



Cod 24
qualificação qualificada

Obs. Dados do dependente incorretos (CPF)

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

Empresa: DGX MTZ
Nome do Colaborador: ADELIA GOMES SANTOS
Cliente: PARANA PREVIDENCIA
Departamento: Operacional
Centro de Custo: Limpeza Administrativa (CBO: 5143-2)
Data de Admissão: 01/12/21 Função: SERVENTE DE SERV. GERAIS
Data do ASO admissional: _____ Salário: 1.063,64
Outros valores adicionais: VA 450,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPLETO
Horário de trabalho: seg. à sexta das 16:00 até 22:00 - intervalo das _____ até _____
Sábado das 08:00 até 14:00 . Carga horaria mensal: 180
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia METROCARD 2 dia
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

| | | |
|-------------------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | 37 | SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 36 | SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA |
| <input type="checkbox"/> | 38 | SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS |
| <input type="checkbox"/> | 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);
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



| | | |
|---|---|--|
| Nome Completo ADELIA GOMES SANTOS | | Data de Nascimento Local 30.08.1984 / |
| CPF 057989529.75 / | RG 9.560.301.7 | Órgão Exped./Data de Exped 11PR 11.09.2020 / |
| Sexo: (X)Feminino ()Masculino Raça/Cor: ()Branca ()Preta (X)Parda ()Amarela ()Indígena / | | |
| Nome da Mãe: MARLI DOS SANTOS / | | |
| Nome do Pai: ANTONIO GOMES SANTOS / | | |
| Título Eleitor: 083664710680 | Zona/Seção: 156 0225 / | |
| Carteira Motorista | Tipo / Data de Validade | |
| Nº CTPS 4793101 / | Data de Emissão 19.05.2008 | Série (CTPS)/Estado 002-0 / |
| PIS/PASEP: 131.59474.53.3 / | | |
| Logradouro (Rua/Avenida) Rua MIGUEL PORTES | Complemento CASA 483 / | |
| Bairro JARDIM ITAÚ / | CEP/Cidade/UF 83560.000 / | |
| E-mail: | | |
| Nº Sapato/ Nº Calça/Nº Camisa/Nº Agasalho 34 P P P | Banco/Agência/Op / Nº Conta CAIXA 13.98/013 00007529-9 POUPANÇA | |
| Telefone Celular: 84659930 | Telefone Res: | |
| Estado Civil: SOLTEIRA / | Escolaridade: 4ª SÉRIE / | |
| Nome do Conjugue: | | |
| Quantidade de Dependentes: 1 | | |
| Nome do Dependente ITALO MATHEUS GOMES SANTOS CASTILHO | Data de Nascimento | Certidão de Nascimento (Matricula)/DNI |
| Nome do Dependente ITALO MATHEUS GOMES SANTOS CASTILHO | Data de Nascimento | Certidão de Nascimento (Matricula)/DNI |
| Nome do Dependente | Data de Nascimento 21.03.2015 | Certidão de Nascimento (Matricula)/DNI 3067164784.0 |
| Utiliza Vale transporte (X)SIM ()NÃO | Empresa do Vale Transporte METROCENT | Qtde por dia 2 |

Itapeva

Local e Data

18/11/21

ADELIA GOMES SANTOS

Assinatura do Funcionário

CPF
INVALÍDO

CÓDIGO DE CONTROLE
0F45.9C54.08CD.F633

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 10:04:34 do dia 04/02/2016 (hora e data de Brasília)
dígitto verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
124.674.789-80

Nome
ITALO MATHEUS GOMES DOS SANTOS

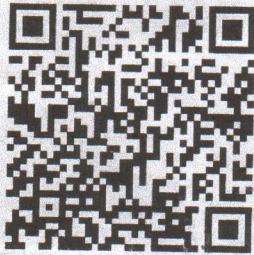
Nascimento
21/03/2015

VÁLIDAMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

19.304.819-6



0742000699



19.304.819-6

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ADELIA GOMES DOS SANTOS

FILIAÇÃO
ANTONIO GOMES DOS SANTOS
MARLI DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 30/08/1984
ORGÃO EXPEDIDOR IPR

NATURALIDADE
BRANCO DO SUL/PR

Adelia Gomes dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 057.969.529-75

