

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

130.35859.52-2

NÚMERO

8968795

SÉRIE

001-0

UF

PR

Anna Kelly da Silva Santos

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: ANA KELLY DA SILVA SANTOS
LOC. DE NASC.: ASTORGA - PR
21/09/1987
FILIAÇÃO: JOSÉ DA SILVA SANTOS
NASCIMENTO
MARIA DE LOURDES DOS SANTOS
DOC. APRESENTADO: RG 389618147 SSP SP
CERT NASC 6586 LV 5A FLS 207
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
LEI Nº9.040, DE 16 DE MAIO DE 1995.
RG: 389618147
LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE ASTORGA
EMISSÃO: 22/04/2005
Maria Inacunda Mota J. da
ASSINATURA DO EMISSOR

02
BRASILEIRO
QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: ANA KELLY DA SILVA SANTOS
Data de Nascimento: 21/09/1987
Local de Nascimento: ASTORGA - PR
Filiação: JOSÉ DA SILVA SANTOS
MARIAS DE LOURDES DOS SANTOS
Documento: RG 389618147 SSP SP
Certidão de Nascimento: CERT NASC 6586 LV 5A FLS 207
Estado Civil: SOLTEIRO
Lei Nº9.040, de 16 de maio de 1995.
RG: 389618147
Local de Emissão: PREF. MUNIC. DE ASTORGA
Emissão: 22/04/2005
Assinatura do Emissor: *Maria Inacunda Mota J. da*

ATENÇÃO DE IDENTIDADE
03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

8500-1

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBERTO GAUNT



DEPARTAMENTO DE POLÍCIA



Kelly da Silva Santos

ASSINATURA DO TITULAR

B317-013536

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 38.961.814-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/JUN/2004

NOME ANA KELLY DA SILVA SANTOS

FILIAÇÃO JOSÉ DA SILVA SANTOS

E MARIA DE LOURDES DOS SANTOS

NATURALIDADE ASTORGA - PR DATA DE NASCIMENTO 21/SET/1987

DOC. ORIGEM ASTORGA - PR
ASTORGA
CN:LV.A5 /FLS.207 /N.005585

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N° 118 DE 29/08/83



MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

066.414.509-45

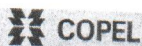
Nome

ANA KELLY DA SILVA SANTOS

Nascimento

03/09/1987





COPEL Distribuição S.A.
Rua José Edino Bizato, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.388.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.962-4



0800 51 00 116

Unidade Consumidora

EURIDES FERREIRA

RAGEU RODRIGUES CAROLINO, 627

CPF: 067.30000

ASTORGA - PR

CPF: 32502624920

12233188

Vencimento

15/11/2021

Valor a Pagar

R\$ 125,59

Responsável pela manutenção da iluminação Pública, Município (44) 3231-700 F. MAL

Reaviso de Vencimento

O débito sujeita ao corte a partir de 20/10/2021. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência	Valor
09/2021	113,29

Informações Técnicas

No. Medida: 096-108575 - MURR FÁSICO

Letura Anterior: 03/09/2021	Letura Atual: 04/10/2021	Medição: 31 dias	Constante de Multiplicação: 1,00	Total Faturado: 96 kWh	Consumo Médio (ha): 3,10 kWh	Data Apresentação: 04/10/2021
26370	20466	96 kWh				

Proxima Letura Prevista: 04/11/2021

RESIDERE SENEBA

Informações Suplementares

AS (1.6.129.10)

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifa: 0,558810

Tensao Contratado: 127 / 127 volts

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

Historico de Consumo e Pagamento Média 3 meses: 95 kWh

MES	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20
RES	130	95	92	93	83	110	100	101	129	111	133	
PAG			0109	0507	0405	1006	2004	1204	0203	0102	1412	1211

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA NO 218117733 Serie B
Emitida em 01/10/2021

