

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

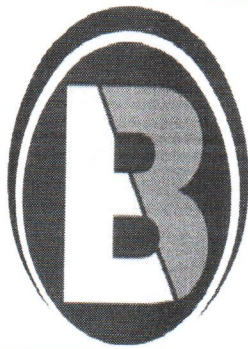
Empresa: DGX FILIAL  
 Nome do Colaborador: EDENAR Medeiros de Melo  
 Cliente: MULTILOG Foz  
 Departamento: OPERACIONAL  
 Centro de Custo: Limpeza  
 Data de Admissão: 05/10/22 Função: Aux. de serv. Gerais  
 NR: 05104192 Salário: 1446,90  
 Outros valores adicionais: VA 500,85  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (x) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros:             
 Grau de Escolaridade:             
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 14:00  
 Sábado das 07:00 até 11:00. Carga horaria mensal: 220  
 Vale-Transporte: ( ) SIM (x) NÃO – Quantidade por dia 0,00  
 Ajuda de Custo: (x) SIM ( ) NÃO – Valor: 120,00

	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

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);~~
6.  CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7.  ~~CARTEIRA DE VACINAÇÃO;~~ COVID 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);~~ OK
12.  ~~ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;~~ - CARTA ENVIADA OK
13.  ~~PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE~~

369  
350



**Braga Contabilidade**

**PROCEDIMENTOS E  
DOCUMENTOS PARA  
REGISTRO DE  
COLABORADORES PELA  
CONTABILIDADE**

Revisão/Versão: 01

Data:

Por: Anderson

Página: 1 de 1

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

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA.

Nome do Colaborador: EDEMAR MEDEIROS DE MELO

Data de Admissão: 01/04/2022 Função: AUX. SERV. GERAIS

Salário Experiência: R\$ 1.446,90 Salário Pós Experiência: \_\_\_\_\_

Outros valores adicionais: AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL R\$ 120,00

Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( X ) 30+60+90 ( ) outros: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

Endereço: AV ARAUCARIA, 445 PQ IMPERATRIZ

Horário de trabalho: 7H ÀS 17H **INTERVALO: 12H ÀS 14H** **SEG A Sab**

Vale-Transporte: ( ) SIM ( X ) NÃO – Quantidade por dia \_\_\_\_\_

Linhas de vale transporte: \_\_\_\_\_

Sindicalizado: ( ) SIM ( X ) NÃO – Qual: \_\_\_\_\_

Tomador de Serviço: \_\_\_\_\_

**Favor providenciar os documentos abaixo:**

01 Foto 3x4	
Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL	N
Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	S
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	S
ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	N
01 cópia do RG – Carteira de Identidade	S
01 cópia do Título de Eleitor	S
01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	S
01 cópia do CPF	S
01 Cópia do Comprovante de Residência atual	S
PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)	N
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	N
01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	N
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	n
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	N
Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

*A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.*



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALAGÓIS, 792 CENTRO SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
86010-520 LONDRIANA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740  
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. CAETES, 192 VILA MATARAZZO 86026-300 LONDRIANA-PR  
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780  
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

**FICHA DE CADASTRO**

Nome Completo		Data de Nascimento	Local de Nascimento
EDEMAR MEDEIROS DE MELO		30/05/1964	FOZ DO IGUAÇU - PR
CPF	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição
046.306.719-35	9166036-9		SESP PR 07/11/2001
Filiação (Nome da Mãe): NEIVA MEDEIROS			
Filiação (Nome do Pai): EDUARDO AUGUSTO CAVALCANTI DE MELO			
Título de Eleitor - 0803 5028 0639 Zona 046 - Seção: 0366		Habilitação Tipo / Data de Validade AB / 17/12/2024	
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP
1210081	001-0 PR	07/11/2001	128.58878.51-1
Logradouro (Rua/Avenida) AV. ARAUCARIA, 445 PQ IMPERATRIZ		NUMERO	COMPLEMENTO
Edemartst@gmail.com		CEP	
Cidade FOZ DO IGUAÇU			UF PR
E-mail			
Telefone Residencial	Celular	Fone p/ Recados	
	45-998205664		
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante
42	42	G	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
SIM ( ) SOLTEIRO		Grau de Instrução	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA ITAÚ		Vale Transporte vai utilizar?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
SIM ( ) NÃO ( X )		AJUDA DE CUSTO COMBUSTIVEL R\$ 120,00	
BRADESCO: 1179 7 CONTA 0009608 3			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:R\$	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA:INDICAÇÃO.