REGISTRO GERAL 9.560.301-7

C.NASC-065381.91.55.1984.1.00052.140.0000555-86

DATA DE EXPEDIÇÃO 11/09/2020

POLEGAR DIREITO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

0742000699

NAO PLASTIFIQUE

TRABALHADOR

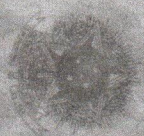
Esta é sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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 obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, RPPS, auxílio, indenizações, habilitação ao seguro desemprego, e ao fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações, comido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta e a qualidade das atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la e Guardá-la, postulem de parte o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como Trabalhador e cidadão, contibua para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM REQUISITOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

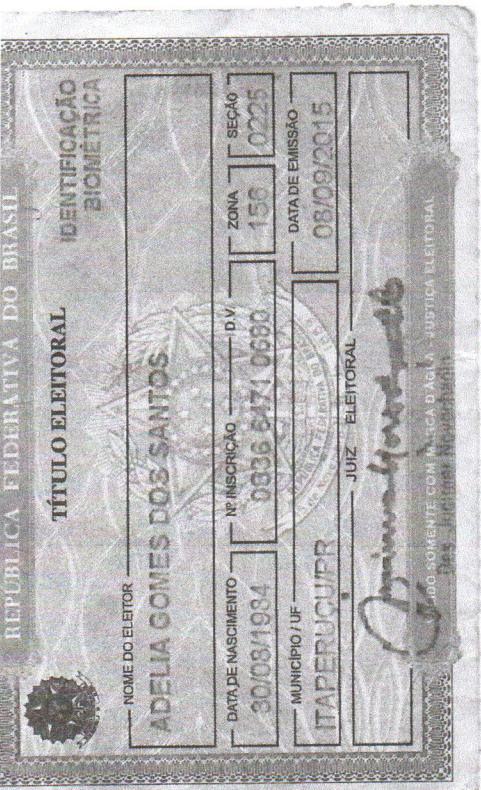
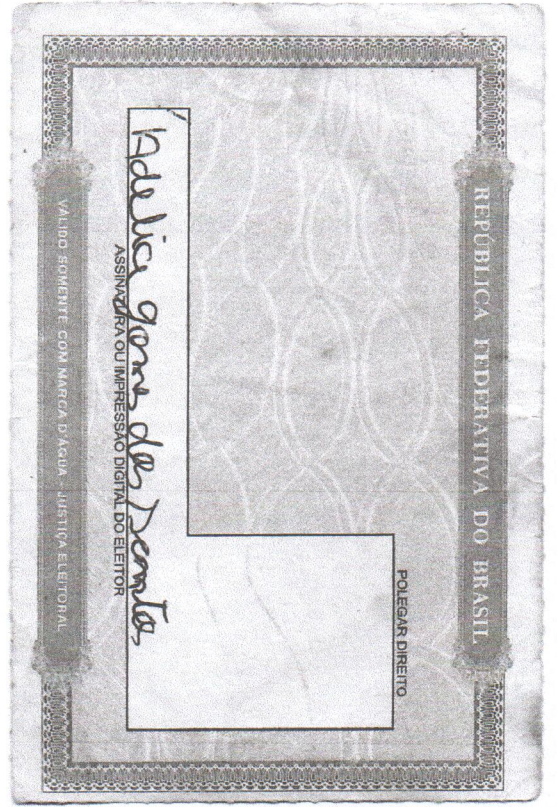
131.59474.53-3

4793101 002-0 PR

Adelma Gomes dos Santos



ASSINATURA DO TITULAR
POLÍCAR DIRRETO





JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITE com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **ADELIA GOMES DOS SANTOS**

Inscrição: **0836 6471 0680**

Zona: 156 Seção: 0225

Município: 74446 - ITAPERUCU

UF: PR

Data de nascimento: 30/08/1984

Domicílio desde: 26/09/2003

Filiação: - MARLI DOS SANTOS
- ANTONIO GOMES DOS SANTOS

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): OUTROS

Certidão emitida às 10:33 em 23/11/2021

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

YEPI.VFCD.QIIA.PTC8



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº 87932832021

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 **ADELIA GOMES DOS SANTOS**, nacionalidade BRASILEIRA, filho(a) de ANTONIO GOMES DOS SANTOS e MARLI DOS SANTOS, nascido(a) aos 30/08/1984, natural de RIO BRANCO DO SUL/PR, documento de identificação 95603017 COMARCA/PR, CPF 057.989.529-75.

