
FUNERARIA REZENDE LTDA - ME
RUA IPORÁ N° 25, CENTRO
CEP 78 652-000



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.425-0

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

Classificação: MTC - CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1 Tipo de Fornecimento: BIFASICO
RESIDENCIAL / Tarifa Social

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. min.: 117 Lim. máx.: 133

WALDEIR LIMIRO DA SILVA

EST RDR SANTA GENOVEVA E SETOR LUIZ BANG, 07 RUA SAO JOAO,
CONFRESA / MT CEP 78652000 (AG 256)

NÚMERO DA UC

1.450.554.017-46

CPF/CNPJ/RANI 79X XXX XX1-04

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Abr / 2026

24/04/2026

R\$ 201,48



NOTA FISCAL Nº 064881916 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 16/04/26
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso
5126 0403 4673 2100 0199 6600 1054 8819 1520 7435 0643

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização



Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome
Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal

Dados da família

Código familiar 20447089307	Data de cadastro 31/03/2026	Última atualização 31/03/2026	Limite para atualização 31/03/2028
Cadastro atualizado SIM	Faixa de renda familiar total Entre meio e um salário mínimo	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita) Entre R\$ 210,01 até meio salário mínimo	
Município de cadastramento CONFRESA/MT			
Endereço SAUDE - RUA SABINIO 32 - CEP 78652000			

Integrantes da família

Nome	CPF	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
KARINA FERREIRA	703 496 691-55	03/11/1997	16338610894	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
KAYLANE FERREIRA DA SILVA	704 333 871-90	28/07/2012	23623916621	Cadastrado	Filho(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando a **chave de segurança** no site do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome

<https://cadunico.dataprev.gov.br/#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
9PYw.XlBR.HD6z.BRyp

Consulta realizada em **15/04/2026** às **08:50:28**



