

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

Empresa: DGX - Fubal
 Nome do Colaborador: Edemilton Balbora de Nascimento
 Cliente: Plange - Esporte
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Zelador
 Data de Admissão: 13/12/21 Função: Zelador
 Data do ASO admissional: 08/12/21 Salário: 1615,65
 Outros valores adicionais: VA: 418,13
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: 35+55
 Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 16:30 - intervalo das 11:30 até 12:30
 Sábado das 08:00 até 12:00. Carga horaria mensal: 220h.
 Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia _____
 Ajuda de Custo: (X) SIM () NÃO – Valor: 100,00
 NR: nós precisa 1 envio dos Plange.

	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);
- X. ___ 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; CAIXA
- X. ___ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



ECOL Serviços Terceirizados
 R. Alameda 792 Centro - São João - Baurer - Vitória - Espírito Santo
 CEP 010 530 - Telefone: (51) 342 4211 Fax: (51) 342 4212
 atendimento@grupoeicol.com.br www.grupoeicol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
 R. Carlos 182 - Vila Mariana - CEP 05073-310 - São Paulo - SP
 F. (11) 3061 0740 - (11) 3061 0741 - (11) 3061 0742
 atendimento@grupoeicol.com.br www.grupoeicol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Edmilton Barbosa do nascimento</i>		Data de Nascimento <i>15 / 09 / 1990</i>	Local de Nascimento <i>Poço Preto BA</i>
CPF <i>066028 915 01</i>	RG <i>15 837 9678</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe):			
Filiação (Nome do Pai): <i>Celina Adriana Barbosa do Silva</i>			
Título de Eleitor - Zona - Seção		Habilitação Tipo / Data de Validade <i>AB</i>	
Número (da carteira de trabalho)	Série <i>30</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>Bahia</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua F11E S Proger de Almeida</i>		NUMERO <i>180</i>	COMPLEMENTO
Bairro <i>São Jorge</i>	CEP <i>86082-826</i>		UF
Cidade <i>Londrina</i>			
E-mail			
Telefone Residencial	Celular <i>13 99184 9335</i>	Fone p/ Recados	
Número do Sapato <i>42</i>	Número da Calça <i>40</i>	Tamanho da Camisa	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Casado</i>		Escolaridade <i>5ª série não concluído</i>	
Nome do Cônjuge: <i>marcielle moacedo dos santos nascimento</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM ()		Vale Transporte vai utilizar?	SIM
AGÊNCIA: CONTA: NÃO (X)			X NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *Atuação da minha esposa*

ULTIMO EMREGO: *construção civil Prefeitura*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *momento to pessoal e Preciso trabalhar*

7:30
16:30 (1h - intervalo)

8:00
12:00) Sáb

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Caderubertson 31 anos, BA.

Cargo: zelador - PI Landino

Data da Entrevista: 08/12/21 2014

Entrevistador: Denur

Departamento:

Escolaridade: 4ª Série

Situação Familiar / estado civil: Casado - varado

Filhos: - 1 - menino 10 anos (nascido em BA)

Habilitação: AB veículo proprio

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

ok

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Pedreiros - 3 anos - Colheito vendidas BA

Contratação civil - se identificar + 2 anos com Pedreiros

Já trabalhou na área? (por dois)

(ocasionalmente construção elétrica - lona Sai por 4 meses 1 dia por semana, período de férias de covid)

Comente suas experiências profissional?

-

Quais suas principais limitações profissionais?

- Parte Responsável bom caráter comunitária

Parte a melhorar

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

Trabalhar, minha minha, ter estabilidade e trabalhar em um lugar fixo

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

Quanto 120,00 e 150,00 e - para alvenaria

510.20-022.69

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **EDEMILTON BARBOSA DO NASCIMENTO**

FILIAÇÃO
JOÃO DIAS DO NASCIMENTO
CELINA ADRIANA BARBOSA DA SILVA

DATA NASCIMENTO **15/09/1990** NATURALIDADE **IRECE/BA**
ORGÃO EXPEDIDOR **IPR**

Edemilton Barbosa do Nascimento
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1988

CPF **066.028.915-61**
REGISTRO GERAL **15.837.967-8** DATA DE EXPEDIÇÃO **30/01/2020**
REGISTRO CIVIL
C.CAS=**082420.01.55.2015.2.00401.510.0013393-37**

