

# FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: CLAUDENICE

43 anos.

Cargo:

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: 2º grau completo

Situação Familiar / estado civil: CASADA

Filhos: 02 (17 e 24) →

Habilitação: Ab

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

NAO. / SIM 2020

## QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Comente suas experiências profissional?

Quais suas principais limitações profissionais?

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?

CAMINHONEIRO

↑  
filha - entregadora  
OUTRO tec. IN

# Claudenice da Silva Gomes

## INFORMAÇÕES GERAIS

---

Brasileira, casada, 43 anos  
Rua Vereador Gualteiro Walter Chinni, número 611  
Centro - Lupionópolis - Paraná  
Telefone: (43) 98820-8183 e/ou (43) 3660-1713  
E-mail: nega3036@hotmail.com

tem interesse

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

---

- Ensino Médio completo.
- Técnico em açúcar e álcool.

IA de CANTO OUMBO

10101  
08102

## EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

---

**AVEBOM Indústria de alimentos LTDA - (07/2008 - 06/2009)**

Cargo: Auxiliar de serviços gerais.

↳ produção, faxina na produção

**JBS Aves LTDA - (11/2014 - 10/2020)**

Cargo: Auxiliar de fábrica 1

5 anos e 10 meses

↳ EMPACOTAR - FAXINA

↳ demitida

↳ doméstica

- POR CAUSA DA PANDEMIA

## ATIVIDADES COMPLEMENTARES

---

Curso - Informática intermediária. (2014)

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

---

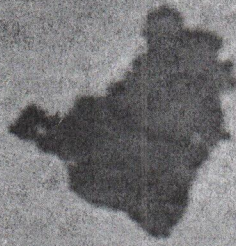
SAPATO: 39/40

Disponibilidade de horário, Cnh (A - B), residindo há 2 km do local de trabalho proposto, com meio de transporte próprio.

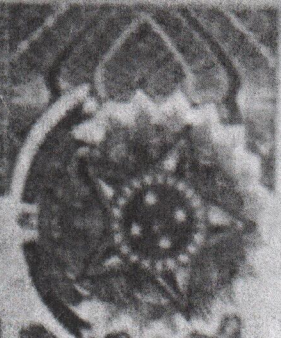
→

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL

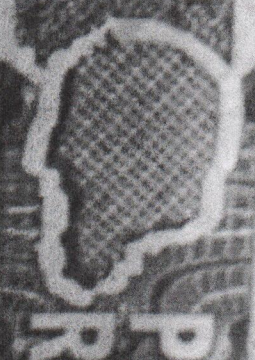
1816871596



VÁLIDA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSIÇÃO  
CARTILHEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME  
CLAUDENICE DA SILVA GOMES



Nº REGISTRO  
06203596814

DOC. IDENTIDADE / DEG. EMISSOR / UF  
9007988-3 SESP PR

CPF  
055.026.009-98 DATA NASCIMENTO  
22/07/1978

Fam. João  
JOSE MANOEL DA SILVA  
MARIA RITA DE FARIAS  
DA SILVA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AB

VÁLIDA  
19/03/2024 1ª HABILITAÇÃO  
14/10/2014

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.007.988 3

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/05/2000

NOME

CLAUDENICE DA SILVA GOMES

FILIAÇÃO

JOSE MANOEL DA SILVA  
MARIA RITA DE FARIAS DA SILVA

NATURALIDADE

PORECATU/PR

DATA DE NASCIMENTO

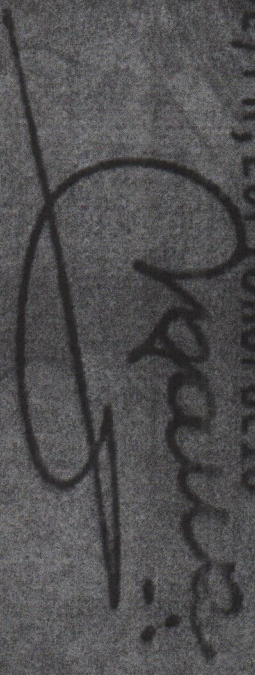
22/07/1978

DOC. ORIGEM

COMARCA=CENTENARIO SUL/PR, LUPIONOPOLIS

C.CAS 837, L.YKO=86A, FOLHA=061

CPF

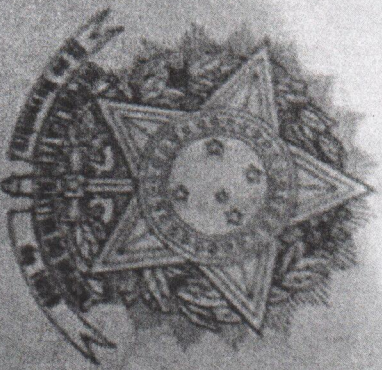


CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR MARCO ANTONIO LAGANA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

