

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

Empresa: DGX - Felbel  
 Nome do Colaborador: Laurel Freire da Silva Santos  
 Cliente: AGU - Londrina  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: Emprego - Administrativo  
 Data de Admissão: 01/12/2021 Função: Cursula de Novos Cyren  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 590,91  
 Outros valores adicionais: VA: 450,00  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 12:00 - intervalo das - até -  
 Sábado das - até -. Carga horaria mensal: 100h  
 Vale-Transporte: (X)SIM ( )NÃO - Quantidade por dia 2. Grande Londrina  
 Ajuda de Custo: ( )SIM (X)NÃO - Valor: \_\_\_\_\_

	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);
12.  ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13.  PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

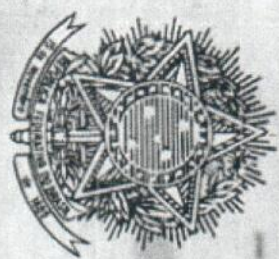
Nome Completo Luziel Freire da Silva Gomes		Data de Nascimento Local 13/09/1965
CPF 918.239.279-04	RG 6.694.754-8	Orgão Exped./Data de Exped 07/12/1992
Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino ( ) Masculino Raça/Cor: ( ) Branca <input checked="" type="checkbox"/> Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena		
Nome da Mãe: Dellima Freire da Silva		
Nome do Pai: José Barros da Silva		
Título Eleitor: 0426 6032 0671		Zona/Seção: 157 - 0308
Carteira Motorista		Tipo / Data de Validade
Nº CTPS 66459	Data de Emissão 23/07/1993	Série (CTPS)/Estado 00045-PR
PIS/PASEP: 127.61858.53.2		
Logradouro (Rua/Avenida) R. Beila Dimiz nº 440		Complemento casa
Bairro Viri Xavier	CEP/Cidade/UF 86082-130	
E-mail: não tenho e-mail		
Nº Sapato/ Nº Calça/Nº Camisa/Nº Agasalho nº 36 - nº 48 - 6 - 6		Banco/Agência/Op / Nº Conta CAIXA - CONTA: 00002255-9 AGÊNCIA-1479 OP-023
Telefone Celular: (43) 99684-4382		Telefone Res: (43) 3323-0217
Estado Civil: casado		Escolaridade: P primário
Nome do Cônjuge: Aparecido Silvestre de		
Quantidade de Dependentes:		
Nome do Dependente	Data de Nascimento	( )/DNV
Nome do Dependente	Data de Nascimento	( )/DNV
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matricula)/DNV
Utiliza Vale transporte <input checked="" type="checkbox"/> SIM ( ) NÃO	Empresa do Vale Transporte Grande Bordinho	Qtde por dia 2 passe por dia

folha  
cancelada.

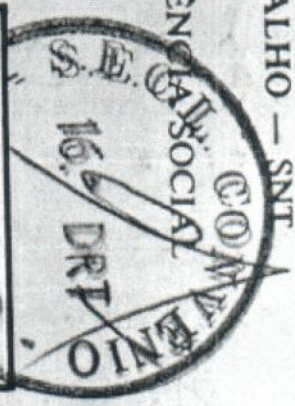
Local e Data

Assinatura do Funcionário

os que o cercam  
apreciada, para  
ciso ser pesqui-  
ocorro médico  
curiosos" con-  
izer serviços de  
cê for vítima de  
s você deve res-  
da CIPA e de  
segão onde vo-  
dem a acidentes  
ntidos nos carta-  
mpresas não fa-  
as máquinas nos  
-la ou lubrificá-  
os acidentes. Use  
os dispositivos de  
e trabalho. Você



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO - SNT  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número ..... **66459** ..... Série ..... **B0045-PR** .....

*Juziel Trêssa da Silva Santos*  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Luizel Ferreira da Silva Santos*

Loc. Nasç.: *Porecatu* Est.: *Amazonas* Data: *13/09/1965*

Filiação: *João Baccos da Silva*  
*Dezina Feares de Maura*

Doc. n.º: *RG 6694 754-1*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: ..... Doc. Ident. n.º: .....

