

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

Empresa: DGX Filial  
 Nome do Colaborador: Rafael Neves de Moraes  
 Data de Admissão: 10/01/22 Função: AUX de SERV. GERAIS  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 5,91  
 Outros valores adicionais: 0,23 (por dia) + AD NOT  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 (X) outros: Horista  
 Grau de Escolaridade: medio completo  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_ - intervalo das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_  
 Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_ Carga horaria mensal: \_\_\_\_\_  
 Vale-Transporte: (X) SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia 02 UN POR DIA VIAGÃO  
 Ajuda de Custo: ( ) SIM (X) NÃO - Valor: 0,00 GARCIA  
 Cliente: selmi - POLANDIA  
 Departamento: OPERACIONAL  
 Centro de Custo: GERA

	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
	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

HORARIO INICIAL  
08:00 - 15:25

HORARIO SECUNDARIO  
22:35 - 06:00

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS

1. CARTEIRA DE TRABALHO; Digital OK
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 (seja casado);
6. CÓPIA DE CERTIDÃO Pendente (seja solteiro);
7. CARTEIRA DE VACIN;
8. CÓPIA DE CERTIDÃO Título de eleitor 30/09 BRAD (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

NR 6

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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

NOME

RAFAEL NEVES DE MORAIS

FILIAÇÃO

SILVIO ROGÉRIO DE FREITAS MORAIS

MARIA DE FÁTIMA NEVES



DATA NASCIMENTO NATURALIDADE

03/05/1990 SERTANEJA/PR

ORGÃO EXPEDIDOR

IPR

*Rafael Neves de Moraes*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

510-20-00942

NÃO PLASTIFIQUE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 075.284.459-03

REGISTRO GERAL 9.802.793-9

REGISTRO CIVIL

COMARCA=CORN. PROCOPIO/PR. SERTANEJA

C.NASC=2915, LIVRO=26A, FOLHA=17

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/05/2020

POLEGAR DIREITO



*M. A. Felício*  
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTI  
1964/05

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**075.284.459-83**

**Nome**

**RAFAEL NEVES DE MORAIS**

**Nascimento**

**03/05/1990**



**Trabalho**

Ministério do Trabalho e Emprego

**COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO**

Inscrição

165.26746.98-6

Nome do Trabalhador

RAFAEL NEVES DE MORAIS

Nome da Mãe

MARIA DE FATIMA NEVES

Data de Nascimento

03/05/1990

Carteira de Trabalho

Número

0752844

Série

5983

UF

PR

Código do Posto

41.2026-4

Endereço do Posto

RUA MASSUD AMIN, 165, CORNELIO PROCOPIO - PR.

Nome do Posto

SINE CORNELIO PROCOPIO/PR

Data do Cadastro

25/05/2009



Validade  
INDETERMINADA

## MINISTÉRIO DA DEFESA

### Tipo de Documento

Certificado de Dispensa de Incorporação

RA

15.089.202383-2

CPF

075.284.459-83

Nome

RAFAEL NEVES DE MORAIS

Filiação

MARIA DE FATIMA NEVES

SILVIO ROGERIO DE FREITAS MORAIS

Local e Data de Nascimento

SERTANEJA, PR

03/05/1990

Situação Serviço Militar

"por exceder as necessidades de conscritos para  
encaminhamento à Seleção Geral"

Informações Complementares

Valida somente com apresentação do documento de identidade.  
A autenticidade deste Certificado poderá ser verificada em <https://www.alistamento.eb.mil.br>

Expedido(a) em: 09/11/2020

Este Certificado foi assinado digitalmente pela autoridade militar competente em 09/11/2020, de acordo com as normas instituídas na ICP Brasil e na Medida Provisória 2.200-2 de 24/08/2001.