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, 10:25 de 23/11/2021



87932832021



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.365.898/0001-08
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



0800

Unidade Co

37439

Vencim

Valor a

R\$ ****

ADELIA GOMES DOS SANTOS

R MIGUEL PORTES, 483 - MD1

CEP: 83560000

ITAPERUCU - PR

CPF: 06799962976

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: 0974805022 - MONOFASICO | | | | Mês Referência: 11 | | |
| Leitura Anterior | Leitura Atual | Medido | Constante de Multiplicação | Total Faturado | Consumo Médio/Dia | Apr |
| 15/10/2021 | 16/11/2021 | 32 dias | 1,00 | 107 kWh | 3,34 kWh | 16 |
| 30131 | 30238 | 107 kWh | | | | |
| Proxima Leitura Prevista: 15/12/2021 | | | | RESID/RESIDENCIAL BAIXA RENDA | | |

Informações Suplementares

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

Historico de Consumo e Pagamento Média 3 meses: 105 kWh

| MES | 10/21 | 09/21 | 08/21 | 07/21 | 06/21 | 05/21 | 04/21 | 03/21 | 02/21 | 01/21 | 12/20 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CONS | 99 | 111 | 107 | 92 | 93 | 114 | 110 | 117 | 106 | 118 | 10 |
| PGTO | 15/10 | 15/09 | 16/08 | 15/07 | 16/06 | 17/05 | 16/04 | 17/03 | | 09/02 | 16/ |

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA no. 223038903 Série B
Emitida em 11/11/2021

| Produto Descricao | Un. | Consumo | Valor Unitario | Valor Total | Base de Calculo |
|---------------------------------|------|-------------|----------------|-----------------------------|-----------------|
| 01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO | kWh | 30 | 0,185000 | 5,55 | 5,55 |
| 02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO | kWh | 70 | 0,318142 | 22,27 | 22,27 |
| 03 ENERGIA ELETRICA CONSUMO | kWh | 7 | 0,475714 | 3,33 | 3,33 |
| 04 ENERGIA CONS. B. AMARELA | kWh | | | 0,58 | 0,58 |
| 05 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2 | kWh | | | 3,02 | 3,02 |
| 06 SUBSIDIO TARIFARIO | | | | 25,56 | 25,56 |
| 07 DEV. LUZ FRATERNA | | | | -36,96 | |
| 08 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO | | | | -23,36 | |
| Base de Calculo do ICMS: | 0,00 | Valor ICMS: | 0,00 | Valor Total da Nota Fiscal: | |

Reservado ao Fisco

034C.DB7E.A4F6.676D.BE11.5FA2.BB4A.01DC

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,91 E COFINS R\$ 4,26, CONFORME RES. ANEEL 130/2006. FATURA COM ELEVACAO TARIFARIA EM FUNCAO DE RECLASSIFICACAO CADASTRAL. O Programa de Reducao Voluntaria de Consumo-Aneel dara desconto na fatura para quem economizar energia. Seu consumo medio foi de 101 kWh em 2020. Para ter o desconto, a meta de reducao e de 10 kWh/mes. Acesse www.copel.com/pr/vc A PARTIR DE 01/09: ADICIONAL BANDEIRA ESCASSEZ HIDRICA CONFORME RES-MME 3/2020. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes. DEBITOS: 03/2020 R\$ 0,01 02/2021 R\$ 0,16 Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:16/10-31/10 Amarela:01/11-16/11 Desconto Baixa Renda R\$ 23,36

Vencimento: *****

Valor a pagar: R\$ ****

| Controle | Numero de Identificacao | Mes | AS [|
|---------------------|-------------------------|---------|------|
| 01-20212218934718-3 | 37439502 | 11/2021 | |

PROGRAMA LUZ FRATERNA: O VALOR DE R\$ 36,96 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERNO DO ESTADO DO PARANA.