Produto	Un	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Calculo	Aliq ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	96	0,833062	80,65	80,65	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh			20,46	20,46	29,00%
03 CONTR. ILLUMIN. PUBLICA MUNICIPI				16,16		
04 ACRESCIMO MORATORIO				0,39		
05 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				1,61		
06 DOACAO - BV-0600-0556099				7,00		
07 JUROS CONTA ANTERIOR				0,43		
Base de Calculo do ICMS	101,01	Valor ICMS	29,28	Valor Total da Nota Fiscal	125,59	

Reservado ao Fisco

491F.CEBE.D4C7.16C7.90B7.AE3B.4E2B.135B

L 20664/21, alíquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate à Pobreza INCLUIDO NA FATURA PIS R\$ 0,00 E COFINS R\$ 3,66. CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A PARTIR DE 01/09/2019 ADICIONAL BARRILHEIRA EST. ASS. Z. FISCALIZ. A CONF. RES. MME 3/2021 A PARTIR DE 01/10/2021 - PIS/PASEP 1,13% e COFINS 5,19%.

Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR ALERTA - ECONOMIZE ENERGIA. BRASIL EM BANDEIRA DE ESCASSEZ HIDRICA. Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

DEBITOS: 09/2021 R\$ 113,29
Periodos Band Tarif: Vermelha P2 04/09 04/10

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ANA KELLY DA SILVA SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

21/09/1987

Nº INSCRIÇÃO

0897 3988 0647

D.V.

ZONA
067

SEÇÃO
0128

MUNICÍPIO / UF

ASTORGA/PR

DATA DE EMISSÃO

02/05/2018

JUIZ ELEITORAL

Luiz Taro Oyama

Des. Luiz Taro Oyama

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

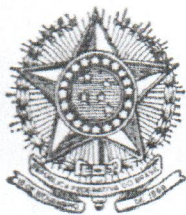
POLEGAR DIREITO

Quero Kelly Gabriela Santos

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Município de Astorga

Comarca de Astorga

Estado do Paraná

Cartório de Registro Civil
 Tit. Doctos.
 SERGIO MANOERA
 OFICIAL
 VERA L. P. MANOERA
 Emp. Juramentada
 RICARDO PINTO MANOERA
 Emp. Juramentado
 ASTORGA - ESTADO DO PARANÁ

REGISTRO CIVIL

SERGIO MANOERA

Oficial do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos

CERTIDÃO DE NASCIMENTO N. = 5.585 =

CERTIFICO que, à fls. = 207 =, do livro n.º = 5-A- =, de Registro de Nascimentos, foi efetuado hoje o assento de = ANA KELLY DA SILVA SANTOS = nascida aos 21 de Setembro de 19 87 = às 19:30 horas em = Hospital Regional Cristo Rei, nesta cidade = do sexo = Feminino = filha a = de = JOSÉ DA SILVA SANTOS = (com 33 anos de idade) = Natural de = Julio Mesquita, Estado de São Paulo = de profissão = Eletrecista = residente = nesta cidade = e de D. = MARIA DE LOURDES DOS SANTOS = (com 30 anos de idade) = Natural de = Astorga, Estado do Paraná = de profissão = Do lar = residente = nesta cidade = casados em = Santa Zélia, Estado do Paraná = sendo avós paternos = Horácio da Silva Santos = e D. = Maria Pereira da Silva Santos = e maternos = Sebastião dos Santos = e D. = Aparecida Maria de Jesus Santos = Foi declarante = A avó Materno - Assina a rôgo o Sr. José Aparecido B. da Silva = e serviram de testemunhas = Tácito O. Barduzzi e Waldemar B. Cardoso Filho, brasileiros, casados, Func. Púb. Municipal e Comerciante, residentes nesta cidade /