Moacir Baialarde Vaz - 2º TEN/ 2T

Del SM/Cmt/Ch/Dir

Código hash:

73A28B17811E277031F9704BF69453B8



MARIA DE FATIMA NEVES

**62839586**

R JACAREZINHO, 140 - 0030006000

Vencimento

CEP: 86602094

ROLANDIA - PR

**10/02/2022**

CPF: 25116610802

Valor a Pagar

**R\$ 195,28**

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 39061112

**Reaviso de Vencimento**

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0410874012 - MONOFASICO

Mes Referencia: 12/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
22/11/2021	21/12/2021	29 dias	1,00	159 kWh	5,48 kWh	21/12/2021
42	201	159 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 20/01/2022

RESIDE/RESIDENCIAL

**Informações Suplementares**

AS [1 5.138,7]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifas 0,558810 Tensao Contratada: 127 / 127 volts

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

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 30 kWh

MES 11/21

CONS 30

PGTO

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 229161983 Serie B  
 Emitida em 19/12/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	159	0,860943	136,89	136,89	29,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			34,78	34,78	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				23,61		
Base de Calculo do ICMS:		171,67	Valor ICMS: 49,77		Valor Total da Nota Fiscal: 195,28	

Reservado ao Fisco

F284.9C9D.6D06.726F.145F.93DD.2923.18BA

L 20654/21, aliquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate a Pobreza. INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,67 E COFINS R\$ 8,62. CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes. Periodos Band. Tarif.: Ecas.Hidr:23/11-21/12



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN

SELO DIGITAL  
zbyPq.7wqJy-UDkNW  
7EUC7.QN6DI  
<http://funarpen.com.br>

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome  
**RAFAEL NEVES DE MORAIS**

CPF: 075.284.459-83 \*\*

Matrícula

084863 01 55 1990 1 00026 017 0002915 60

Data do nascimento por extenso  
Três de maio de um mil e novecentos e noventa \*\*

Dia 03  
Mês 05  
Ano 1990

Hora 12h 30min  
Naturalidade Sertaneja-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação Sertaneja-PR \*\*  
Local: Município de Sertaneja e UF Hospital Bom Pastor, Sertaneja-PR \*\*  
Sexo Masculino

Filiação  
**SILVIO ROGÉRIO DE FREITAS MORAIS e MARIA DE FÁTIMA NEVES**, naturais de Sertaneja/PR, residentes em Sertaneja/PR \*\*

Avós  
**JOSE ANTONIO DE MORAIS e JOANA DE FREITAS  
MARIA DAS DORES NEVES \*\***

Não

Data do registro por extenso  
Primeiro de junho de um mil e novecentos e noventa \*\*

Número da D.N.V.  
Sem Informação

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCEM  
Nada Consta Emolumentos Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) \*\*

Anotações de cadastro  
Nada consta \*\*

Nome do Diretor  
Serviço Distrital de Sertaneja

Nome  
ELIZABETH MARCUZ MUNHOZ

Município e Estado / UF  
Município de Sertaneja - Comarca de Cornélio Procopio - Estado do Paraná

Endereço  
Rua Presidente Castelo Branco, 239  
GEP-86 340-000 - Fone: (43)35621606

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Sertaneja-PR, 15 de abril de 2019

Elizabeth Marcuz Munhoz  
Agente Delegada



FUNARPEN AA 002332583 P



1ª dose OUTRAS VACINAS

COGEMOR 08/02/04 08/12/04 Ass: PdD	RECOMBIVAX 23/04/04 Lote: 270455 Val: 08/12/04 Ass: 35	Lote: / / Val: _____ Ass: _____
Lote: / / Val: _____ Ass: _____	Lote: / / Val: _____ Ass: _____	Lote: / / Val: _____ Ass: _____

OUTRAS VACINAS

Lote: / / Val: _____ Ass: _____	Lote: / / Val: _____ Ass: _____	Lote: / / Val: _____ Ass: _____
Lote: / / Val: _____ Ass: _____	Lote: / / Val: _____ Ass: _____	Lote: / / Val: _____ Ass: _____