INTERMUN. LTDA



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA

Numero .....  
08010

Serie

00047-PR

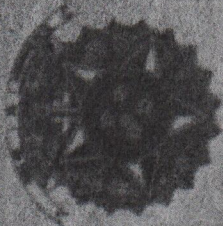
*Cláudia da Silva*  
ASSINATURA DO PORTADOR



AMERICAN OVERSEAS CORP. A CAROLINA BUSINESS

P15- 46445461 89 2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

CLAUDENICE DA SILVA GOMES

DATA DE NASCIMENTO

22/07/1978

INSCRIÇÃO

0509 7374 0647

ZONA

159

SEÇÃO

0039

MUNICÍPIO / UF

LUPIONÓPOLIS/PR

DATA DE EMISSÃO

05/06/2017

JUIZ ELEITORAL

*[Handwritten signature]*

Voto de Claudenice da Silva Gomes - Juiz Eleitoral



Rua José ...  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

0800 51 00 116

**CLAUDENICE DA SILVA GOMES**

Unidade Consumidora

R GUALTIERO VALTER CHINI, 611 - LUP 002 719600

**22604061**

CEP: 86635000

LUPIONOPOLIS - PR

Vencimento

CPF: 06502600998

**05/12/2021**

Valor a Pagar

**R\$ 282,35**

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 0800 400 3838

### Reaviso de Vencimento

No Medidor: 0830801143 - MONOFASICO

### Informações Técnicas

Mes Referência: 11/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
14/10/2021	12/11/2021	29 dias	1,00	231 kWh	7,97 kWh	12/11/2021
27492	27723	231 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 14/12/2021

RESIDE/RESIDENCIAL

AS [1.6 137.0]

### Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,568810

Tarifas

Tensao Contratada

127 volts

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

### Historico de Consumo e Pagamento

Media 3 meses: 238 kWh

MES	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20
CONS	248	242	224	235	279	249	255	262	253	278	270	19
PGTO	27/10	27/09	18/08	15/07	05/07	10/06	03/05	16/03	19/02	20/01	08/01	08/

### Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 222321213 Serie B  
Emitida em 01/11/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICF
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	231	0,860216	198,71	198,71	29,0
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			20,89	20,89	29,0
03 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh			29,59	29,59	29,0
04 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				33,16		
Base de Calculo do ICMS: 249,19			Valor ICMS: 72,26	Valor Total da Nota Fiscal: 28		

Reservado ao Fisco

B213.43F3.6AA8.33D1.BFB6.0479.00C0.9F81



17800000/0001-80

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

LUPIONÓPOLIS - TABELIONATO  
REGISTRO CIVIL E ANEXOS

Rua São Paulo, 208  
CENTRO - LUPIONÓPOLIS - PR



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E ANEXO TABELIONATO  
Município de Lupionópolis, Comarca de Centenário do Sul - Estado do Paraná  
Amélio Francisco Domingos  
Oficial Designado

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARANÁ -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
COMARCA DE CENTENÁRIO DO SUL -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
MUNICÍPIO DE LUPIONOPOLIS -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
DISTRITO DE LUPIONOPOLIS -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

=AMELIO FRANCISCO DOMINGOS=

Oficial designado do Registro Civil

CASAMENTO N.º "837"