Observações: -o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-

-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-

-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-o-

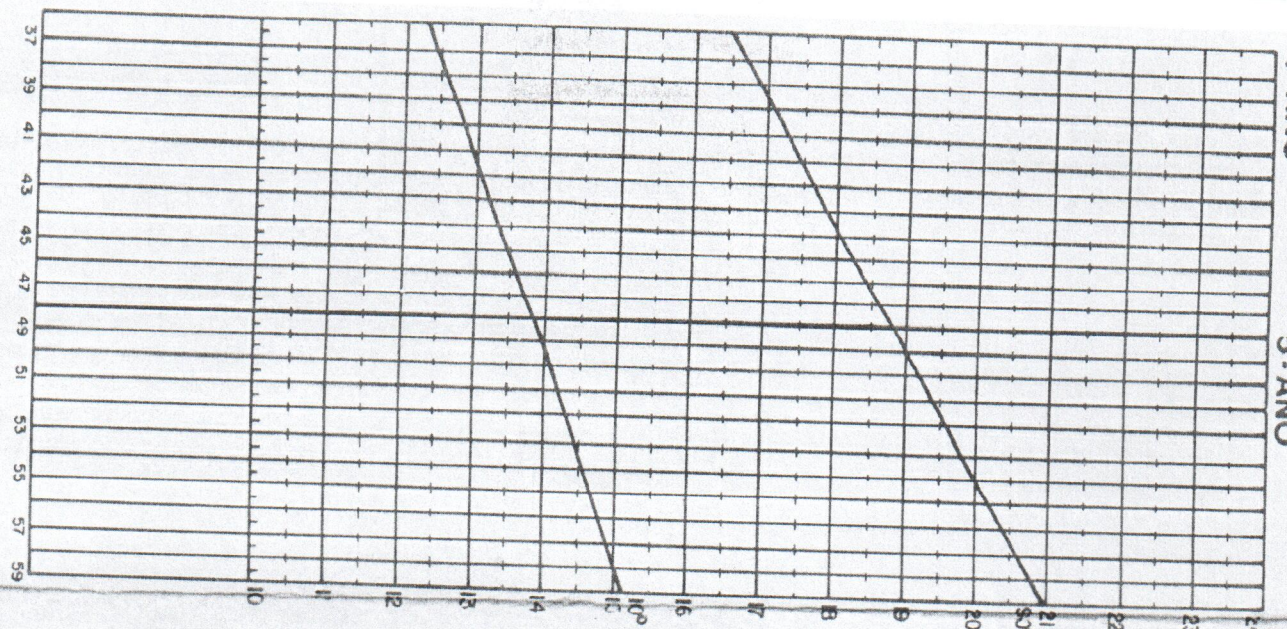
Cartório de Registro Civil
 Tit. Doctos.
 SERGIO MANOERA
 OFICIAL
 VERA L. P. MANOERA
 Emp. Juramentada
 RICARDO PINTO MANOERA
 Emp. Juramentado
 ASTORGA - ESTADO DO PARANÁ

O referido é verdade e dou fé.

Astorga, 24 de Setembro de 19 87.-

[Assinatura]
 OFICIAL
 VERA L. P. MANOERA
 Emp. Juramentada

4º ANO 5º ANO



PADRÃO DE REFERÊNCIA PARA PESO E IDADE

INAN - Ministério da Saúde

Cartão da Criança

UNIDADE SANITÁRIA: Posto de Saúde

NOME: Ana Kelly da Silva Santos

Nº MATRÍCULA: 26 DATA DA MATRÍCULA: 26/07/87

DATA NASCIMENTO: 21/09/87

NOME DA MÃE: Maria de Lourdes dos Santos

NOME DO PAI: José da Silva Santos

EMERGENCO: [blank]

LOCAL DE REFERÊNCIA: [blank]

AGENDAMENTO	DATA	ATENIMENTO	DATA	ATENIMENTO
18.12.87	Inscricao			
03.02.88	P.A.P.A.E			
03.03.88	PSA + PE			
05.04.88	PSA + PE			
8.5.89	PSA + PE			
18.9.89	PSA + PE			
26.12.89	PSA + PE			
28.01.90				