ULTIMO EMREGO:

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: SUSTENTO DA FAMILIA.

ADOR

Ministério do Trabalho e Previdência  
Obrigatório para o  
emprego ou atividade

Contém todos os dados  
e documentos básicos  
para a obtenção dos  
direitos perante  
a Previdência Social,  
como para a  
obtenção dos benefícios  
de aposentadoria,  
inclusive sua habilitação  
e ao fundo de  
FGTS.

Os dados contidos neste  
documento são de natureza  
pública e as atividades

dever protegê-la e  
garantir a validade  
de sua vida  
profissional e cidadã,  
inclusive e o de seus  
dados, também, como

CURSOS DO  
TRABALHO

INFORMAÇÕES



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

128.58878.51-1

NÚMERO

1210081

SÉRIE

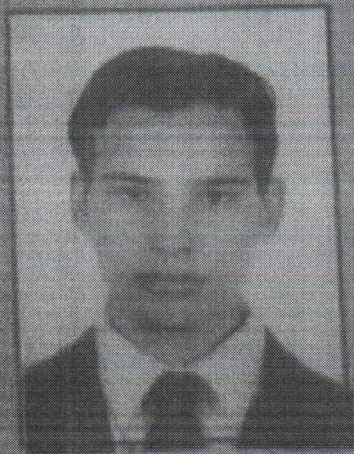
001-0

PR

*Edson Antônio de Melo*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



# QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

Prezado (a) Cooperado (a)

A Cooperativa é uma instituição sem fins lucrativos cujo capital social é formado através de

NOME	EDEMAR MEDEIROS DE MELO	
DATA DE NASC.	PR	30/05/1984
LOCAL DE NASC.	FOZ DO IGUAÇU	
RELACÃO	EDUARDO AUGUSTO CAVALCANTI DE MELO	
NOME	NEVA MEDEIROS	
DOC. AFILIADO	RG 91660369 SESP PR	
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO	
EMPREGO	SEM EMPREGO	
RG	CNH	CIF
91660369		
TELEFONE	SICÓ	ZONA
NACIONALIDADE	PORTUGUESA	
LOCAL DA EMISSÃO	AÇÃO CIDADANIA FÓZ IGUAÇU	
DATA DE EMISSÃO	07/11/2001	
ASSINATURA E CARRAMBO DO EMPREGADOR		
<i>Neve Meire Biskun</i>		

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Edmar Medeiros de Melo*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTEGRAÇÃO LITDA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

9.166.036 9

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 13/11/2000

NOME

EDEMAR MEDEIROS DE MELO

FILIAÇÃO

EDUARDO AUGUSTO CAVALCANTI DE MELO  
NEVA MEDEIROS

NATURALIDADE

FOZ DO IGUAÇU/PR

DATA DE NASCIMENTO\*

30/05/1984

DAC. ORIGEM

COMARCA=FOZ DO IGUAÇU/PR, OFICIO

C.NASC 86531, LIVRO=A169, FOLHA=211

CPF



CUALTIBA - PR

AGSINATURA DO DIRETOR

MARCO ANTONIO LAGUARDA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSISTENTE GERAL

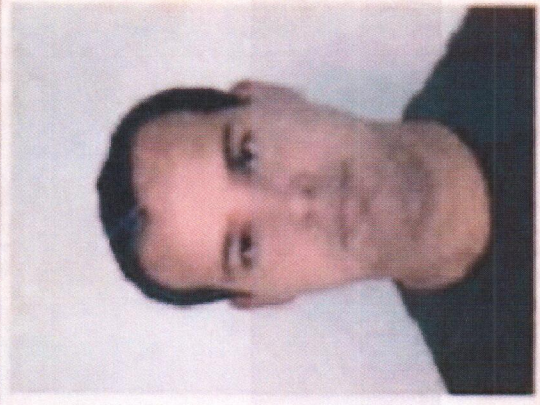


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CATEGORIA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