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Rafael Neves de Moraes

DN: 03.5.90 Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: Rolândia

UF: PR Telefone: \_\_\_\_\_ RS: \_\_\_\_\_

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u>09/11/04</u>	<u>19/8/04</u>	<u>19/11/04</u>	<u>/ /</u>
Lote: _____	Lote: <u>23306003B</u>	Lote: <u>2021</u>	Lote: _____
Val: _____	Val: <u>Sindus</u>	Val: _____	Val: _____
Ass: <u>COLIA</u>	Ass: <u>DPV</u>	Ass: _____	Ass: _____

INFLUENZA (CONTRA GRIPE)

<p><u>19/8/2021</u></p> <p>Lote: <u>210254</u></p> <p>Val: <u>11</u></p> <p>Ass: <u>11</u></p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>
<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>

FEBRE AMARELA

<p><u>19/8/2021</u></p> <p>Lote: <u>FIOCRUZ</u> <u>J8PVFAJ0F2</u></p> <p>Val: <u>11</u></p> <p>Ass: <u>11</u></p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>
---	---

HEPATITE B

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
<u>17/5/05</u>	<u>17/6/05</u>	<u>16/11/5</u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: <u>COPIA</u>	Ass: <u>COPIA</u>	Ass: <u>COPIA</u>

TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO + RUBÉOLA + CAXUMBA)

1ª Dose	2ª Dose
<p><u>19/8/2021</u></p> <p>Lote: <u>05592034</u></p> <p>Val: <u>11</u></p> <p>Ass: <u>11</u></p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>

HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	IN (COI)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
HEPATITE B	HEPATITE B	HEPATITE B					
PR-2570	PR-2571	PR-2571					
11/05/05	11/06/05	11/01/05					
DUPLA BACTERIANA (DT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
			01				
			LOZOLACH				
			PR-2571				
			10/11/04				

1108

4108

6338

4250

3907

VALIDO ATÉ 04/28

CÓDIGO DE SEGURANÇA

RAFAEL MORAIS

AGÊNCIA

CONTA

3274

01073268-9

Atendimento Santander

4004 3535 Regiões metropolitanas

0800 702 3535 Demais localidades

0800 723 5007 Deficientes auditivos

0800 762 7777 SAC

0800 726 0322 Ouvidoria

55 11 4504 3535 Exterior (ligue e cobrar)

Atendimento Visa no Exterior

1 800 395 9665 EUA e Canadá

1 303 967 1098 Outros países (ligue e cobrar)

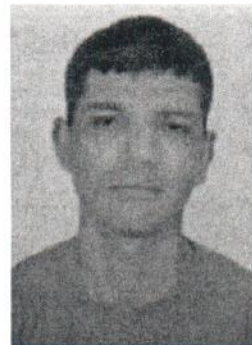
CARTÃO EMITIDO PELO BANCO SANTANDER

*Santander*

# CURRICULUM

## DADOS PESSOAIS

NOME: Rafael Neves de Moraes  
ENDEREÇO: rua Jacarezinho N°: 140  
BAIRRO: jd Rosângelo  
CIDADE: Rolândia-PR  
TELEFONE: 43 988226249  
DATA DE NASC.: 05/05/1990  
ESTADO CIVIL: Solteiro  
NACIONALIDADE: Brasileiro



## ESCOLARIDADE

ENSINO MÉDIO COMPLETO

## CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO

INFORMÁTICA BÁSICA E AVANÇADA,

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

EMPRESA: Sindicato Agroindustrial  
CIDADE: Sertaneja-PR  
FUNÇÃO: Trabalhador Agropecuário em Geral  
PERIODO: 03/11/2008 à 12/05/2009

EMPRESA: Presidente Ilari Ilariê Produções Artísticas  
CIDADE: Campinas-SP  
FUNÇÃO: Despachante Documentalista  
PERIODO: 29/09/2010 à 01/12/2010

EMPRESA: Agrícola Jandelle S/A  
CIDADE: Rolândia-PR  
FUNÇÃO: Abatedor  
PERIODO: 23/12/2011 à 08/04/2011

EMPRESA: Bellagricola Comércio e Representações de Produtos Agrícolas S/A  
CIDADE: Bela Vista do Paraíso - PR  
FUNÇÃO: Montador de Estruturas Metálicas  
PERIODO: 16/05/2011 à 25/11/2020

**OBJETIVO:** Tenho muito interesse em uma vaga nesta conceituada empresa. Sou uma pessoa determinada e com entusiasmo para aprender, gostaria de ter a oportunidade de uma entrevista pessoal, fico na expectativa de uma resposta positiva, agradecendo desde já a sua atenção .