FUNARPEN



SELO DIGITAL
YvpAe.ZL7x5.IvVIw
whHvE.vu4kz
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ADELIA GOMES DOS SANTOS

CPF: 057.989.529-75 **

Matrícula

085381 01 55 1984 1 00052 140 0000555 85

Data do nascimento por extenso

Trinta de agosto de um mil e novecentos e oitenta e quatro **

Dia
30

Mês
08

Ano
1984

Hora

16h 30min

Naturalidade

Rio Branco do Sul-PR **

Município de registro e unidade de federação

Rio Branco do Sul-PR **

Local, Município de Nascimento e UF

Hospital Maternidade Rio Branco do Sul, Rio Branco do Sul-PR **

Sexo

Feminino

Filiação

ANTONIO GOMES DOS SANTOS e MARLI DOS SANTOS, ele natural de deste Estado/PR, ela natural de deste estado/PR, residentes em Rio Branco do Sul/PR **

Avós

ERCILIA GOMES DOS SANTOS, ANIZIO MIGUEL DOS SANTOS E NATALINA LOURENÇO DOS SANTOS **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Trinta e um de agosto de um mil e novecentos e oitenta e quatro **

Número da D.N.V

Sem Informação

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCEM

Nada Consta. Emolumentos: Isentas (F'ace a Lei Federal 9.534/1997). **

Anotações de cadastro

Nada consta. **

Nome do Ofício

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais da Sede

Oficial Registrador

Amanda Gonçalves Benvenuto Pozzobon
Oficial de Registro Designada

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Rio Branco do Sul
Estado do Paraná

Endereço

Rua Benjamin Bontorin, 245
CEP: 83.540-000 - Fone: (41) 3603-2475

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Rio Branco do Sul-PR, 09 de março de 2020.

Deise Cristina Pinto
Escrevente



FUNARPEN AA 005595345 P

ESCOLA MUNICIPAL VEREADOR JOÃO APOLINÁRIO STRESSER


RUA JOSÉ PEDROSO DE MORAS, 101 – ITAPERUÇU, PR

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que Adelia Gomes dos Santos, RG: 9.560.301-7, estudou neste Estabelecimento de Ensino no ano de 1995, cursou a 3ª(terceira) série, do Ensino de 1º grau (fundamental) tendo como resultado APROVADA.

Por ser esta a expressão da verdade, firmamos presente.

Escola Municipal
Vereador João Apolinário Stresser
Ensino Fundamental
Res. 3388/82 DOE. 07/01/83
Rua José Pedroso de Moraes
nº 101 - Bairro: Jardim Itaú
CEP: 83560-000
Itaperuçu - PR


Condensa H. C. Araujo
Secretária
Port. 126/2012 DOE
30/05/2012



FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº

hADJa . EPyFN . YGGjP

HtEbP . oFHWz

consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ITALO MATHEUS GOMES DOS SANTOS CASTILHO

Matrícula

080457 01 55 2015 1 00485 197 0107897 18

Data do nascimento por extenso

Vinte e um de março de dois mil e quinze **

Dia

21

Mês

03

Ano

2015

Hora

09:05h

Município do nascimento e unidade de federação

Curitiba-PR **

Município de registro e unidade de federação

Curitiba-PR **

Local de nascimento

HNSG - Maternidade Mater Dei **

Sexo

Masculino

Filiação

ELIZAEI MACHADO CASTILHO **

ADELIA GOMES DOS SANTOS **

Avós

VALTER ONORATO CASTILHO e ROSILENE MACHADO CASTILHO

ANTONIO GOMES DOS SANTOS e MARLI DOS SANTOS

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

**

Data do registro por extenso

Vinte e seis de março de dois mil e quinze **

Número da D.N.V

30-67164784-0

Observações / Averbações

Nada Consta. Emolumentos: R\$31,85 (VRC 175,00) Selo Funarpen: R\$2,20, Averbação: R\$20,04. **

Nome do Ofício

3º Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
e 15º Tabelionato de Notas de Curitiba

Oficial Registrador

Bel. Mônica Maria Guimarães de Macedo Dalla
Vecchia

Município / UF

Município e Comarca de Curitiba - Estado do
Paraná

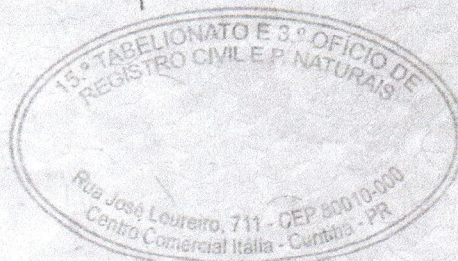
Endereço

Rua José Loureiro, n.º 711
CEP: 80.010-000 - Fone: (41)3027-0405

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Curitiba -PR, 14 de julho de 2017.