UF/UFPE

EDEMAR MEDEIROS DE MELO



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF

9166036-9 SESP PR

CPF

046.306.719-35

DATA NASCIMENTO

30/05/1984

FILIAÇÃO

EDUARDO AUGUSTO  
 CAVALCANTI DE MELO  
 NEVA MEDEIROS

PERMISSÃO



ACC



CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

03555992494

VALIDADE

17/12/2024

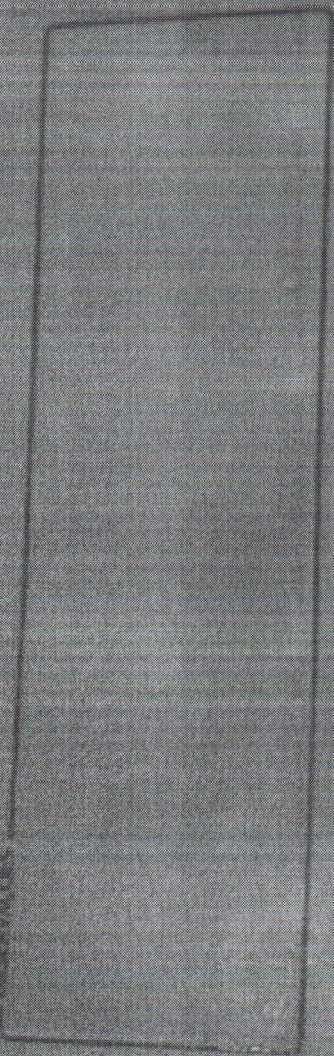
1ª HABILITAÇÃO

11/01/2005

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1978333730



INSCRIÇÕES



*Handwritten signature*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

FOZ DO IGUAÇU, PR

DATA EMISSÃO

17/12/2019

*Handwritten signature*

ASSINATURA DO EMISSOR

68378271584

PR917250469

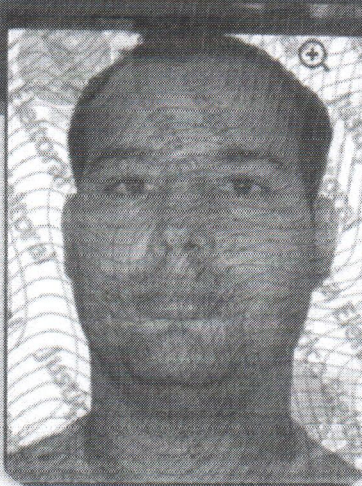
PARANA

PROIBIDO PLASTIFICAR

1978333730

VALS

# e-Título



## Edemar Medeiros de Melo

### Nº 0803 5028 0639

ELEITOR/ELEITORA COM BIOMETRIA COLETADA ⓘ

Data de nascimento

**30/05/1984**

Zona

**046**

Seção ⓘ

**0366**

Município/UF

**Foz do Iguaçu/PR**

Filiação

**Neva Medeiros**

**Eduardo Augusto Cavalcanti de Melo**



  
e-Título

  
Onde votar

  
Notificações

  
Mais opções

Valor Total  
1000,00

Valor Documento  
R\$ 100,00

Autenticação Mecânica



756-0

75691.43436 01038.047401 56199.190010 5 88920000010000

Local de pagamento  
PAGAMEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Demonstrativo

STI TEL. ECOAL L.TDA - ME - CNPJ/CPF: 13.222.826/0001-00

Avenida Antenor Kubitschek, 468 - Centro - Foz do Iguaçu - PR - 85851-210

Data do Documento

Nº do Documento

01/02/2022

1/FAT220216121722089

Data do Banco

Carteira

Especie  
R\$

Quantidade

Especie  
DSI

Acerto  
N

Data Processamento  
Valor

Valor Documento

100,00

1) Dóctores / Abatimentos

2) Outras deduções

3) Hora / Alim

4) Outras Acréscimos

5) Valor cobravel

Inscrição (Texto de identificação do beneficiário)

Atos Venc - Cobrar Juros de 1% a.m

Atos Venc - Cobrar Multa de 2%

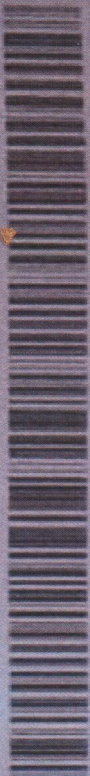
Domicílio

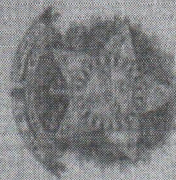
EDIMAR MEDeiros DE MELO - CNPJ/CPF: 046.306.718-35  
AVENIDA ARAUCÁRIAS, INTERMUNICÍPIO NACIONAL/CURVA PLAZA/PRAIA PO. 445 CASA DE ESQUINA - ITAIPU A  
FOZ DO IGUAÇU - PR - 85810-000

Sancionada(s)

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





MINISTERIO DA MARINHA

...500... DN

CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORACAO

DPMM-8023  
7330 BR 264-6723

OAM 500

SERIE A



PR  
(C.R.)