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA

	ANTIPÓLIO	DPT (TRIPLICE)	BCG	ANTISARAMPO	OUTRAS VACINAS
1ª DOSE	4/12/87 filha CV 1602-PR 019	4/12/87 filha CV 1602-PR 019	21/10/87 filha CV 1600-PR 001	21/09/87 filha CV 1600 PV 003	Dupla 15/10/87 filha CV 15/01-PR PV 01
2ª DOSE	05/02/88 filha CV 1602-PR 019	05/02/88 filha CV 1602-PR 019			10/08/06 CV 15/01-PR PV 01
3ª DOSE	5/04/88 filha CV 1602-PR 019	5/04/88 filha CV 1602-PR 019			23/07/13 CV 15/01-PR PV 01
REFORÇO	21/09/90 filha CV 1600 PV 003	22/09/90 filha CV 1600 PV 003			12/08/92 CV 15/01-PR PV 01

CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO 23-10-93

F. Am
2009

FEBRE AMARELA 06/10/99

CAIXA

POUPANÇA



VALIDO SOMENTE NO BRASIL

6277 8016 9059 0686

6277

VALIDO ATÉ

10/24

ANA KELLY DA SILVA SANTOS
1318 013 00031790-3

elo

ASSINATURA AUTORIZADA

381

Este cartão é pessoal e intransferível

Atendimento Comercial: 3004 1105 (Capitais e regiões metropolitanas)
0800 726 0505 (Demais regiões)
Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

CAIXA

AQUI

Banco24Horas

elo
DÉBITO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: DAVI LUCAS SANTOS DE SOUZA
MATRÍCULA: 079806 01 55 2013 1 00041 084 0014180 81

Data de nascimento por extenso Vinte e seis de setembro de dois mil e treze				Dia 26	Mês 09	Ano 2013
Hora 11:37 h	Município de nascimento e unidade da federação Astorga, Estado do Paraná					

Município de registro e unidade da federação Astorga, Estado do Paraná	Local de nascimento No Hospital Regional Cristo Rei	Sexo masculino
---	--	-------------------

Filiação
FAGNER JOLIZA DE SOUZA
ANA KÉLLY DA SILVA SANTOS
ele natural de Astorga, Estado do Paraná, profissão eletricista, nascido em dezoito de janeiro de um mil, novecentos e noventa e um (18/01/1991), ela natural de Astorga, Estado do Paraná, profissão costureira, nascida em vinte e um de setembro de um mil, novecentos e oitenta e sete (21/09/1987), residentes e domiciliados na Rua Tupi, nº 225, Jarcim Borazio, Município e Comarca de Astorga, Estado do Paraná.

Avós
Avós paternos: GIVALDO DE SOUZA
e LINDALVA DE ARAUJO SOUZA
Avós maternos: JOSÉ DA SILVA SANTOS
e MARIA DE LOURDES DE SOUZA

Gêmeo Não	Nome e matrícula do(s) gêmeo(s)
--------------	---------------------------------

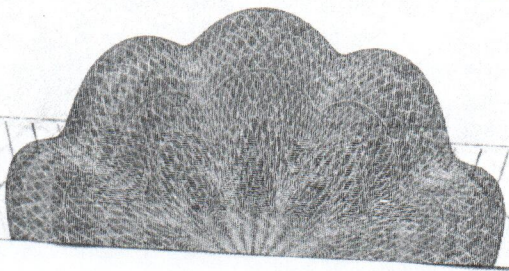
Data do registro por extenso Quatro de outubro de dois mil e treze	Nº declaração de nascido vivo 30-60156478-4
---	--

Observações/averbações
Nada consta.
Assento lavrado no Livro 00041; Folha 084; Termo 0014180.

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
MARIA AMÉLIA BECKER - REGISTRADORA
MUNICÍPIO E COMARCA DE ASTORGA/PR
RUA PIAUÍ, Nº 434
FONE (44) 3234-6288/3234-6289
CEP 86730-000

O CONTEÚDO DA CERTIDÃO É VERDADEIRO. DOU FÉ.
ASTORGA, 04 DE OUTUBRO DE 2013.

