



cod 56
qualificação qualificada
p/ falta tempo de conta

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

Empresa: DGX MATRIZ
Nome do Colaborador: Regiane Dives Chaves de Hora
Cliente: Varona Previdência
Departamento: Operacional
Centro de Custo: Limpeza Administrativa
Data de Admissão: 05/12/2021 Função: Servente - CBO: 5143-20
Data do ASO admissional: _____ Salário: 1063,64
Outros valores adicionais: VA: 450,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30+4) outros: _____
Grau de Escolaridade: Ensino Médio Completo
Horário de trabalho: seg. à sexta das 16:00 até 22:00 - intervalo das - até -
Sábado das 08:00 até 16:00 Carga horaria mensal: 180
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 - metrô e onibus
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0

POSSUI DEPENDENTES

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCÃO 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; OK → KAUAN
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 IMPLANTAGÃO
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Amara

KAUAN NÃO tem
CPF.
Emitir declaração
de docs pendentes



② Indicação

Nome Completo RegianepireschavesdaRosa		Data de Nascimento Local 29/04/1988	
CPF 08379870913	RG 12582310-0	Órgão Exped./Data de Exped 25/06/2008	
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino () Masculino Raça/Cor: () Branca () Preta <input checked="" type="checkbox"/> Parda () Amarela () Indígena			
Nome da Mãe: <u>Luiz de Fatima pires</u>			
Nome do Pai: <u>Mo José Chaves da Rosa</u>			
Título Eleitoral: <u>099653540680</u>		Zona/Seção: <u>156 zona. seção. 0105</u>	
Carteira Motorista <u>nuo</u>		Tipo / Data de Validade	
Nº CTPS 4812419	Data de Emissão 30/06/2008	Série (CTPS)/Estado 002-0 PR	
PIS/PASEP: <u>131-67.332.49-1</u>			
Logradouro (Rua/Avenida)		Complemento <u>casa</u>	
<u>Rua Edna Valente cruz</u>			
Bairro <u>Jardim Itau</u>	CEP/Cidade/UF <u>83560-000</u>		
E-mail: <u>regianepires26@gmail.com</u>			
Nº Sapato/ Nº Calça/Nº Camisa/Nº Agasalho <u>38 36 40</u>		Banco/Agência/Op / Nº Conta <u>Brazil. 4740 24.308-6</u>	
Telefone Celular: <u>41 997323057</u>		Telefone Res: <u>41 997002205</u>	
Estado Civil: <u>solteira</u>		Escolaridade: <u>3º ano</u>	
Nome do Conjugue: <u>Amilton Marques da Cruz</u>			
Quantidade de Dependentes: <u>3 crianças</u>			
Nome do Dependente <u>matúcia Rosa da cruz</u>	Data de Nascimento <u>12.07.2001</u>	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV <u>015736</u>	
Nome do Dependente <u>Kilian Rosa da cruz</u>	Data de Nascimento <u>25/02/2010</u>	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV <u>000324900277901</u>	
Nome do Dependente <u>maria aparecida Rosa da cruz</u>	Data de Nascimento <u>15/09/2008</u>	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV <u>0007306800900</u>	
Utiliza Vale transporte <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Empresa do Vale Transporte <u>mitto card</u>	Qtde por dia <u>2 mes dia 2.75R. 9.50R</u>	

Regiane
Local e Data

Regiane pires chaves da Rosa
Assinatura do Funcionário

TRABALHADOR

Esta é a 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, 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, e 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
131.67332.49-1

NÚMERO
4812419

SÉRIE
002-0

UF
PR

Regiane Pires Chaves da Rosa

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



131.67332.49-1

4812419

002-0

PR

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

1904/1988
NASCIMENTO

NOME: REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA

LOC. DE NASC.: AGUDOS DO SUL - PR

FILIAÇÃO: IVO JOSE CHAVES DA ROSA

SUELI DE FATIMA PIRES

DOC. APRESENTADO:

CART REG CIVIL AGUDOS DO SUL

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049 DE 16 DE MAIO DE 1995

LOCAL DA EMISSÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUCU

EMISSÃO: 30/06/2008

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE 1/1 PARA 1/1

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

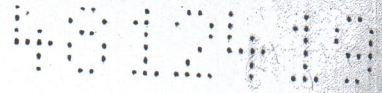
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

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

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Blank lined area for notes on page 30.



ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Admitido em 01 de Abril de 2020 em caracter de experiência por um período de 45 (quarenta e cinco) dias prorrogáveis, no silêncio dos contratantes por mais 45 (quarenta e cinco) dias.

280960 CLEAN MALL SERVICOS LTDA

(Anotações autorizadas por lei).

Blank lined area for notes on page 30 (faint).

(Anotações autorizadas por lei).

Admitido em 01 de Abril de 2020 em caracter de experiência por um período de 45 (quarenta e cinco) dias prorrogáveis, no silêncio dos contratantes por mais 45 (quarenta e cinco) dias.

280960 CLEAN MALL SERVICOS LTDA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Blank lined area for notes on page 28.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

CONTRATO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA
PELO PRAZO DE 45 DIAS, O QUAL NÃO
RESCINDIDO SERÁ AUTOMATICAMENTE
PRORROGADO POR MAIS 45 DIAS, PARA
AS PARTES VERIFICAREM A CONVENIÊNCIA
OU NÃO SE VINCULAREM A UM
CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO
INDETERMINADO.

Blank lined area for notes on page 29, with a stamp.

EMPRESA S/A

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

(Anotações autorizadas por lei).

Blank lined area for notes on the bottom left page.

(Anotações autorizadas por lei).

Blank lined area for notes on the bottom right page.

MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de Inscrição
083.798.709-13

Nome
REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA

Nascimento
19/04/1988



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.581.310-0



POLEGAR DIREITO



Regiane Pires Chaves da Rosa

ASSINATURA DO TITULAR
 CARTIPIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **12.581.310-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/06/2008

NOME: **REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA**

FILIAÇÃO: IVO JOSE CHAVES DA ROSA
 SUELI DE FATIMA PIRES

NATURALIDADE: S. JOSE PINHAIS/PR

DOC. ORIGEM: COMARCA=S. JOSE PINHAIS/PR, DA SEDE
 C.MASC=2689, LIVRO=21A, FOLHA=31V

DATA DE NASCIMENTO: 19/04/1988

CURTIBÁ/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/06/2006

EPROBDO PLASTIFICADA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA

DATA DE NASCIMENTO
19/04/1988

MUNICÍPIO / UF
ITAPERUÇU/PR

Nº INSCRIÇÃO
0896 5354 0680

D.V.
156

ZONA
156

SEÇÃO
0195

DATA DE EMISSÃO
15/10/2015

JUIZ ELEITORAL

Primo Carlos

Juiz Eleitoral
Des. Vladimir Morochetti

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA

POLEGAR DIREITO

Regiane Pires Chaves da Rosa

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA



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) não está quite com a Justiça Eleitoral na presente data, em razão de AUSÊNCIA ÀS URNAS.

Eleitor(a): **REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA**

Inscrição: **0896 5354 0680**

Zona: 156 Seção: 0236

Município: 74446 - ITAPERUCU

UF: PR

Data de nascimento: 19/04/1988

Domicílio desde: 13/12/2005

Filiação: - SUELI DE FATIMA PIRES
- IVO JOSE CHAVES DA ROSA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): DONA DE CASA

Certidão emitida às 18:10 em 22/11/2021

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 inocorrência 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:

EV B+.OYPL.SQCS.N5Ø/

* O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).



COPEL

Copel Distribuição S.A.
José Izidoro Blazetto, 158 bl.C - Mossungué - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA
R EDNA VALENTE CURI, 18 - MED 01
ITAPERUCU - ITAPERUCU - PR - CEP: 83560-000

CPF 083.798.709-13

Mês de Referência

Dezembro/2020

Unidade Consumidora

102445869

VENCIMENTO

07/11/2021

VALOR A PAGAR

R\$ 74,25

PAC-01-20209824528759-48

DOCUMENTO DE COBRANÇA

PARCELAMENTO 011/012

74,25

Valor a Pagar

74,25

REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA
R EDNA VALENTE CURI, 18 - MED 01
ITAPERUCU - ITAPERUCU - PR - CEP: 83560-000

CPF 083.798.709-13

Mês de Referência
Dezembro/2020

Unidade Consumidora
102445869

VENCIMENTO
07/11/2021

VALOR A PAGAR
R\$ 74,25

PAC-01-20209824528759-48

DOCUMENTO DE COBRANÇA

PARCELAMENTO 011/012

74,25

Valor a Pagar

74,25



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA FEDERAL

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Nº 87711422021

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 **REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA**, nacionalidade BRASILEIRA, filho(a) de IVO JOSE CHAVES DA ROSA e SUELI DE FATIMA PIRES, nascido(a) aos 19/04/1988, natural de AGUDOS DO SUL/PR, documento de identificação 125813100 COMARCA/PR, CPF 083.798.709-13.