T. ELEITOR	CTPS	SERIE	UF	REGIÃO
1410 9662 0540	6524958	30	BA	

NS/PASEP
160.04503.61-5

Marcus Vinícius da Costa Michelotto
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR
ASSINATURA DO DIRETOR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Comar Distribuição S.A.
 José Eduardo Bazzoni - 158 B.C. - Mossoró/RN - Curitiba/PB - CEP: 81200-340
 CNPJ: 04.388.889/0001-06 - IE: 90.233.072-99 - IM: 423.982-4



www.copel
 0800 51 0

MARIA JOSE MENDONÇA
 R ELLER SPRINGER DE ALMEIDA, 180 - CP05 C637 M008
 SAO JORGE - LONDRINA - PR - CEP: 86082-828

84800 05 520 502200
 CPF 824.027.289-49

Mês de referência
 Setembro/2021

Vencimento
 10/10/2021

39397

Unidade Cor

VALOR A
 R\$ 13

FAT-01-20

Responsabilidade da Manutenção de Iluminação Pública: Município 08004004343

ALERTA: ECONOMIZE ENERGIA. BRASIL. EM BANDEIRA DE ESCASSEZ

Informações Técnicas

Nº Medidor: SH 0310362299 - MONOFASICO

Residência/Residencial
 Leitura Anterior
 15/08/2021
 25383

Leitura Atual
 17/09/2021
 25503

Medido
 30 dias
 118 kWh

Constante de
 Multiplicação
 1

Taxa Faturado
 118 kWh

Consumo
 Médio Diário
 3,93 kWh

Data da Emissão
 22/09/2021

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	DE Pyto.	Valor
08/2021	104		108,99
07/2021	98	03/09/2021	102,18
06/2021	112	13/07/2021	104,51
05/2021	117	23/06/2021	101,51
04/2021	130	25/05/2021	116,75
03/2021	119	19/04/2021	104,25
02/2021	114	07/04/2021	102,64
01/2021	111	22/02/2021	104,11
12/2020	123	08/02/2021	108,17
11/2020	119	07/12/2020	97,60
10/2020	129	13/01/2021	104,71
09/2020	0		

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 215
 Emitida em 22/09/2021

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário
ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	118	0,837119
ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2	kWh		

ACRESCIMO MORATORIO
 JUROS CONTA ANTERIOR
 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO
 CONT. ILLUMIN. PÚBLICA MUNICIPIO

Informações Suplementares

DECLARAÇÃO

USF Chefe Newton/ Paraty
Rua Café Bourbon, 730 - Jd. Paraty
Fone: (43) 3379-0875
Londrina - PR

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou responsável)

Edmilton Barbosa de Nascimento

apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontrar-se com a situação vacinal:

Em dia;

Não Vacinado;

Recusa a Vacinação.

Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

DT 23 + HepB 2^a

Realizado apuramento para as vacinas:

DT 3^a

Município: Londrina

Data: 08/12/21

para data: 08/10/22

Carimbo e assinatura do profissional



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

160.04503.61-5

6524958

0030

BA



EDÊMILTON BARBOSA DO NASCIMENTO

PROFIÇÃO: JOÃO DINIZ DO NASCIMENTO
CELINA ADRIANA BARBOSA DA SILVA
NASCIMENTO: 13/05/1960 SEXO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: RECÉ - BA
DOCUMENTO: C (2013018073 017022010 SSP BA

LES Nº 8.248, DE 18 DE MAIO DE 1985
CPF: 066.028.915-61 CNH:
TÍT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: ORTE/BA - 15/09/2011

João Seixas
Dir. Geral do CTPB
Superintendente Regional do Trabalho
& Emprego do Brasil

REPUBLICA DO BRASIL

CONTRATO DE TRABALHO

MSD CONSTRUÇÕES E ACABAMENTOS LTDA
CNPJ: 33.956.961/0001-23
End. URUTAU, 23
LONDRINA-PR
Esp. do Est: Aplicação de revestimentos e
de resinas em interiores e
exte

EDEMILTON BARBOSA DO NASCIMENTO
Cargo: PEDREIRO
CEO: 715210
Admissão: 09/07/2020
Ficha e Registro N°: 00036
SAL: R\$ 8,06 (OITO REAIS E SEIS CENTAVOS)
por Hora.

Marcos S. Ferreira
MSD CONSTRUÇÕES E ACABAMENTOS LTDA

FORMA DE PAGAMENTO
DATA DE SAÍDA
COM DISPENSA CD N°
SIGLA DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

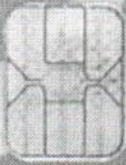
Empregador: DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/CEI/CPF: 20.596.423/0003-95
Endereço: R COMENDADOR ARAUJO, Nº 499
Município: CURITIBA UF: PR
Esp. Do estabelecimento:
Cargo: ZELADOR
CBO: 514120
Data da admissão: 13 de Dezembro de 2021
Registro N°.: FLS/Ficha:
Remuneração especificada: 1.615,65
(um mil seiscentos e quinze reais e sessenta e cinco centavos)
por mês

Valido até 31/06/2021
DGX TERCEIRIZAÇÕES DE SERVIÇOS EIRELI
20.596.423/0003-95
DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI

DATA DE SAÍDA
COM DISPENSA CD N°
SIGLA DA CONTA

CAIXA

POUPANÇA



5067 2253 8144 4035

5067

VÁLIDO ATÉ

01/28

EDEMILTON BARBOSA DO NASC

2702 000868072006-0

elo

VÁLIDO SOMENTE NO BRASIL