Ruth Machado
BEL. RUTH APARECIDA PINHEIRO MACHADO
ESCREVENTE





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

128.812.469-40

Nome

DAVI LUCAS SANTOS DE SOUZA

Nascimento

26/09/2013

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Davi Lucas Fontes de Souza

Nome da mãe: Sora Kelly da Silva Santos

Endereço: R. Tupi, 225 - Jd. Berozio - Astorza
28105-13

Telefone: 9839-2449

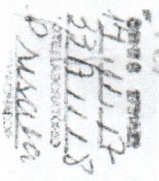
Unidade de Saúde: HCCR

DN 26/09/19.



Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP+Hib-Hb) + reforço DTP	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C
1ª Dose	Data: 09/10/13 Lote: 809059 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria FAP</u>	Data: 26/11/13 Lote: 1411828 Unid.: <u>HCE</u> Ass.: <u>Marcelle</u>	Data: 26/11/13 Lote: 1453173 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	Data: 26/11/13 Lote: 5158411 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	Data: 26/11/13 Lote: 090146211A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	Data: 09/12/13 Lote: 1250P1111B Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	Data: 23/01/14 Lote: 693011 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>
2ª Dose	<i>HPV</i> Data: 10/03/14 Lote: 693011 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 28/10/14 Lote: 1453173 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 28/10/14 Lote: 1453173 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 28/10/14 Lote: 5158411 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 28/10/14 Lote: 090146211A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 10/02/14 Lote: 1250P1111B Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 10/03/14 Lote: 693011 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>
3ª Dose	<i>HPV</i> Data: 04/04/14 Lote: 13410053D Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 04/04/14 Lote: 13410053D Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 04/04/14 Lote: 13410053D Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 04/04/14 Lote: 24A1015 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 04/04/14 Lote: 090146211A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 28/04/14 Lote: 1250P1111B Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 28/04/14 Lote: 1250P1111B Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>
1º Reforço	<i>HPV</i> Data: 19/05/15 Lote: 022P14004A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 19/05/15 Lote: 022P14004A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 19/05/15 Lote: 022P14004A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 19/05/15 Lote: 04A-0216 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 19/05/15 Lote: 04A-0216 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 09/04/15 Lote: 1350P11022B Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 22/01/15 Lote: 906011 Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>
2º Reforço	<i>HPV</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>	<i>Menoritas</i> Data: 24/11/17 Lote: 2827P1111A Unid.: 2331622 Ass.: <u>Maria</u>

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



Febre Amarela

Data: 14/08/14
Lote: J38 VFCU82
Unid.: 231622
Ass.: *Almeida*

Triplíce Viral

Data: 09/10/14
Lote: J3UWA0932
Unid.: 231622
Ass.: *fulviana*

Vacina Influenza

Data: 05/15/14
Lote: 130067
Unid.: 231622
Ass.: *fulviana*

Outras Vacinas

Tipo: *Quadr*
Data: 26/04/14
Lote: 3004
Unid.: 1A05E
Ass.: *Almeida*

HEPES MILDUM
20220
182
0140
fulviana

TETRA V. RRL
Data: 20/01/15
Lote: A31FA83A
Unid.: 231622
Ass.: *fulviana*

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

Tipo: *GRIPPE*
Data: 19/05/15
Lote: 15008
Unid.: 231622
Ass.: *Almeida*

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

Tipo: *GRIPPE*
Data: 30/04/13
Lote: 160022
Unid.: *PARTAMM*
Ass.: *JUAWAN.*

Data: 30/06/13
Lote: 0150617A
Unid.: 231622
Ass.: *fulviana*

Tipo: *ABP*
Data: 30/06/13
Lote: 27A1114
Unid.: 231622
Ass.: *fulviana*

Outras Vacinas

Tipo: Uso
Data: 08/11/14
Lote: 04A-0216
Unid.: 2231602
Ass.: Receita

Tipo: T. Sinal
Data: 08/11/14
Lote: 015N4006
Unid.: 2231602
Ass.: Receita

Tipo: GRIPE
Data: 23/04/09
Lote: 190058
Unid.: 2721622
Ass.: Butanta

Tipo: gripe
Data: 01/07/03
Lote: 030007
Unid.: Butanta
Ass.: Saque

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

Outras Vacinas

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

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

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

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

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

Outras Vacinas

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

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

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

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

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

Outras Vacinas

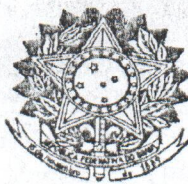
Tipo: _____
Data: / /
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