Certifico que EDEMAR MEDEIROS DE MELO

Nascido a 30/05/1984 FOZ DO IGUAÇU  
(data) (município)

filho de EDUARDO AUGUSTO J.C. DE MELO

e de NEVA MEDEIROS por EXCESSO DE  
foi dispensado do Serviço Militar Inicial, em 02/08/2002 (data) (motivo)

COMPETENTE

(motivo)

(motivo)

Identificação: Nº de Registro 455152002370

Altura 1,73

Cor BRANCA Olhos CAST. PISC.

Cabelos PRETOS Tipo sanguíneo B<sup>+</sup> PH POSITIVO

Sinais particulares NÃO APRESENTA

Polgar direito



*Edemar Medeiros de Melo*  
(Assinatura do dispensado)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



# ESTEVES SANTOS

1º CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
MARCELO ESTEVES SANTOS  
Cofeier



Estado do Paraná  
MUNICÍPIO E COMARCA  
DE FOZ DO IGUAÇU

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**EDEMAR MEDEIROS DE MELO**

Matrícula

079897 01 55 1985 1 00169 211 0086531 10

Data do nascimento por extenso

Trinta de maio de um mil e novecentos e oitenta e quatro \*\*

Dia  
30

Mês  
05

Ano  
1984

Hora  
05h 10min

Município do nascimento e unidade da federação  
FOZ DO IGUAÇU-PR \*\*

Município de registro e unidade da federação  
FOZ DO IGUAÇU-PR \*\*

Local de nascimento

HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA \*\*

Sexo

Masculino

Filiação

EDUARDO AUGUSTO CAVALCANTI DE MELO \*\*  
NEVA MEDEIROS \*\*

Avós

Paternos: PAULO ALBERTO BORNE DE MELO \*\*  
e MARIA DO CARMO CAVALCANTI DE MELO \*\*  
Maternos: VITALINO OLAVO MEDEIROS \*\*  
e JORDOLINA MARIA JUSTINA \*\*

Gêmeo  
Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Vinte e nove de março de um mil e novecentos e oitenta e cinco \*\*

Número da D.N.V.

Observações / Avertações

2ª VIA. Custas: R\$18,37 (174,95VRC) Selo: R\$1,00; Buscas: R\$1,05, \*\*

Nome do Ofício

1º Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas

Oficial Registrador

Marcelo Esteves Santos

Município / Comarca / UF

Município de Foz do Iguaçu - Estado do Paraná

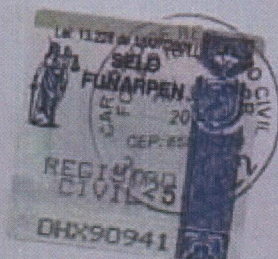
Endereço

Avenida Juscelino Kubitscheck, 200  
CEP: 85.851-210 - Fone: (45)3025-4422

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

FOZ DO IGUAÇU-PR, 26 de novembro de 2010.

Marlene Polasso Borge de Lima  
Escrevente Juramentada







PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19



NOME

*Edymar Medeiros de Melo*

DN *20/07/84*

1ª DOSE	2ª DOSE
VACINA: ASTRAZENECA	VACINA: ASTRAZENECA
JARDIM SÃO PAULO 2	CNES/UNIDADE: <i>3111 P</i>
DATA: 17/07/2021	DATA: <i>16-10-21</i>
FABRICANTE: FIO CRUZ/ BIO-MANGUINHOS	FABRICANTE: F.C
LOTE: 216VCD178Z	LOTE: <i>218VCD2632</i>
VACINADOR: <i>Chelvia</i>	VACINADOR: <i>Sônia</i>

3rd donk  
Covid 19

CENTRAL  
2073002

16/02/20

29/02/20

Frio Cur  
Condo



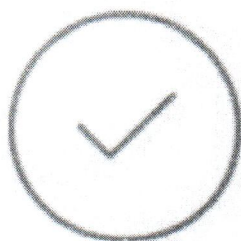


# vamos analisar as informações recebidas

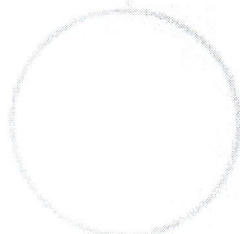
Você pode acompanhar o andamento da sua conta por aqui. Em até **2 dias úteis** enviaremos uma resposta.