**RAFAEL NEVES DE MORAIS**

**Aguardando Retorno**

2 cooperativa  
2 viagem de inspeção  
2ma  
06 meses.  
2 DNA'S se adaptou

serviços  
gerais

Lanchonete  
Crançon / balcão limpeza

golpe

→ mig. franco

→ SILO

VIAJOU p/ SÃO PAULO

Rosa



ECOL Serviços Terceirizados  
R. Adolfo 790 - Caixa Postal 10 - Estado de Mato Grosso do Sul  
98010-850 - Campo Grande - MS - 43 3321 3745 - 43 3321 3740  
atendimento@grupacol.com.br - www.grupacol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados  
R. Adolfo 790 - Caixa Postal 10 - Estado de Mato Grosso do Sul  
98010-850 - Campo Grande - MS - 43 3321 3745 - 43 3321 3740 - 43 3321 3760  
atendimento@grupacol.com.br - www.grupacol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <b>Rafael Neves de Moraes</b>		Data de Nascimento <b>03/05/1990</b>	Local de Nascimento <b>Sertãozinho - PR</b>
CPF <b>075.284.459-83</b>	RG <b>9.802.793-9</b>	Órgão Exped. <b>SSP-PR</b>	Data de Expedição <b>26-05-2020</b>
Filiação (Nome da Mãe): <b>MARIA de Fátima NEVES</b>			
Filiação (Nome do Pai): <b>Silvio Rogério de Freitas Moraes</b>			
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Endereço (Rua/Avenida) <b>Rua Sacarezinho</b>		NUMERO <b>140</b>	COMPLEMENTO <b>Parque Preto</b>
Bairro <b>3d. Rosângela</b>	CEP <b>86.602-094</b>		
Cidade <b>Rolândia</b>	UF <b>PR</b>		
E-mail <b>RafaFINANCER@gmail.com</b>			
Telefone Residencial		Celular <b>43 988226249</b>	Fone p/ Recados <b>43 988311332</b>
Número do Sapato <b>39</b>	Número da Calça <b>M</b>	Tamanho da Camisa <b>M</b>	Fumante <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <b>Solteiro</b>		Escolaridade <b>E ensino Médio Completo</b>	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM ( )		Vale Transporte vai utilizar?	
AGÊNCIA: CONTA: NÃO (X)		SIM	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:		NÃO	
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: **Por um Amigo**

ULTIMO EMPREGO: **LAR Cooperativa Agroindustrial**

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: **Porque está desempregado.**

## FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: RAFAEL

31

Cargo:

Polandia

Data da Entrevista:

4 de 1 ano.

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: medio completo.

Situação Familiar / estado civil: solteiro

Filhos: NÃO

Habilitação: NÃO

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

NÃO - covid. NÃO.

### QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

—

Já trabalhou na área?

SIM

Comente suas experiências profissional?

AGILIDADE P/ APRENDER /

Quais suas principais limitações profissionais?

→ Gestor (Grosso).

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

—

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

—

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

## FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: *Rafael Neves de Moraes*

Cargo: *Serviços gerais.*

Data da Entrevista: *04/01/2022*

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: *Ensino Médio Completo*

Situação Familiar / estado civil: *Solteiro*

Filhos: *NÃO*

Habilitação: *NÃO*

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

### QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

*Por que estou desempregado.*

Já trabalhou na área?

*Sim,*

Comente suas experiências profissional?

*Montagem de estrutura metálica, Abatedor, Serviços Gerais.*

Quais suas principais limitações profissionais? *Sem limitações.*

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

*me imagino com minha casa própria*

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

*Serviços de inspeção federal. (SIF)*