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

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

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

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



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: MARIA CLARA SANTOS DE SOUZA
MATRÍCULA: 079806 01 55 2010 1 00035 186 0013082 33

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DEZOITO DE MARÇO DE DOIS MIL E DEZ

DIA	MÊS	ANO
18	03	2010

HORA

12:15 h

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

ASTORGA, ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE REGISTRO/UNID. FEDERAÇÃO

ASTORGA, ESTADO DO PARANÁ

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL REGIONAL CRISTO REI

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

FAGNER JOLIZA DE SOUZA

ANA KELLY DA SILVA SANTOS

ele natural de Astorga, Estado do Paraná, profissão serviços gerais, nascido em dezoito de janeiro de um mil, novecentos e noventa e um (18/01/1991), ela natural de Astorga, Estado do Paraná, profissão do lar, nascida em vinte e um de setembro de um mil, novecentos e oitenta e sete (21/09/1987), residentes e domiciliados na Rua Caramuru, nº 103, Vila Paulistana, Município e Comarca de Astorga, Estado do Paraná.....

AVÓS

Avós paternos: GIVALDO DE SOUZA.....

e LINDINALVA DE ARAUJO SOUZA.....

Avós maternos: JOSÉ DA SILVA SANTOS.....

e MARIA DE LOURDES DOS SANTOS.....

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

TRINTA DE MARÇO DE DOIS MIL E DEZ.....

Nº DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

00-46955374-4

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Nada consta.....

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 MARIA AMÉLIA BECKER – REGISTRADORA
 MUNICÍPIO E COMARCA DE ASTORGA/PR
 RUA PIAUÍ, Nº 434
 FONE (44) 3234-6288/3234-6289
 CEP 86730-000



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
 Astorga, 30 de março de 2010.

M. S. Sahade
 Bel. Maria Amélia Cristina Franco Vecchiatti Sahade
 Escrevente Substituta



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

128.812.389-20

Nome

MARIA CLARA SANTOS DE SOUZA

Nascimento

18/03/2010

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

128.812.389-20

Nome

MARIA CLARA SANTOS DE SOUZA

Nascimento

18/03/2010

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

COMPROVANTE

A matrícula do estudante MARIA CLARA SANTOS DE SOUZA foi confirmada na Instituição de Ensino SERAFIM FRANCA, C E C-M-EF M no dia 26 de Novembro de 2021 pelo CPF 6641450945. Solicitamos que acompanhe, na instituição de ensino, o calendário de reuniões de acolhimento.

REQUERIMENTO

Eu ANA KELLY DA SILVA SANTOS, venho através deste requerer a matrícula do(a) aluno(a) MARIA CLARA SANTOS DE SOUZA, CGM 1002443763, no SERAFIM FRANCA, C E C-M-EF M sito na cidade de ASTORGA – PR e confirmo a veracidade dos dados cadastrais do(a) estudante supracitada e assumo a responsabilidade de mantê-los atualizados durante todo o período letivo.

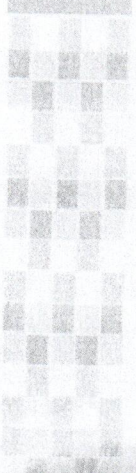
Declaro para os devidos fins ciência da necessidade e obrigatoriedade do envio digital dos documentos comprobatórios dos dados em até 30 dias a contar a partir da data de hoje, sob pena de indeferimento desta solicitação, e/ou sempre que realizar qualquer alteração/atualização de dados.

Manifesto ciência que a confirmação de matrícula assegura uma vaga escolar na Instituição de Ensino citada, contudo caso o(a) estudante não obtenha aprovação na série (pré-requisito para a continuidade no próximo ano letivo) a sua vaga permanecerá na Instituição de Ensino e/ou seriação do ano letivo vigente.

