

14

ced 28  
qualificação qualificado



Obs: tipo de conta não informada  
o/ dados título de eleitor

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

Empresa: DGX - MATRIZ

Nome do Colaborador: Joucos Jones Alves

Cliente: Paraná Previdência

Departamento: Operacional

Centro de Custo: Laureço-Administrativo CBo 5143-20

Data de Admissão: 04/12/2021 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 Fundamental Completo

Horário de trabalho: seg. á 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 METHOCARD

Ajuda de Custo: ( ) SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

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);
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
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 IMPLANTASAÇÃO
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

*Amaral*





07:00-16:00 Serviços Gerais - Beatriz Cruz Machado

Nome Completo <u>Lucas James Alves</u>		Data de Nascimento/Local <u>02/02/1999 /</u>
CPF <u>119.744.349-73</u>	RG <u>14.428.236-1</u>	Orgão Exped./Data de Exped <u>13/04/2015 /</u>
Sexo: ( )Feminino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino Raça/Cor: <input checked="" type="checkbox"/> Branca ( )Preta ( )Parda ( )Amarela ( )Indígena /		
Nome da Mãe: <u>Maria Aparecida Alves /</u>		
Nome do Pai: <u>VALDIR ANTONIO ALVES /</u>		
Título Eleitor:		Zona/Seção:
Carteira Motorista		Tipo / Data de Validade
Nº CTPS <u>6432696 /</u>	Data de Emissão <u>13/02/2017 /</u>	Série (CTPS)/Estado <u>0090 PR /</u>
PIS/PASEP: <u>564.64714.08-3 /</u>		
Logradouro (Rua/Avenida) <u>JOÃO GOVATSKI 114</u>		Complemento <u>casa /</u>
Bairro <u>traqueira</u>	CEP/Cidade/UF <u>Almirante Tamandare /</u>	
E-mail: <u>Lucas James Alves 91100@gmail.com</u>		
Nº Sapato/ Nº Calça/Nº Camisa/Nº Agasalho <u>40 M M M</u>		Banco/Agência/Op / Nº Conta <u>Lucas James BB 1265-3 321427</u>
Telefone Celular: <u>99839-9050 /</u>		Telefone Res: <u>99953-5401 /</u>
Estado Civil: <u>casado /</u>		Escolaridade: <u>1 ANO /</u>
Nome do Conjuge: <u>KETLIN GIENI SANTOS /</u>		
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 <input checked="" type="checkbox"/> SIM ( )NÃO	Empresa do Vale Transporte <u>(COMEC)</u>	Qtde por dia <u>21950\$ por dia</u>

curitiba 18.11.11  
Local e Data  
METROCARD

Lucas James Alves  
Assinatura do Funcionário



# TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo antigo Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 3452 de 01.05.1945 que aprovou a C.T. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a concessão da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

164.64714.08-3

NÚMERO

6432696

SÉRIE

0050

UF

PR

Lucas Jonas Alves

ASSINATURA DO TITULAR



VALID



POLEGAR DIREITO

03

## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



LUCAS JONAS ALVES

FILIAÇÃO..... MARIA APARECIDA ALVES

VALIDIR ANTONIO ALVES

NASCIMENTO..... 02/02/1999

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO

NATURALIDADE: RIO BRANCO DO SUL - PR

DOCUMENTO..... R.G. - 144282361 - 13/04/2015 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF..... 119.744.379-73

TTT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - ALMIRANTE TAMANDARÉ

DATA DE EMISSÃO.: 13/02/2017

ZONA:

CNH.....

SEÇÃO:

PAULO ALBERTO KRONKES  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03

CONTRATO DE TRABALHO

11.861.055/0001-02

EMPREGADOR

CURITIBANA CASA DE SUCOS  
E LANCHES LTDA - ME

CCG/CPF/CEI  
ENDEREÇO

RUA JOSE LOUREIRO, 268  
CENTRO - CEP: 80010-000  
CURITIBA - PARANA

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO *Atendente*

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO *14* DE *outubro* DE *2019*

REGISTRO Nº *33* FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA *R\$ 1.260,00 (um mil duzentos e sessenta reais) por mês.*

*CURITIBANA CASA DE SUCOS E LANCHES LTDA - ME*

DATA DE SAÍDA *14* DE *maio* DE *2020*

*LARISSA DO ROSÁRIO*

*11.861.055/0001-02*

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CCG/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		