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, 16:27 de 22/11/2021



87711422021

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO



CIVIL

ESTADO DO PARANÁ

Comarca de São José dos Pinhais

Teresa Carvalho Moletta
Oficial do Registro Civil

AGUDOS DO SUL

Nascimento N.º 2.699.-

TERESA CARVALHO MOLETTA
Tabeliã de Notas
Oficial do Registro Civil

DISTRITO DE AGUDOS DO SUL
COMARCA DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
ESTADO DO PARANÁ

CERTIFICO que, às fls. 31/v, do livro nº 21-A, de Registro de Nascimentos, foi lavrado hoje o assento de "REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA",

nascida aos dezesseis (16), de abril, de mil novecentos e oitenta e oito, às 19:00 horas e minutos, em domicílio, na localidade de Pavãozinho, deste distrito,

do sexo feminino,

filha de Ivo José Chaves da Rosa, lavrador,

natural de este Estado,

e de Dona Quelina Fátima Pires, do lar,

natural de este Estado,

com 21 anos de idade, por ocasião do parto,

Sendo avós paternos João Gonçalves da Rosa,

e Dona Joaquina Chaves,

e avós maternos Antão Pires de Souza,

e Dona Delizias Pires de Souza,

Foi declarante [assinatura] da registrada,

e serviram de testemunhas: Nerli Alves Guerreiro e Olga Gonçalves Michus, brasileiras, solteiras, func. públ. munis. resid. n/cidade.

Observações: (Registrada de acordo com a Lei 6.015/73, artigo 46 e 30, parágrafo 2º, dos Registros Públicos).

O referido é verdade e dou fé.
Agudos do Sul, 05 de fevereiro de 1990.

[Assinatura]

Oficial do Registro Civil



MUNICÍPIO MUNICIPAL DE
ITAPERUÇU
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que o(a) Sr(a) Regiane Pires

Clarete da Rosa

Série: _____ Permaneceu nesta

unidade no dia 25/11/2021 às 10:45 horas para o

fim de: Vacinação de Rotina

Hospital/Ambulatório _____

Unidade de Saúde Jd. Itaú

Itaperuçu - PR

CNES 2681471
Local e Data

Mario Marques Castro Rivas

Técnico em Enfermagem

Assinatura do Servidor



2775/39123-4

Curitiba, 19/11/2021

AO
Banco Itaú

Encaminho o(a) colaborador(a) Sr(a) Regiane, portador(a) do RG:
12.581.310-0 e CPF: 083.798.709.13, residente e domiciliado no
endereço: Rua Edna Valente curi
bairro: Jardim Itau, CEP: 83560.000, cidade: Itaperuçu.
Para abertura de conta salário nesta agência.
O colaborador(a) exerce a função de servente de limpeza e recebe salário de
R\$ 1.063.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4

DGX TERCEIRIZAÇÕES
DE SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

OBSERVAÇÕES:

Até 1987, inclusive:

A) de 1ª a 4ª série: Língua Portuguesa, Educação Física e Educação Artística integram a Área de Comunicação e

Expressão

- a matéria Estudos Sociais era denominada Integração Social

- a Área de Ciências exatas (aritmética, Matemática,

B) de 5ª a 8ª série: a disciplina Português era denominada Língua Portuguesa

A partir de 1988 inclusive, no construtor da Portaria nº 01/88 - CEE

A) a aprovação no Art. 7º

a) de 1ª a 4ª série: de acordo com o seguinte:

b) de 5ª a 8ª série: de acordo com as disposições regimentais do estabelecimento;

B) a aprovação na frequência para o Trabalho (5ª a 8ª série) quando não houver, no conteúdo curricular com um todo, decoro iguais da aprovação da assiduidade;

C) os componentes curriculares que não foram objeto de reprovação não terão registro de notas ou menções, nas documentações escolares.

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO DE 1º GRAU

CERTIFICAMOS QUE

R.G. Nº _____ DE NACIONALIDADE _____

NASCIDO EM _____ DE _____ EM _____

ESTADO _____ CONCLUIU, NESTE ESTABELECIMENTO, O ENSINO

DE 1º GRAU, DE ACORDO COM A LEI Nº 5692, DE 11 DE AGOSTO DE 1971, E NORMAS DO SISTEMA ESTADUAL DE ENSINO.