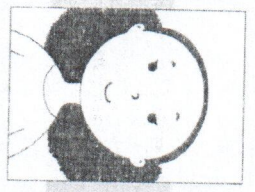
Declaro ainda estar de acordo com as disposições do Regimento Escolar da Instituição de Ensino, demais normas educacionais complementares e à Lei Federal nº 13.709/2018 e em cumprimento à essas legislações, autorizo o uso da imagem e dos registros educacionais nos Sistemas Estaduais de Educação do(a) aluno(a) citado para fins estatísticos da SEED/PR, Censo Escolar, comunicação oficial da SEED, planejamento e execução de políticas e/ou programas públicos, atendimento à rede proteção e da imagem para fins de frequência escola.

Documento assinado eletronicamente por ANA KELLY DA SILVA SANTOS, via acesso à Área do Aluno pelo CPF 6641450945 e telefone celular 44997667104 em 26 de Novembro de 2021.

5558



NOME E INFORMAÇÕES
DA CRIANÇA



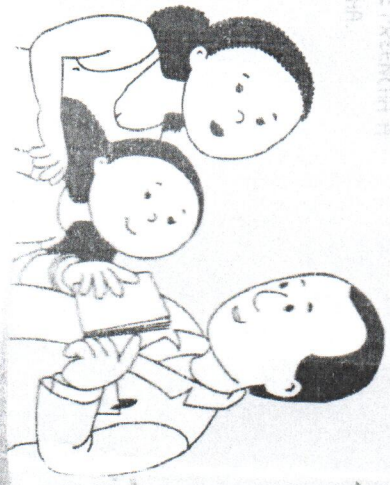
Carteira é um documento importante para acompanhar a saúde, o desenvolvimento de sua filha. Ela auxiliará a família e os profissionais de saúde nos cuidados com a criança e contém informações sobre: o nome da criança, o endereço, o nome da mãe, o nome do pai, o endereço, o ponto de referência, o bairro, a cidade, a unidade básica de referência, o peso ao nascer, o comprimento ao nascer, o perímetro cefálico, o APGAR 5, a raça/cor, o número da declaração de nascido vivo, o número do registro civil de nascimento, o número do cartão do SUS, a data em que o bebê recebeu a primeira vacina e o local onde ela foi realizada, as orientações sobre a amamentação e a aplicação das vacinas, se necessário.

As informações no Calendário Básico de Vacinação, Elas protegem as crianças das doenças.

É de seu bebê no momento do nascimento.

Em uma consulta, o profissional de saúde recebe e em todas as vezes que você voltar.

É como profissional de saúde para que sua filha tenha acesso aos serviços de saúde.



Nome da criança: Maria Eloha dos Santos

Data de nascimento: 18/03/10

Nome da mãe: Lucy Kelly da Silva Santos

Nome do pai: Fagner Felipe da Silva

Endereço: Rua Caracimim

Ponto de referência: Telefone: (41) 3225-2885

Bairro: Vila Paulistana CEP: 86120-000

Cidade: Costa Rica Estado: Paraná

Unidade Básica de Referência: _____

Peso ao nascer (g): 2900 Comprimento ao nascer (cm): 26

Perímetro cefálico (cm): 36 APGAR 5: 06 08

Raça/cor: P1 (cm) = 31

- Branca
- Preta
- Amarela
- Parda
- Indígena

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 00-76955374-4

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: _____

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.