06

CONTRATO DE TRABALHO

07.399.455/0001-76

EMPREGADOR: **EOCLÉCIO MANOSSO**

CGC/CPF/CEI: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: RUA MATEUS LEME, 2725  
SÃO LOURENÇO - CEP 80540-150

MUNICÍPIO: **L CURITIBA - PR** UF: **PR**

ESP. DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

CARGO: **AUX. DE SERVIÇOS GERAIS** CBO Nº: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: **01** DE **DEZEMBRO** DE **2017**

REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_ FOLHA: **276**

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 1.200,00 (UM MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS) P/M**

1ª: **EOCLÉCIO MANOSSO**

DATA DE SAÍDA: **30** DE **ABRIL** DE **2019**

2ª: **Edson Luiz**

EMPREGADOR: **EOCLÉCIO MANOSSO**

COM. DISPENSA CD Nº: \_\_\_\_\_

FGTS Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

07

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.428.236-1



POLEGAR DIREITO



*Lucas Jonas Alves*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.428.236-1

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/04/2015

NOME: LUCAS JONAS ALVES

FILIAÇÃO: VALDIR ANTONIO ALVES  
MARIA APARECIDA ALVES

NATURALIDADE: R.BRANCO DO SUL/PR

DATA DE NASCIMENTO: 02/02/1999

DOC. ORIGEM: COMARCA=RIO BRANCO SUL/PR, ITAPERUÇU  
C.NASC=11507, LIVRO=22A, FOLHA=174

CPF: 119.744.379-73

CURITIBA/PR

ALCIMAR DE ALMEIDA GARRETT  
DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



ZONA: 171 SECAO: 0062 RAE: 22/11/2021

LUCAS JONAS ALVES

LUCAS JONAS ALVES

02/02/1999

1212 7239 0671

02/02/1999

1212 7239 0671

171 0062

MARIA APARECIDA ALVES

ALMIRANTE TAMANDARÉ/PR

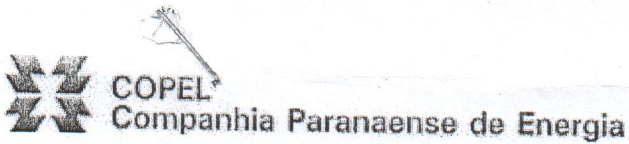
22/11/2021

OP: 1 DIG: 22/11/2021 15:31:52 LOTE: 0170/2021 - 0018  
ALMIRANTE TAMANDARÉ/PR

Des. Tito Campos de Paula

Firefox

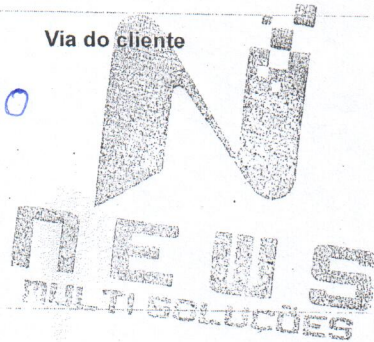
<https://www.copel.com/svc/publico/segundaviafacil/extratoDebito.jsf>



Via do cliente

Unidade Consumidora: 5385016  
Endereço: R JOAO GOVATSKI, 114 - MD1 **CEP 81200240**  
Data de vencimento: 05/10/2021  
Valor: R\$ 171,18

Documento para pagamento impresso pelo site da Copel.  
Utilize os Serviços Online - <http://www.copel.com/AgenciaWeb/>  
Atendimento Copel - 0800 51 00 116



PROIBIDO FALSIFICAR

DELEGADO SERVIÇO MILITAR DO 5º DE 1ª TÊN CSM

JOÃO PEDRO MARQUES LEMOS - 1. TEN

*Flavio*

Omi/Ch ou Dir

por ter sido incluído no excesso de contingente

Dispensado do Serviço Militar inicial em 07 de julho de 2017

DATA NASC 02/02/1999

NATURALIDADE RIO BRANCO DO SUL - PR

MÃE MARIA APARECIDA ALVES

FILIAÇÃO VALDIR ANTONIO ALVES

EMISSÃO: Almirante Tamandaré, PR, 03/ago/2017

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

NOME LUCAS JONAS ALVES

R.A. 150362326582

Nº 654520

SÉRIE: E

15º CSM

DE INCORPORAÇÃO

CERTIFICADO DE DISPENSA

MINISTÉRIO DA DEFESA



0001831PVAA00000000832

1X



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOMES

Cônjuge 1: **LUCAS JONAS ALVES**

CPF

119.744.379/73

Cônjuge 2: **KETLIN GIENI SANTOS TARTAIA**

125.726.179/78

MATRÍCULA:

"080663 01 55 2021 2 00011 186 0002184 96"

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS DE NASCIMENTO, NATURALIDADE, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CONJUGES

**LUCAS JONAS ALVES**, brasileiro, natural de Rio Branco do Sul, Paraná, nascido aos dois dias do mês de fevereiro do ano de mil novecentos e noventa e nove, de estado civil solteiro, latoeiro, sendo filho de Valdir Antonio Alves e de Maria Aparecida Alves, e **KETLIN GIENI SANTOS TARTAIA**, brasileira, natural de Itaperuçu, Paraná, nascida aos vinte e um dias do mês de dezembro do ano de mil novecentos e noventa e nove, de estado civil solteira, designer, sendo filha de Edimar Tartaia e de Rosecleia dos Santos.

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

aos dez dias do mês de abril do ano dois mil e vinte e um

DIA

10

MS

04

ANO

2021

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

**COMUNHÃO PARCIAL DE BENS.**

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

\*\*\*\*\*

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

Casamento protocolado sob nº21-000118 e registrado no livro geral de protocolo. Emolumentos: R\$325,50 (1.500,00) – FADEP R\$16,28 – ISS R\$16,28 – SELO FUNARPEN R\$ 2,63.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
CPF (1)	119.744.379-73	13/04/2015	MF	Não consta
RG (1)	14.428.236-1	13/04/2015	SESP/PR	Não consta
CPF (2)	125.726.179-78	12/04/2016	MF	Não consta
RG (2)	14.712.449-0	12/04/2016	SESP/PR	Não consta

CEP Residencial (1)

83514-415

Grupo Sanguíneo (1)

N.I.(Não Informado)

CEP Residencial (2)

83514-415

Grupo Sanguíneo (2)

N.I. (Não Informado)

\*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.

**SERVIÇO DISTRITAL DE TRANQUEIRA**  
Cristiane Dias Arakaki Yonamine – Oficial  
Rodovia dos Minérios, 12300 – Tranqueira  
Almirante Tamandaré - Paraná

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Almirante Tamandaré, 10 de Abril de 2021

*Edicléia de Fatima Vargas*  
Edicléia de Fatima Vargas  
Escrevente







# DECLARAÇÃO DE VACINAÇÃO




Certificamos que após análise do cartão de vacinação do(a) LUCAS JONAS ALVES data de nascimento 02/02/1999 a situação vacinal encontra-se atualizada até a presente data e os aprazamentos registrados conforme idade e o calendário básico de vacinação do Ministério da Saúde.

Almirante Tamandaré, 22/11/2021

Unidade de saúde U S CAPIVARA DOS MANFRON

U. S. CAPIVARA  
DOS MANFRON

  
MARIZA MANFRON





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA FEDERAL

**CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS**

Nº 86942242021

A Polícia Federal CERTIFICA, após pesquisa no Sistema Nacional de Informações Criminais - SINIC, que até a presente data, **NÃO CONSTA** decisão judicial condenatória com trânsito em julgado\* em nome de **LUCAS JONAS ALVES**, nacionalidade **BRASILEIRO**, filho(a) de **VALDIR ANTONIO ALVES** e **MARIA APARECIDA ALVES**, nascido(a) aos 02/02/1999, natural de **RIO BRANCO DO SUL PR/PR SESP/PR**, CPF 119.744.379-73.

**Observações:**

- 1) \*Certidão expedida nos termos do Art. 20, Parágrafo Único do Código de Processo Penal. “Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial não poderá mencionar quaisquer anotações referentes à instauração de inquérito contra os requerentes”;
- 2) Certidão expedida gratuitamente por meio da Internet em conformidade com a Instrução Normativa nº 005/2008-DG/PF;
- 3) **Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;**
- 4) A autenticidade desta certidão DEVERÁ ser confirmada na página da Polícia Federal, no endereço (<http://www.pf.gov.br>)
- 5) Esta certidão é válida por 90 dias.

