

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

Empresa: DGX - Zehel
 Nome do Colaborador: Ironi Luísa Comarça
 Cliente: Wonto - Parque de Coxos
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpeza - Hospital
 Data de Admissão: 01/03/2022 Função: ASG
 Data do ASO admissional: 24/02/2022 Salário: 1446,90
 Outros valores adicionais: Insalubridade 20%, Copinagem: 100,17, VA: 500,
 Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 13:40 até 22:00 - intervalo das 18:00 até 19:00.
 Sábado das 13:40 até 22:00. Carga horaria mensal: 220h
 Vale-Transporte: SIM () NÃO - Quantidade por dia 2. Seg e Sáb (Solicita o pato do dia 21/02/22)
 Ajuda de Custo: () SIM NÃO - Valor: _____ fe solicitado por e-mail

fe receber o UNIFORME

<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

- Contato Whats: 99995-0854. Contato Ligação 43 92000 9189

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. __ CARTEIRA DE TRABALHO; OK
2. __ EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol); OK
3. __ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR; OK
4. __ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone); OK
5. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); OK
6. ~~__ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);~~
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);
12. __ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; OK
13. __ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE OK

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, 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.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

203.38265.22-2

NÚMERO

9832515

SÉRIE

001-0

UF

PR

Irani Lima Camargo

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



MINISTÉRIO DO TRABALHO

NOME: IRANI LIMA CAMARGO

LOC. DE NASC.: ARAPONGAS - PR

08/09/1975
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: UBIRAJARA LIMA TRINDADE

MARIA JORDINA TRINDADE

DOC. APRESENTADO:

C CAS Nº 019952 LV 97 FLS 254

ESTADO CIVIL: CASADO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

LOCAL DA EMISSÃO: SDTE/LONDRINA

EMISSÃO: 07/04/2006

Rogério Lodeiro

ASSINATURA DO EMISSOR

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

A - ESCRITÓRIO (C/D)

B - SERVIÇO DE A

C - SERVIÇO DE

D - SERVIÇO DE

E - SERVIÇO DE

F - SERVIÇO DE

G - SERVIÇO DE

H - SERVIÇO DE

I - SERVIÇO DE

J - SERVIÇO DE

K - SERVIÇO DE

L - SERVIÇO DE

M - SERVIÇO DE

N - SERVIÇO DE

O - SERVIÇO DE

P - SERVIÇO DE

Q - SERVIÇO DE

R - SERVIÇO DE

S - SERVIÇO DE

T - SERVIÇO DE

U - SERVIÇO DE

V - SERVIÇO DE

W - SERVIÇO DE

X - SERVIÇO DE

Y - SERVIÇO DE

Z - SERVIÇO DE

AA - SERVIÇO DE

AB - SERVIÇO DE

AC - SERVIÇO DE

AD - SERVIÇO DE

AE - SERVIÇO DE

AF - SERVIÇO DE

AG - SERVIÇO DE

AH - SERVIÇO DE

AI - SERVIÇO DE

AJ - SERVIÇO DE

AK - SERVIÇO DE

AL - SERVIÇO DE

NOME: **IRANI LIMA CAMARGO**

LOC. DE NASC.: **ARAPONGAS - PR**

08/09/1975
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: **UBIRAJARA LIMA TRINDADE**

MARIA JORDINA TRINDADE

DOC. APRESENTADO

C CAS Nº 019952 LV 97 FLS 254

ESTADO CIVIL: **CASADO**

LEI Nº9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

LOCAL DA EMISSÃO: **SDTE/LONDRINA**

EMIÇÃO: **07/04/2006**

Reginaldo Cordes

ASSINATURA DO EMISSOR

02

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

A - CASAMENTO (C) - N
B - SEM JUÍZADO (S) - A

ASSINATURA

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

ASSINATURA

ALTERAÇÃO



República Federativa do Brasil

Registro Civil - 1º Ofício

Estado do Paraná - Comarca de Londrina

Eduardo Marques de Souza Pires

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da Comarca Privativo do Registro de Emancipações, Interdições, Ausências e Sentenças de Divórcio

Rua Pio XII, 65 - Fone (043) 323-7743

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que as folhas 00254 do livro B 00097 de Registro de Casamento foi lavrado hoje o assento N. 019952 do matrimônio de EDSON CAMARGO e IRANI LIMA TRINDADE EM CARTÓRIO, sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, perante o M.M. Juiz AD-HOC JULIO FONGELUPE JUNIOR, as testemunhas EVILARI DE OLIVEIRA e ARGEMIRO MARQUES.