VACINAS

Dose/Vacina	BCG	Hepatite B	Amoxil	Poliovacina	Febre amarela	Tríplice viral
1ª Dose	Data: 24.03.10 Lote: 804004 FAP Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 18.03.10 Lote: HER Local: <i>Juliana</i> Assin: <i>Juliana</i>	Data: 18.05.10 Lote: 41A 0410 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 18.05.10 Lote: 091V200152 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 10.01.11 Lote: 090V7722 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 12.05.11 Lote: 097W4048E Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>
2ª Dose	Data: 19.04.10 Lote: 0904020 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 19.04.10 Lote: 0904020 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 27.07.10 Lote: 0904020 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 27.07.10 Lote: 097W4048E Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 09.04.15 Lote: 140V12021E Local: PV 29 CV 1581 PR Assin: <i>Juliana</i>	Data: 17.05.11 Lote: 115VA 0232 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>
3ª Dose	Data: 28.09.10 Lote: 908165 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 28.09.10 Lote: 908165 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 28.09.10 Lote: 908165 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 28.09.10 Lote: 908165 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 28.09.10 Lote: 908165 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 28.09.10 Lote: 908165 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>
1ª Reforço		Data: 23.11.11 Lote: 102801 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 23.11.11 Lote: 102801 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 23.11.11 Lote: 102801 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 23.11.11 Lote: 102801 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Data: 08.11.14 Lote: 015N4006 Local: 2731622 Assin: <i>Roseli</i>
2ª Reforço						

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.

VACINAS

Outras vacinas		Campanha	
Vacina: Pneumococo Data: 18.03.10 Lote: 091V200152 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: Rotavírus Data: 18.03.10 Lote: 091V200152 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: Meningo C Data: 21.06.11 Lote: 413011 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO Data: 08/06/2013 Local: ASTORGA - PR
Vacina: Gripe Data: 04.07.2012 Lote: 170582 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: SANGUI Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: Meningo C Data: 21.06.11 Lote: 413011 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO Data: 14/08/2010 Local: ASTORGA - PR
Vacina: Gripe Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: SANGUI Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: Meningo C Data: 21.06.11 Lote: 413011 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO Data: 18/06/2011 Local: ASTORGA - PR
Vacina: Gripe Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: SANGUI Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: Meningo C Data: 21.06.11 Lote: 413011 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO Data: 13/08/2011 Local: ASTORGA - PR
Vacina: Gripe Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: SANGUI Data: 26.04.14 Lote: 3004 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: Meningo C Data: 21.06.11 Lote: 413011 Local: 2731622 Assin: <i>Juliana</i>	Vacina: CAMPANHA NACIONAL DE MULTIVACINAÇÃO Data: 16/06/2012 Local: ASTORGA - PR

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.



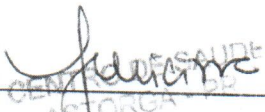
Prefeitura do Município de Astorga

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ASTORGA
SERVIÇO DE IMUNIZAÇÃO

ATESTADO DE VACINAÇÃO

De acordo com o Calendário Nacional de Vacinação Vigente, atesto para os devidos fins que Marina Clara Santos de Souza está com as vacinas atualizadas até Abril 2025 quando deverá retornar a esta Unidade Básica de Saúde.

Astorga, 21 de Dezembro de 2021.


CENTRO DE SAÚDE
ASTORGA
Assinatura do Responsável

INFLUENZA (CONTRA GRIPE)

CNES 2734559 22/07/2021 LOT 210242 Val. 05/22 Butantan Vac: <u>STOVELWE</u>	_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____	_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____
_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____	_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____	_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____

Covid 19 1ª Dose <u>11/08/21</u> Lote: <u>FA 7221</u> Lab: <u>Pfizer</u> Ass: <u>Rosani</u>	Covid 19 2ª dose <u>22/10/21</u> Lote: <u>FG 3533</u> Lab: <u>Pfizer</u> Ass: <u>Levi</u>
--	--

HEPATITE B

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____	_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____	_____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____

TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO + RUBÉOLA + CAXUMBA)

1ª Dose _____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____	2ª Dose _____ _____ Lote: _____ Lab: _____ Ass: _____
--	--

COVID-19

____/____/____	____/____/____
Lote: _____	Lote: _____
Lab: _____	Lab: _____
Ass: _____	Ass: _____

OUTRAS VACINAS

____/____/____	____/____/____	____/____/____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____
____/____/____	____/____/____	____/____/____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: ANA KELLY DA SILVA

DN: 21-09-87 Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Município: _____

UF: _____ Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____