## Dados da sua conta

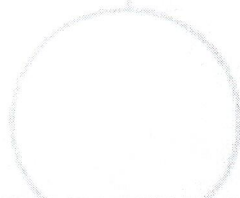
agência **8294** | conta **17856-4**



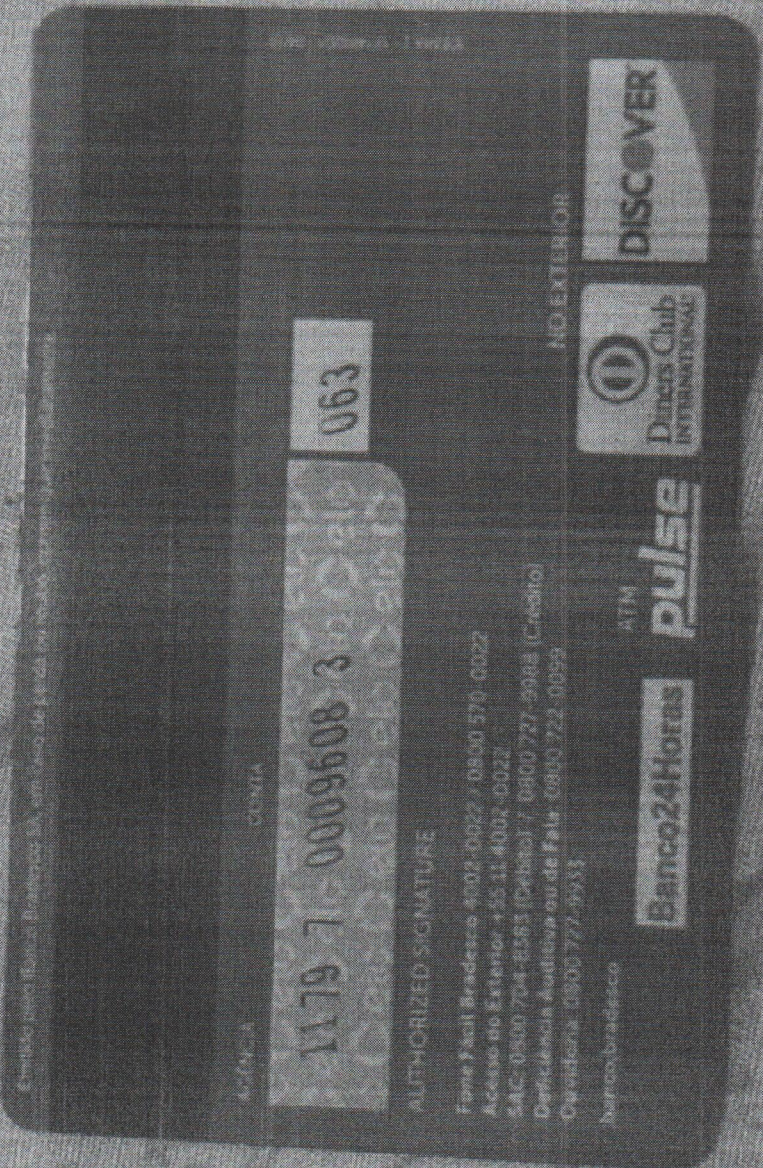
**Proposta enviada**  
Sua proposta está com a gente!



**Análise de dados**



**Sua conta foi aprovada**



1582 1000000 130224

Cartão de Crédito Banco Bradesco S.A. (sem foto)

VALIDA EM TODAS AS LOJAS

1179 7 0009608 3 06/3

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800 570 0022  
Acesso ao Exterior +55 11 4004-0022  
SAC 0800 704-8563 (De 08h às 17h) 0800 727-9088 (Crédito)  
Central de Atendimento ao Cliente 0800 727-9933  
bradesco.com.br

NO EXTERIOR



ATM