Bel. Mauricio Scolaro
Escrivente Substituto



FUNARPEN AA 002442702 P

VACINAS DA CRIANÇA

| 1ª dose | 2ª dose | 3ª dose | Reforço | Reforço |
|---|---|---|--|---|
| Pentavalente (DTP+Inf+hepatite B) US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | Pneumo 10 valente (conjugada) US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | Meningocócica C (conjugada) US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | Tríplice viral (VTV) US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | Tríplice bacteriana (DTP) US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau |
| US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau |
| US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau | US JARDIM ITAÚ 13/06/15 Jd. Itau |

Dados do BEBÊ

Nome da Criança: Isabela Matheus Gomes Santos
 Data de nascimento: 21/3/15 Local: Beçes
 Nome da Mãe: Fadélia Gomes dos Santos
 Nome do Pai: _____
 Endereço: Posto II - 206 4 Procedência: ITAPERIÇU
 Bairro: Itaperiçu Bairro: JARDIM ITAÚ
 Cidade: MILITON DA SILVA SARMORIN Resp.: Jocimara Rives

RG: 95603017 PR
 Tel: 99755860
 Endereço: MIGUEL PORTES
 Sexo: f
 Convênio: SUS
 Idade: 30m
 CEP: 83560000
 Nº: 4883

ATENÇÃO!

- * Esta caderneta é o documento de saúde do seu filho. Conserve-a com cuidado.
- * Toda vez que levar seu filho para atendimento em serviço de saúde (consultas, vacinas, emergências) leve esta caderneta e peça que seja preenchida.
- * O bebê nunca deve dormir de barriga para baixo (de bruços).
- * Leve seu bebê a um serviço de saúde 2 a 3 dias após a alta da maternidade ou de acordo com a orientação médica.

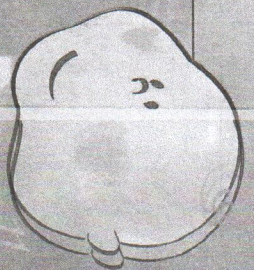
Unidade de Saúde: 700 906 921 702 290

Cadastro: _____



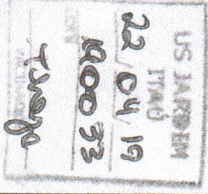


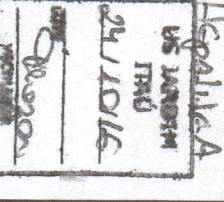

Número do Cartão Nacional do SUS: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo: _____

20.67164984.0



VACINAS DA CRIANÇA

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------|---|--|--|------------------------------|
|  |  |  | | | | | |
| Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ |  | | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ |
| Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: <u>V.I.P.</u> Dose: <u>Poli</u> | Vacina: _____ Dose: _____ |  |  |  | Vacina: _____ Dose: _____ |

VACINAS DA CRIANÇA

| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|
| Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Outras vacinas |
| Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Outras vacinas |
| Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Vacina: _____ Dose: _____ | Outras vacinas |



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: AREA METROP.NORTE

Município: ITAPERUCU

Estabelecimento BARNABE TENANI, E M FR-EI EF

Endereço: RUA SAO MARCOS SN, Compl.:

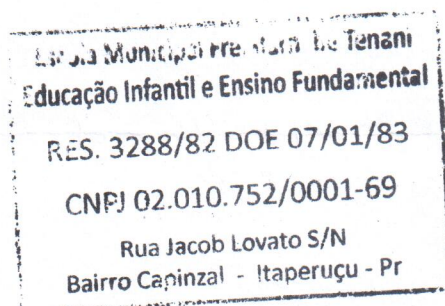
Bairro: CAPINZAL

CEP: 83560000

Telefone 4136031381

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ITALO MATHEUS GOMES DOS SANTOS CASTILHO código do SERE 1019853906, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 21/03/2015 no município de CURITIBA-PR, filho(a) de ELIZAEI MACHADO CASTILHO e de ADELIA GOMES DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 1º Ano, turno: Tarde, turma: C.



ITAPERUCU, 22 de Novembro de 2021.

Secretario(a)

FERNANDO MARCELO PIRES

PORT - 123 / 2005 DOE 01/09/2005