Ele, nascido em MAMBURE - ESTADO DO PARANÁ, aos ONZE dias do mês de ABRIL do ano de HUM MIL NOVECENTOS E SETENTA E SEIS, estado civil SOLTEIRO, profissão GARÇON, residente e domiciliado, à RUA JOSEFINA COLOMBO 1040 - SEMIRAMES I, filho de SINESIO PIRES DE CAMARGO e MARIA DO CARMO CAMARGO.

Ela, nascida em ARAPONGAS - PARANÁ, aos DITO dias do mês de SETEMBRO do ano de HUM MIL NOVECENTOS E SETENTA E CINCO, estado civil SOLTEIRA, profissão DO LAR, residente e domiciliada, à RUA CUIABAM 631 - CENTRO, filha de UBIRAJARA LIMA TRINDADE e MARIA JORDINA TRINDADE, a qual passará a usar o nome de IRANI LIMA CAMARGO.

Foram apresentados os documentos à que se refere o artigo 150, incisos 1.º, 2.º e 4.º do Código Civil Brasileiro.

OBSERVAÇÕES:

Observed area with multiple lines of text, mostly illegible due to scan quality.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FE.

Londrina, (Pr) em 27 de ABRIL de 1994.

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 1º OFÍCIO
Eduardo Marques de Souza Pires
 Oficial -
Argemiro Donadio Junio
 Escrevente Juramentado
 RUA PIO XII, 65 - FONE (043) 323-7743
 PARANÁ

Argemiro Donadio Junio
O F I C I A L

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.044.087-8

POLEGAR DIREITO

Irani Lima Camargo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.044.087-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/05/2010

NOME: IRANI LIMA CAMARGO

FILIAÇÃO: UBIRAJARA LIMA TRINDADE
MARIA JORDINA TRINDADE

NATURALIDADE: ARAPONGAS/PR DATA DE NASCIMENTO: 08/09/1975

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFICIO
C.CAS=19952, LIVRO=97B, FOLHA=254

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
IRANI LIMA CAMARGO

DATA DE NASCIMENTO: 08/09/1975 Nº INSCRIÇÃO: 0670 5112 0604 ZONA: 157 SEÇÃO: 0108

MUNICÍPIO / UF: LONDRINA/PR DATA DE EMISSÃO: 08/08/2013

Des. Rogério Coelho

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
IRANI LIMA CAMARGO

Nº de Inscrição
026480859-20

Data do Nascimento
08/09/75

Assinatura
IRANI LIMA CAMARGO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 26/03/97

FORMS



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



www.copel.com
0800 51 00 116

BRUNO GABRIEL DA SILVA

R INHAMBUXORORO, 116

CEP: 86088140

LONDRINA - PR

CPF: 12238079912

Unidade Consumidora

66626951

Vencimento

01/03/2022

Valor a Pagar

R\$ 184,81

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 08004004343

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0376107234 - MONOFASICO Mes Referencia: 02/2022

Letura Anterior	Letura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Data
		29 dias	Multiplicao	Faturado	Medio/Dia	Apresentacao
11/01/2022	09/02/2022	159 kWh	1,00	159 kWh	6,48 kWh	09/02/2022
3245	3404					

Proxima Letura Prevista: 11/03/2022

Informações Suplementares

Tarifas ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,568810 Tensao Contratada: 127 / 127 volts AS [1.6.140.4]

Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 163 kWh

MES	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21
CONS	189	149	153	142	118	117	90	97	118	161	145	142
PGTO		07/01	10/12	08/11	07/10	08/09	07/08	08/07	07/06	22/04	06/04	08/03

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 236900216 Serie B
Emitida em 07/02/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	159	0,942641	133,98	133,98	29,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			34,03	34,03	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				13,17		
04 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				3,22		
05 ACRESCIIMO MORATORIO				0,20		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				0,21		
Base de Calculo do ICMS: 168,01			Valor ICMS: 48,72	Valor Total da Nota Fiscal: 184,81		

Reservado ao Fisco

BCE1.50F4.0A20.C3BA.F3A5.7C90.6F93.CA0F

L 20564/21, aliq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorizacao RE 7139/22
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,40 E COFINS R\$ 6,48, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados
a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
A PARTIR DE 01/02/2022 - PIS/PASEP 0,90% e COFINS 4,15%.
Periodos Band. Tarif.: Escas. Hidri.: 12/01-09/02



Vencimento: 01/03/2022

Valor a pagar: R\$ 184,81

Controle 01-20222584279159-98 Numero de Identificacao 66626951 Mes 02/2022 AS [1.6.140.4]

83660000001 9 84810111000 7 00101020222 2 58427915998 5



1ª dose Pfizer
condição

3ª Dose

OUTRAS V

Lote: 21/09/2021 - Pfizer
Data: 27/09/2021 - Val: 13/10/2021

Vac: Covid-19/Fiocruz
Data: 21/02/2022
Lote: 219VCD297W
Val: 27/03/2022
Lab: FIOCRUZ

Ass: *Alan Gil*
Farmagem
CORPORAÇÃO 835.825

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

OUTRAS VACINAS

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



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: *Trani Lima Camargo*

DN: *08/09/75* Tipo Sanguíneo:

Endereço:

Município:

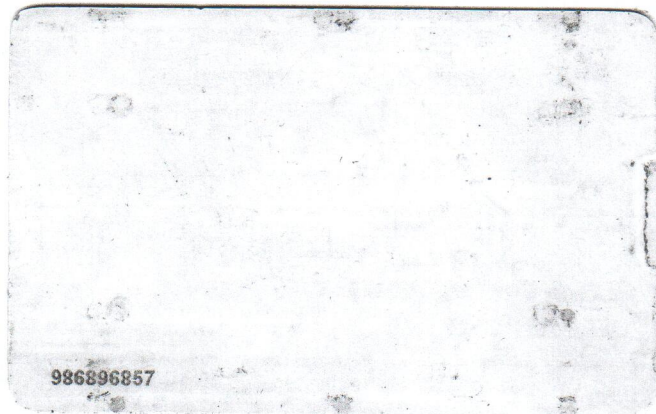
UF: Telefone: RS:

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
Lote: <u> </u>	Lote: <u> </u>	Lote: <u> </u>	Lote: <u> </u>
Val: <u> </u>	Val: <u> </u>	Val: <u> </u>	Val: <u> </u>
Ass: <u> </u>	Ass: <u> </u>	Ass: <u> </u>	Ass: <u> </u>



Cigmas : 8990 } Corrente
Conta : 01087-1





PREFEITURA DE
LONDRINA

Autarquia Municipal de
Saúde

DECLARAÇÃO

**UNIDADE BÁSICA
DE SAÚDE**

Drº Orlando Vicentini

Rua: Eugênio Gayon, 835,

Conj. Maria Cecília – CEP 86085-300

Fone: 3378-0143 – Londrina - PR

Declaro para os devidos fins que Irani Lima Samargo, apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação vacinal:

- Em dia; Não Vacinado; Recusa a Vacinação.
 Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

Realizado aprazamento para as vacinas: _____

para data: ___ / ___ / ___

Município: Londrina

Helena L. Oliveira
PMI - Téc. Enfermagem
COR/PR 5465103

Data: 29/2/22

Carimbo e assinatura do profissional