DE _____ DE _____

SECRETÁRIO (nome e assinatura)
ATOJANO DESIGNAÇÃO

DIRETOR (nome e assinatura)
ATOJANO DESIGNAÇÃO

Órgão/ SEED / NRE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SERVIÇO DISTRITAL DE ITAPERUÇU

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

Livro A-033 Folhas 249 Termo 017279

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

KAUAN ROSA DA CRUZ

Matrícula

129224 01 55 2010 1 00033 249 0017279 06

Data do nascimento por extenso	Dia	Mês	Ano
Vinte e cinco de janeiro de dois mil e dez **	25	01	2010

Hora	Município do nascimento e unidade de federação	Sexo
15h 20min	Itaperuçu-PR **	Masculino
Município de registro e unidade de federação	Local de nascimento	
Itaperuçu-PR **	Hospital e Maternidade de Itaperuçu **	

Filiação

AMAURI FURQUIM DA CRUZ **
REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA **

Avós

Paternos: **JOAQUIM FURQUIM DA CRUZ ****
 e **SANTINA PILAR DA LUZ DA CRUZ ****
 Maternos: **IVO JOSÉ CHAVES DA ROSA ****
 e **SUELI FÁTIMA PIRES ****

Gêmeo

Não

Data do registro por extenso

Vinte e sete de janeiro de dois mil e dez **

Número da D.N.V

0046951907-2

Observações / Averbacões

Nada consta. Isento de Emolumentos: Justiça Gratuita, conforme Lei nº 9.534 de 10/12/1997 **

Nome do Oficial

Serviço Distrital de Itaperuçu

Oficial Registrador

Lúcia Cândida Bini

Município / UF

Itaperuçu - Estado do Paraná

Endereço

Av. São Pedro, 15
 CEP: 83.560-000 - Fone: (41) 3603 23 71

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 Itaperuçu-PR, 27 de janeiro de 2010.

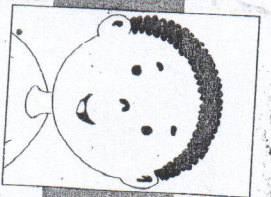
Mirian Judite Bini Silla
 Mirian Judite Bini Silla
 Escrevente substituta



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

ANOREG-PR

NOME E INFORMAÇÕES DA CRIANÇA



Nome da criança: Maicon Rêa da Cruz

Data de nascimento: 25/01/2010

Nome da mãe: Regiane Lima Barros da Rosa

Nome do pai: _____

Endereço: Vitória dos Pinheiros

Ponto de referência: _____ Telefone: _____

Bairro: Vitória CEP: 03960-000

Cidade: Itapetininga Estado: PE

Unidade Básica de Referência: UAB - Itapetininga

Peso ao nascer (g): 3590 Comprimento ao nascer (cm): 49

Perímetro cefálico (cm): 38 APGAR 5: 08.09

Raça/cor: Branca Preta Amarela

Parda Indígena

Nº da Declaração de Nascimento Vivo: 46951907

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: Camille JF 488

Leve seu bebê até dia ____ / ____ ao local _____

para realizar as ações da 1ª Semana de Saúde Integral, que incluem:

- avaliação global da saúde da criança;
- realização do "teste do pezinho";
- orientações sobre amamentação;
- aplicação de vacinas, se necessário.

Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP+Hib+Hb) + reforço DTP	Vacina Inativada Poliomielite (VIP e VOP)	Vacina Oral Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C
1ª Dose	Data: 21/10/16 Lote: S004. Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 29/09/16 Lote: 15044A Unid.: B105/1017 Ass.: E. L. J.	Data: 28/11/16 Lote: 23001685C Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 28/11/16 Lote: 1092 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 28/11/16 Lote: 01012017 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 28/11/16 Lote: 56140021 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 11/01/17 Lote: 151204 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio
2ª Dose	Data: 20/02/17 Lote: 13305055C Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/02/17 Lote: 156140021 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/02/17 Lote: 01012017 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/02/17 Lote: 156140021 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/02/17 Lote: 156140021 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/02/17 Lote: 156140021 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio
3ª Dose	Data: 21/06/17 Lote: 13305055C Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 21/06/17 Lote: M1691 Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio
1º Reforço	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio	Data: 20/01/18 Lote: 2028Phob Unid.: VAPSE Ass.: Juvenio
2º Reforço	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria	Data: 30/11/20 Lote: 28290114 Unid.: 40144 Ass.: Maria

Obs.: Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou do responsável): Kauon Rosa da

Costa
apresenta o seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com situação vacinal:

Em dia;

Não Vacinado;

Recusa a vacinação.

Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas): _____

Unidade de Saúde Jd. Itaperuçu

Itaperuçu - PR

CNES 2681471

Realizado o agendamento para as vacinas: _____

Data: ____ / ____ / ____

Data: 19/11/21

Município: Itaperuçu

Maria Marques Castro Ribas

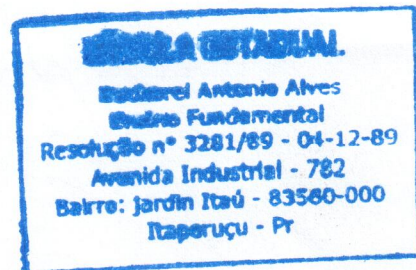
Técnica de enfermagem

Coren 001071636

Carimbo e assinatura do profissional



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA



NRE AREA METROP.NORTE

Município: ITAPERUCU

Estabeleciment ANTONIO ALVES, E E BEL-EF

Endereço AV INDUSTRIAL, 782 Compl.:

Bairro JD ITAU

CEP: 83560000

Telefone 04136033683

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) KAUAN ROSA DA CRUZ código do SERE 1013535244, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 25/01/2010 no município de ITAPERUCU-PR, filho(a) de AMAURI FURQUIM DA CRUZ e de REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 6º Ano, turno: Intermediário Manhã, turma: A.

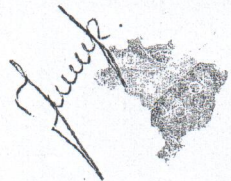
ITAPERUCU, 19 de novembro de 2021.

Secretario(a)

JOELTON CRISTIANO DOS SANTOS

PORT - 72 / 2015 DOE 10/03/2015

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
Qwqhq.7REKw.wjIZD
Controle;
HBALN.rXKP
consulte esse selo em
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

MARIA APARECIDA ROSA DA CRUZ

Matrícula

129924 01 55 2016 1 00043 068 0020098 29

Data do nascimento por extenso

Quinze de setembro de dois mil e dezesseis ..

Dia 15
Mês 09
Ano 2016

Hora

19h 27min

Município do nascimento e unidade de federação

Itaperuçu-PR ..

Município de registro e unidade de federação

Itaperuçu-PR ..

Local de nascimento

Hospital e Maternidade de Itaperuçu ..

Sexo

Feminino

Filiação

**AMAURI FURQUIM DA CRUZ ..
REGIANE PIRES CHAVES DA ROSA ..**

Avós

Paternos: **JOAQUIM FURQUIM DA CRUZ ..
e SÁNTINA PILAR DA LUZ DA CRUZ ..**
Maternos: **IVO JOSE CHAVES DA ROSA ..
e SUELI DE FATIMA PIRES ..**

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Vinte e sete de setembro de dois mil e dezesseis ..

Número da D.N.V
30-67989280-1

Observações / Averbacões

Inscrita no CPF sob o nº 128.829.489-13, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15. Nada consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) ..

Nome do Ofício

Serviço Distrital de Itaperuçu

Oficial Registrador

Claudio David Bini Silla

Município e Comarca / UF

Município de Itaperuçu - Comarca de Rio Branco do Sul - Estado do Paraná

Endereço

Av. São Pedro, 15 - Centro
CEP: 83.560-000 - Fone: (41)3603-2371

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Itaperuçu -PR, 27 de setembro de 2016

Jéssica Costa Rosa
Escrevente



FUNARPEN AA 000764411 P

CARTEIRA DE VACINAS

Nome da criança: Maria Aparecida Rosa da Cruz

Nome da mãe: Regiane Rosa Chaves da Rosa

Endereço: R. Principal do Pacinho

Telefone: _____

Unidade de Saúde: UASP e Mat. Staperuca



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Nome da mãe: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Unidade de Saúde: _____

Febre Amarela	Triplíce Viral (SCR)	Tetra Viral (SCRV)	Vacina Influenza
---------------	----------------------	--------------------	------------------

Data 07/08/14
 Lote: 168VF40382
 Unid.: VAPSF
 Ass.: Jurema

Data 21/01/18
 Lote: 03M60270
 Unid.: VAPSF
 Ass.: Jurema

Data 21/05/18
 Lote: 172VV6005B
 Unid.: VAPSF
 Ass.: Jurema

Data 02/05/17
 Lote: _____
 Unid.: _____
 Ass.: _____

02/12/21
 21 Terço
 Jurema

Varicela
 Data 19/11/21
 Lote: A70F0438A
 Unid.: Sa Stai
 Ass.: Angelica

Data: / /
 Lote: _____
 Unid.: _____
 Ass.: _____

Data 02/06/17
 Lote: _____
 Unid.: Jurema
 Ass.: _____

12/05/18

HA.