Brasília-DF, 09:36 de 19/11/2021



86942242021





ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO FUNDAMENTAL

ESTABELECIMENTO: ANGELA SANDRI TEIXEIRA, C E PROF-EF M  
 ENTIDADE MANTENEDORA: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
 ENDEREÇO: ROD DOS MINERIOS - KM 21  
 TELEFONE - FAX: 4136572631  
 MUNICÍPIO: ALMIRANTE TAMANDARE

Nº: 00000  
 E-MAIL: attangela@seed.pr.gov.br  
 NRE: AREA METROP.NORTE

BAIRRO: TRANQUEIRA  
 CEP: 83.514-000

ATO OFICIAL DO ESTABELECIMENTO  
 RES 7066/2012 DOE 10/12/2012

ATO OFICIAL DO CURSO  
 RES 1299/2010 DOE 10/06/2010

CGM: 567401588  
 SEXO: M  
 MUNICÍPIO/UF: RIO BRANCO DO SUL / PR  
 FILIAÇÃO: MARIA APARECIDA ALVES / VALDIR ANTONIO ALVES

ALUNO(A): LUCAS JONAS ALVES  
 DATA DE NASCIMENTO: 02/02/1999  
 RG/UF:  
 PAÍS: BRASIL

DISCIPLINAS	1º ANO	2º ANO / 1ª SÉRIE	3º ANO / 2ª SÉRIE	4º ANO / 3ª SÉRIE	5º ANO / 4ª SÉRIE	6º ANO / 5ª SÉRIE	7º ANO / 6ª SÉRIE	8º ANO / 7ª SÉRIE	9º ANO / 8ª SÉRIE
	NOTAS OU MENÇÕES								
<b>BASE NACIONAL COMUM</b>									
ARTE	-	++	++	++	++	6,1	-	-	-
CIENCIAS	-	6,8	6,5	6,9	6,2	7,2	-	-	-
EDUCACAO FISICA	-	++	++	++	++	6,8	-	-	-
ENSINO RELIGIOSO	-	VO22	*-	*+	+	OP	-	-	-
GEOGRAFIA	-	7,1	6,1	6,7	6,7	6,4	-	-	-
HISTORIA	-	7,2	6,2	6,7	7,0	6,0	-	-	-
LINGUA PORTUGUESA	-	6,7	6,1	6,2	6,0	6,9	-	-	-
MATEMATICA	-	7,2	6,1	6,1	6,3	6,0	-	-	-
<b>PARTE DIVERSIFICADA</b>									
L.E.M.-INGLES	-	-	-	-	-	6,0	-	-	-

RESULTADO				APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO	APROVADO
ANO/SÉRIE	TOTAL DE HORAS	ANO	LEI Nº	ESTABELECIMENTO			MUNICÍPIO/UF	
2 / 1	800	2006	9394/96	MARIA CAVASSIN MANFRON, E R M-EF			ALMIRANTE TAMANDARE / PR	
3 / 2	833	2007	9394/96	MARIA CAVASSIN MANFRON, E R M-EF			ALMIRANTE TAMANDARE / PR	
4 / 3	800	2009	9394/96	MARIA CAVASSIN MANFRON, E R M-EF			ALMIRANTE TAMANDARE / PR	
5 / 4	800	2010	9394/96	MARIA CAVASSIN MANFRON, E R M-EF			ALMIRANTE TAMANDARE / PR	
6 / 5	800	2013	9394/96	ANGELA SANDRI TEIXEIRA, C E PROF-EF M			ALMIRANTE TAMANDARE / PR	

Atividade de Complementação Curricular:

**SINTESE DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO**  
 Para aprovacao exige-se media final igual ou superior a 6,0 (seis virgula zero) e frequencia igual ou superior a 75%.

**OBSERVAÇÕES**

\*+ - A disciplina de Ensino Religioso não terá nota ou menção para a aprovação.  
 ++ - Disciplinas cuja aprovação decorrem apenas da apuração de assiduidade.  
 Estudos, a partir de 2012, convalidados através do Parecer nº. 407/11 - CEE  
 OP - Optou por frequentar.  
 VO22 - Ensino Religioso - Temas Transversais - Del. 03/02 - CEE.

**CERTIFICADO DE CONCLUSÃO**

- X - X - X -

Almirante Tamandare, 23 de abril de 2015.

Secretário(a): SIDICIEIA DA LUZ ALCANTARA  
 Port. 732/2012 DOE 16/08/2012

Diretor(a): SIBELE MARIA LOVATTO ZAMPIERI  
 Res. 6012/2011 DOE 06/01/2012