Exp. em: ..... Estado: .....

Obs.: ..... DRT: *Londona*

Data Emissão: *23/07/93*  
SINDICATO DOS EMPREGADOS NA COMERCIAL DE LONDINA

*[Signature]*  
Sergio José da Silva  
Assistente do Funcionario

Nome ..... Doc. .... Nome ..... Doc. .... Nome ..... Doc. .... Nome ..... Doc. ....

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Suziel Trevis de Almeida Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

REGISTRO  
GERAL

4-694.754-8

DATA DE PEDICAO 07/12/1992

LUZIEL FREIRE DA SILVA SANTOS

JOSE BARROS DA SILVA  
DELFINA FREIRE DA SILVA

NATURALIDADE

PORECATU/PR

ORIGEM

COMARCA=LONDRINA/PR  
LITAS 3410, LIVRO=B18, FOLHA 10

DATA DE NASCIMENTO

13/09/1965

*Handwritten signature*

Bel. Douglas Haqim

COMARCA-PR

ASSINATURADO



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**918.239.279-04**

**Nome**

**LUZIEL FREIRE DA SILVA SANTOS**

**Nascimento**

**13/09/1965**

IDENTIFICAÇÃO  
BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

**LUZIEL FREIRE DA SILVA SANTOS**

DATA DE NASCIMENTO

**13/09/1965**

Nº INSCRIÇÃO

**0426 6032 0671**

DM

ZONA

**157**

SEÇÃO

**0308**

DATA DE EMISSÃO

**25/06/2013**

MUNICÍPIO / UF

**LONDRINA/PR**

JUSTIÇA ELEITORAL

JUSTIÇA ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA

Des. Rogério Castro



nº 1376

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

REA

NOME DO CLIENTE  
MARIA AP FERNANDES DA SILVA

MATRÍCULA  
0668.4661

ENDEREÇO  
R. LEILA DINIZ  
Q06 D21 CJ VIVI XAVIER

NÚMERO  
440 Nº LADO - Nº FRENTE

CEP LOCAL  
86.082-130 LONDRIANA

ROTEIRO DE LEITURA  
153-27-23-434 12790

HIDRÔMETRO  
2145182687-4-1

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas						
Nº Amostras Realizadas						
Nº Amostras que Atenderam à Legislação						
Conclusão						

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

ATE A PRESENTE DATA NAO CONSTA EM NOSSOS REGISTROS O PAGAMENTO DA CONTA ABILX05

MES	VALOR	VENCIMENTO
09/2021	283,77	23/09/2021

PARA QUITAR O DEBITO UTILIZE A CONTA ORIGINAL OU ESTE REAVISO.  
 EVITE PGTOS EM DUPLICIDADE. PAGUE NOS ESTABELECIMENTOS AUTORIZADOS  
 O PARANA ESTA PASSANDO POR UMA SEVERA ESTIAGEM, NAO DESPERDICE,  
 AGUA E VIDA. PRIORIZE O USO PARA ALIMENTACAO E HIGIENE PESSOAL

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA					
MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO 23/09/2021	
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL	
	109,32	87,46	86,99	283,77	

CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO DESCONSIDERE ESTE REAVISO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
[www.sesa.pr.gov.br](http://www.sesa.pr.gov.br)



CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: *Ruziel Freire da Silva*

DN: *13/09/65* Tipo Sanguíneo: *Santo*

Endereço:

Município:

UF:

Telefone:

RS:

1 dose

### OUTRAS VACINAS

BIOTECH  
PFIZER

20/05/21

Lote: EWO195

Val: 09/2021

Ass: Bruna

2-9 dose  
PFIZER  
Biossido

16/8/21

Lote: FD7210

Val: 10-9-21

Ass: Juca

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

### OUTRAS VACINAS

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

1 1

Lote: \_\_\_\_\_

Val: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

# CAIXA

CAIXA FÁCIL

débito



603689 0010 77286 6877

6036

10/24

LUZIEL FREIRE S SANTOS  
1479 023 00002255-9

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

mastercard.