HA.

Data 21/05/18
 Lote: 180057
 Unid.: VAPSF
 Ass.: Jurema

U. S. CENTRAL
 23/02/18
 M034823
 Lote
 Jurema
 Vacinador

Data 02/05/19
 Lote: 190058
 Unid.: VAPSF
 Ass.: Jurema

Data: / /
 Lote: _____
 Unid.: _____
 Ass.: _____

VACINAS

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatite B	Antipolio	Tetravalente DTP + Hib	Febre amarela	Tríplice viral
1ª Dose	Data: 08/03/10 Lote: 0809084 Local: Assin.: Dinora	Data: 25/01/10 Lote: Local: Assin.: Juliana	Data: 13/1/10 Lote: 25A Local: Assin.:	Data: 13/1/10 Lote: 092501 Local: Assin.:	Data: 9/11/11 Lote: Local: Assin.: [assinatura]	Data: 12/04/33 Lote: 0906/40662 Local: Assin.: Dinora
2ª Dose	Data: 02/05/17 Lote: Local: Assin.:	Data: 08/03/10 Lote: 0901015 Local: Assin.: Dinora	Data: 14/1/10 Lote: 27-A Local: Assin.: FER	Data: 14/1/10 Lote: 092801 Local: Assin.: FER		Data: 11/09/11 Lote: Local: Assin.: Dinora
3ª Dose	02.05.17 Gripe	Data: 22/08/12 Lote: Local: Assin.: R.	Data: 14/1/10 Lote: Local: Assin.: Ot	Data: 14/1/10 Lote: Local: Assin.: Ot	13-11-10 [assinatura]	
		Situações especiais		DTP	10-10 anos	Camp. seguimento
1º Reforço		Data: / / Lote: Local: Assin.:	Data: 25/10/14 Lote: 24A Local: [assinatura] Assin.: CARLOS	Data: 25/10/14 Lote: Local: [assinatura] Assin.: CARLOS	Data: / / Lote: Local: Assin.:	Data: / / Lote: Local: Assin.:
2º Reforço		Data: / / Lote: Local: Assin.:		Data: 22/01/14 Lote: 100154 Local: V.P.F. Assin.: Jussara	Data: / / Lote: Local: Assin.:	Data: / / Lote: Local: Assin.:

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.

VACINAS

Outras vacinas			Campanha	
Vacina: R. vírus Data: 14/6/10 Lote: 146.10 Local: ARZAIAB Assin.: [assinatura]	Vacina: Soro Data: Lote: Dose: 100000 Local: Assin.:	Vacina: Gripe Data: 18/04/14 Lote: 02036C Dose: Local: Assin.: DEJUNIEL	Vacina: Influenza Data: Lote: 03-07-12 Local: Assin.:	Vacina: S.A.V. N Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina: FER Data: 18/10 Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Soro Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: DTP Data: 17/06/13 Lote: 03R014 Local: [assinatura] Assin.:	Vacina: S. C. [assinatura] Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Polio Data: 14/02/2014 Lote: 2-21-A Local: campanha Assin.: Claudine	Vacina: [assinatura] Data: Lote: Local: Assin.:
Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: meningite Data: 19/11/21 Lote: 00943AB Local: Assin.: Anaplicia	Vacina: APJ Data: 19/11/21 Lote: 190191 Local: Assin.:
Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Dose: Local: Assin.:	Vacina: Data: Lote: Local: Assin.:	Vacina: [assinatura] Data: Lote: Local: Assin.:

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou do responsável): maria Aparecida
Rosa do Cup

apresento seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com situação vacinal:

Em dia,

Não Vacinado;

Recusa a vacinação.

Realizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas): _____

Realizado agendamento para as vacinas: _____

Realizado em data: ____ / ____ / ____

Município: Itaperuçu

Data: 19/11/21

Maria Marques Castro Ribas
Técnica de enfermagem
Carimbo e assinatura do profissional
Cofre: 001071636

Unidade de Saúde Jd. Itaipú
Itaperuçu - PR
CNES 2681471