CERTIFICO que, às fls. "067" do Livro N.º "B-6(A)" de Registro de Casamentos  
feito hoje, o assento do casamento de "ROBERTO GOMES" -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
e "CLAUDENICE DA SILVA" -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
contraído perante o senhor Juiz de casamento  
Sra Aparecida Domingos Sarti -x-x-x-x-x- e as testemunhas que são as-  
qualificadas e assinadas no respectivo termo -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
Ele, nascido em Cafeara-Estado do Paraná aos 10 (dez)-x-x-  
dias de Novembro de 1972, profissão lavrador -x-x-x-x-x-x-x-  
residente e domiciliado nesta cidade -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
filho de ARLINDO GOMES, lavrador, nascido  
em Carnaíba-Estado de Pernambuco, residente e domiciliado nesta cidade-x-x-  
-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x- e de Dona MARIA APARECIDA GOMES  
do lar -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x- nascida em Bela Vista do Paraizo-Paraná  
residente e domiciliada nesta cidade -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
Ela, nascida em Porecatu-Paraná aos 22(vinte e -  
dois) de Julho de 1978, profissão do lar -x-x-x-x-x-x-x-x-  
residente e domiciliada nesta cidade -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
filha de JOSÉ MANOEL DA SILVA, lavrador, nascido  
em Umbuzeiro-Pernambuco, residente e domiciliado nesta cidade-x-x-  
-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x- e de Dona MARIA RITA DE FARIAS-  
DA SILVA, do lar nascida em Sertãozinho-Alagoas-x-x-x-  
residente e domiciliada nesta cidade -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-  
A contraente passa a assinar-se "CLAUDENICE DA SILVA GOMES" -x-x-x-x-x-x-x-x-  
Foram apresentados os documentos exigidos pelo art. 180 N.os I-II-III e IV-x-x-x-x-x-  
do Código Civil - Observações: Os contraentes adotaram entre si o regime-  
de Comunhão Parcial de Bens.-x-  
-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

O referido é verdade e dou fé  
LUPIONOPOLIS-PR, 17 de SETEMBRO de 19 94

OFICIAL  
Amélio Francisco Domingos



PARANÁ

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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome:

*Claudemira da S Gomes*

DN: *22/7/38* Tipo Sanguíneo:

*Gomes*

Endereço:

Município:

*Supai*

UF:

Telefone:

RS:

Asthenica

OUTRAS VACINAS

<u>8/16/21</u> Lote: <u>215VCD129</u> Val: <u>11/21</u> Ass: <u>Galera</u>	<u>asthenica</u> <u>30/10/21</u> Lote: <u>217VCD232</u> Val: <u>16/01/22</u> Ass: <u>Galera</u>	<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____
<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____

OUTRAS VACINAS

<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u>1/1</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____
---	---	---

NOME:

Cláudia Maria dos Santos Gomes

DATA DE NASC.: 22 / 10 / 1978

ENDEREÇO: R. Jor.

Qualtério Roberto Elvini

CIDADE: Curitiba

ESTADO: PR

UNIDADE DE SAÚDE:

Centro de Saúde

HEPATITE B				TRIPLE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANT PNEUMOC
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose				
$\frac{04}{07}$ 03	$\frac{17}{02}$ 08	13/11/19 golfe Buck 1306103 20.6.15			$\frac{17}{01}$ 2008	

DUPLA BACTERIANA (DT)			
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
$\frac{28}{03}$ 96	$\frac{29}{04}$ 96	$\frac{10}{06}$ 96	$\frac{22}{09}$ 03

13/11/19  
golfe  
Buck  
1305082  
31/5/15

Nome

Claudemir da Silva

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Loc. Nasç

Pucahy

Est

Paraná da Silva

Data

22/01/78

Matrícula

Maria da Rita de Farias da Silva

Doc. n.º

Nº 4.128 LV, P.º 1, Habes III = Pouati

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Exp. em

Estado

Doc. Ident. n.º

Ob

Data Emissão

DRT

JOSÉ EDUARDO S. MALACRIDA  
ENCARREGADO SR/P/PP

Assinatura do Funcionário

[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO

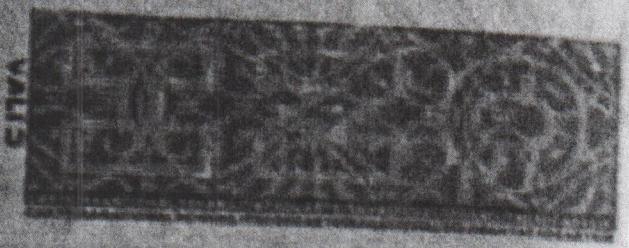
*Valaerius A. Gomes*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR

1816871596



OBSERVAÇÕES

Large empty rectangular box for observations.

*Manuelina de Souza*

LOCAL  
LUDIONOPOLIS, PR

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMPRESÁRIO

DATA SAÍDA  
19/03/2019

70875125584

PR916025188

PARANÁ



BRASIL 2019

PR/PR



4151-3

10.890-1

BANCO DO BRASIL

FUNCIÓNÁRIA TEMPORÁRIA

---