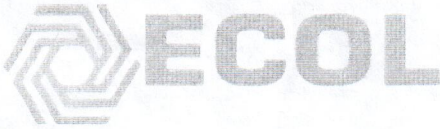


11

cod 25
qualificação: qualificado



É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX - MATRIZ
Nome do Colaborador: Ferison Andrey de Lora Coutinho
Cliente: Paraná Previdência
Departamento: Operacional
Centro de Custo: Compras - Administrativo (Cbo: 5143-20)
Data de Admissão: 01/12/2021 Função: Crescimento de Vendas Gerais
Data do ASO admissional: _____ Salário: 1300,00
Outros valores adicionais: VA 450,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: Ensino Médio Incompleto ND 266
Horário de trabalho: seg. à sexta das 08:00 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00
Sábado das 08:00 até 12:00 Carga horaria mensal: 220h
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 Metrocará
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: _____

* NR-35

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X	36	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
	39	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro); OK
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO; OK
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente); DIA implantação
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Oficial



Descrição geral - PR - PREU - 07:00-36 horas

Nome Completo Joerison Andrey de L. Coutinho		Data de Nascimento Local 13/06/2000
CPF 130555.179-62	RG 13532153-2	Órgão Exped./Data de Exped Comarca Rio Branco 30/01/2017
Sexo: () Feminino (X) Masculino Raça/Cor: (X) Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena		
Nome da Mãe: Elinei Aparecida de Lora		
Nome do Pai: Joel Coutinho		
Título Eleitor: 188370580680	Zona/Seção: 356 0094	
Carteira Motorista	Tipo / Data de Validade	
Nº CTPS 5847875	Data de Emissão 23/01/2017	Série (CTPS)/Estado 0050 PR
PIS/PASEP: 141.83108.64-7		
Logradouro (Rua/Avenida)		Complemento
Rua Heleno Costa Coraço		Casa
Bairro Jardim Itaipá	CEP/Cidade/UF 83560-000 - Itaperuna - PR	
E-mail: joerison.andrey.lora.coutinho@gmail.com		
Nº Sapato/ Nº Calça/Nº Camisa/Nº Agasalho 40 - 40 - G - G		Banco/Agência/Op / Nº Conta
Telefone Celular:		Telefone Res:
Estado Civil: Solteiro	Escolaridade: Ensino médio cursando	
Nome do Conjugue:		
Quantidade de Dependentes:		
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV
Utiliza Vale transporte (X) SIM () NÃO	Empresa do Vale Transporte Metrocard	Qtde por dia 2 - R\$ 9,50 por dia

Itaperuna, 19/12/11
Local e Data

Joerison Andrey
Assinatura do Funcionário

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIB.PASEP
141.83108.64-7

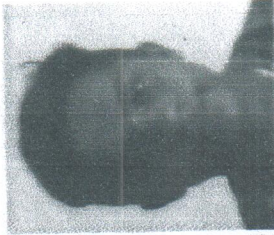
5847875

0050

PR

Joerison Andrey de Lara Coutinho

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



CTPSA

10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JOERISON ANDREY DE LARA COUTINHO
41117.6847875.0044

FILIAÇÃO.....: ELINEI APARECIDA DE LARA
JOEL COUTINHO

NASCIMENTO...: 13/05/2000

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATALIDADE...: ITAPERUÇU - PR

DOCUMENTO....: R.G. - 135321532 - 09/01/2017 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 130.555.179-62

TIT. ELEITOR: CNH.....: ZONA:

SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - ITAPERUÇU

DATA DE EMISSÃO.: 25/01/2017

PAULO ALBERTO KRUMES
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO

FILIAÇÃO.....: /

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO.....: /

ASSINATURA DO TITULAR

NOME.....: /

DOCUMENTO.....: /

ASSINATURA DO TITULAR

NOME.....: /

DOCUMENTO.....: /

ASSINATURA DO TITULAR

NOME.....: /

DOCUMENTO.....: /

ASSINATURA DO TITULAR

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO
B - SEP. JUDICIAL | D - ALTA MÓD.



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazotto, 156
61200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.952-4



www.copel.com
0800 51 00 116

ANTONIO PEREIRA DE LARA
R LEONOR COSTA ARALJO, 40 - MD1

CEP: 83560000
CPF: 35675926969

ITAPERUCU - PR

Unidade Consumidora
6083838
Vencimento
05/08/2021
Valor a Pagar
R\$ 173,85

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002
Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 04136031381
Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0264205849 - MONOFASICO
Letura Anterior: 15/06/2021 25390
Letura Atual: 14/07/2021 25605
Medido: 29 dias
Medida: 215 kWh
Constante de Multiplicação: 1,00
Total Faturado: 215 kWh
Consumo Medio/Dia: 7,41 kWh
Data Apresentacao: 14/07/2021
Mes Referencia: 07/2021
RESIDENCIAL BAIXA RENDA AS [1,5, 129, 3]

Informações Suplementares

Tarifas:
0 a 30: 8,169640
31 a 100: 0,290820
101 a 220: 0,436230
Acima de 220: 0,484700
Tensao Contratada: 127 volts
Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento

MES	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20
CONS	242	206	198	213	200	235	226	217	221	215	192	201
PGTO	05/07	07/06	05/05	05/04	05/03	05/02	06/01	05/12	05/11	05/10	01/09	05/08

Media 3 meses: 215 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 202558451 Serie B
-mitica-em-91407720z1

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,242333	7,27	7,27	29,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,415857	29,11	29,11	29,00%
03 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	115	0,624434	71,81	71,81	29,00%
04 ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2 kWh				17,83	17,83	29,00%
05 SUBSIDIO TARIFARIO				40,91	40,91	29,00%
06 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-27,95		
07 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				34,87		
Base de Calculo do ICMS:		166,93	Valor ICMS:	48,36	Valor Total da Nota Fiscal:	173,85

Reservado ao Fisco

AFF9.2B55.CE04.B30F.7F5B.ADDF.D2A8.77B7

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,81 E COFINS R\$ 3,71, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convênios e doações.
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
REAJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 9,89% A PARTIR DE 24/06 RES. ANEEL 2886/2021.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 191.
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Periodos Band. Tarif.: Vermelha P2: 16/06-14/07
Desconto Baixa Renda R\$ 27,95

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
JOERISON ANDREY DE LARA COUTINHO

DATA DE NASCIMENTO
13/06/2000

MUNICIPIO / UF
RIO BRANCO DO SUL / PR

INSCRIÇÃO
118370580680

ZONA
156

SEÇÃO
0094

DATA DE EMISSÃO
07/02/2020

A
T
P



Validade
INDETERMINADA

MINISTÉRIO DA DEFESA

Tipo de Documento

Certificado de Dispensa de Incorporação

RA

32.000.165202-2

CPF

130.555.179-62

Nome

JOERISON ANDREY DE LARA COUTINHO

Filiação

ELINEI APARECIDA DE LARA
JOEL COUTINHO

Local e Data de Nascimento

ITAPERUCU, PR

13/06/2000

Situação Serviço Militar

"por residir em município não tributário"

Informações Complementares

Valido somente com a apresentacao do documento de identidade

Expedido(a) em: 25/09/2018

Este Certificado foi assinado digitalmente pela autoridade militar competente, em 25/09/2018, de acordo com as normas instituídas na ICP Brasil e Medida Provisória 2.200-2, de 24/08/2001.

ALEXANDRE LUIZ DA SILVA - 1º TEN/ 1T

Del SM/Cmt/Ch/Dir

85D7D0F6D3BD136F4D284B3AD2E0D067

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS

Município de Itaperuçu - Comarca de Rio Branco do Sul, Estado do Paraná
Avenida São Pedro, nº 15 - Itaperuçu - CEP 83560-000 - Fone (41) 3603 23 71
Lúcia Cândida Bini Mirian Judite Bini Silla Claudete Bini Claudio David Bini Silla
Escrivã Distrital Escrevente/Substituta Escrevente Escrevente

NASCIMENTO nº 012503

Certifico que às fls. 023 do Livro nº A-024 foi lavrado o assento de Nascimento, em data Aos cinco dias do mês de julho do ano dois mil (05/07/2000) *****

//JOERISON ANDREY DE LARA COUTINHO//

- Nascido aos treze dias do mês de junho do ano dois mil (13/06/2000) *****

As 09h 00min no Hospital e Maternidade de Itaperuçu, Cidade de Itaperuçu-PR. *****

Séxo masculino Filho de JOEL COUTINHO e de ELINEI APARECIDA DE LARA, ela natural deste Estado, do lar, nascida em 29/05/1979, com 21 anos de idade na época do nascimento, residente e domiciliado na Rua Três nº 40, Jardim Itau Cidade de Itaperuçu-PR. *****

sendo avós paternos JOSÉ CARLOS COUTINHO e JOSEFINA XOTESLEM COUTINHO, e avós maternos ANTONIO PEREIRA DE LARA e MARIA PEREIRA DE LARA. *****

Foi Declarante: A Mãe, D.N.V. Nº 4277857. *****

Testemunhas: Dispensadas conforme consta do item 15.2.8 do Código de Normas.

Observação: A Presente Certidão envolve elementos de averbação a margem do termo. *****

Emolumentos: R\$18,38 (VRC 175,00) Selo: R\$1,00; Busca: R\$1,00

O referido é verdade e dou fé.

Itaperuçu-PR, 04 de maio de 2009

Claudete Bini
Escrevente



Lote: <u>170821</u> Val: _____ Ass: <u>empolico</u>	Lote: <u>171121</u> Val: <u>folha</u> Ass: <u>trava</u>	Lote: <u>171521</u> Val: _____ Ass: _____
Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____

OUTRAS VACINAS

Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____
Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u>11</u> Val: _____ Ass: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO		
Nome: <u>JOE RISON ANDREY</u>		
DN:	Tipo Sanguíneo:	
Endereço:		
Município:		
UF:	Telefone:	RS:

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____



CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Juliana Anderson da Silva Costa

DATA DE NASC.: 02/01/2000

ENDEREÇO: _____

CIDADE: Itapetininga

ESTADO: PE

UNIDADE DE SAÚDE: Família - Itapetininga

• ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!

Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.

• MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.

HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
				02/01/2000 11/04/18 13/05/19 15/06/20			

DUPLA BACTERIANA (dT)			
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço

