

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

Empresa: Dax Fiel
 Nome do Colaborador: Marta Vieira
 Data de Admissão: 20/01/2024 Função: Ata. Serviços Gerais
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 13.400,5
 Outros valores adicionais: VA - 20,18 dia Insalubridade 10%
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: manobalista
 Grau de Escolaridade: _____
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 17:48 - intervalo das 11:00 até 12:00
 Sábado das _____ até _____ Carga horaria mensal: _____
 Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 UNID. 4,70 (TRJ)
 Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: _____
 Cliente: Instituto IFRS - Porto Alegre
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpeza

37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
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

Sim - Porto Alegre

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; X
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;
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; no banco
13. __ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

encaminhado

Nome Completo		Data de Nascimento Local	
Monte Vieira		14/02/1964	
CPF	RG	Órgão Exped./Data de Exped	
57951160091	1029723113		
Sexo: Feminino			
Nome da Mãe: Virginia I. Vieira			
Nome do Pai: Francisco Vieira			
Título Eleitor: 38509350400		Zona/Seção:	
Carteira Motorista		Tipo / Data de Validade	
N° CTPS	Data de Emissão	Série (CTPS)/Estado	
PIS/PASEP:			
Logradouro(Rua/Avenida)		Complemento	
Bairro	Cep/Cidade/UF		
E-mail:			
N° Sapato/ N° Calça/N°Camisa		Banco/Agência/Op / N° Conta	
Telefone Celular:		Telefone Res:	
Estado Civil:		Escolaridade:	
Nome do Cônjuge:			
Quantidade de Dependentes:			
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV	
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV	
Nome do Dependente	Data de Nascimento	Certidão de Nascimento (Matrícula)/DNV	
Utiliza Vale transporte	Empresa do Vale Transporte	Qtde por dia	
()SIM ()NÃO			

 Local e Data

 Assinatura do Funcionário



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

123.61492.68-9

NÚMERO

5137377

SÉRIE

001-0

UF

RS

Walter Silva

ASSINATURA DO TITULAR

COLAR O PRETO



NOME: MARTA VIEIRA

LOC DE NASC: ICARA - SC

FUNÇÃO: FRANCISCO VIEIRA

DOC APRESENTADO: VERGINIA IGNACIO VIEIRA

DOC APRESENTADO

C NASC 7092 LA 9 F 77 ICARASC

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LE VÁLIDA DE 05 MAIO DE 1998

T ELETRON: 028500350400

SERIO: 0254

ZONA: 159

CPF: 579.511.009-91

LOCAL DA EMISSÃO: FGTAS CENTRAL TUBO-FÁCIL
EMISSÃO: 17/07/2003

AGENCIADOR: _____

Marta Vieira

14/02/1964
MARTINHO

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME
MARTA VIEIRA

PATRONÍMICO
FRANCISCO VIEIRA

VERGÍNIA JOVINO VIEIRA

DATA NASCIMENTO 06/04/1965 SSP FATOR RH
14/02/1964 SSP
ESTRUTURADOS
ICARA SC

Marta Vieira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

BEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 579.511.600-91 IAH
REGISTRO CEBAL 1029723713

DATA DE EXP. 25/09/2020

C. NASC. ICARA SC
PARTICULAR 107516 01 55 1965 1 00009 077 0007092 50
OBSERVACAO

1. ELEITOR
36509350400
MUN. ICARA SC
12361492689
CERTEJ. MILITAR

CPF 517577
IDENTIDADE PROJ. ISSUFRNAL

REGISTRO IMPRINTA

CIN 70620357096-9966

500503

Marta Vieira
Marta Vieira
Secretaria de Segurança Pública

2 VDA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Rua Trizete Guaiiba 26
 Porto Alegre
 CEP: 91570-050
 bairro Jardim São José

DMAE PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTOS
 C.N.P.J. 02.524.001/0001-00

EMISSÃO 27/10/21
 ALMIR VIEIRA
 TRAV. GUAIBA
 PRETO: 26 PAV: APTO: SN:

RAMAL 1.188.089
 MES Out/21

ECONO.	CALCULO	CATEGORIA	TAR. ST.	RM.	TP.	RM.	GRP.	AGT.	REV.
001	NORMAL	RESIDENCIAL	1	ATIVO	PA			11	001 02

HIDROMETRO	Y19F930324	CONSUMO COBRADO	0000011
LEITURA ATUAL	0000139	No DIAS DE CONSUMO	28
LEITURA ANTERIOR	0000128	MEDIA 3 MESES	0000010
CONSUMO DO MES	0000011	MEDIA 6 MESES	0000010
SOBRA CONSUMO	0000000		

ULTIMAS LEITURAS/CONSUMO REGISTRADOS					No. DA CONTA 21/287909002	
MES	DT. LEITURA	LEITURA	CONSUMO	AGT	LANCAMENTO 21/038802190	
09/21	29/09/21	128	11	601	TARIFAS CNS: R\$ 16,36, PB POR MG R\$ 4,09	
08/21	27/08/21	117	10	614		
07/21	26/07/21	107	8	614		
06/21	28/06/21	99	9	614		
05/21	28/05/21	90	8	633		
02/21	01/03/21	58	14	604		

MES	PARC.	ESPECIFICACAO	AGUA/SER	ESGOTO	JUROS	C. MONET
Out/21		AGUA	44,99	0,00	0,00	0,00
Out/21	14/22	TNC PARC	100,22			
		Multa por atraso	2,90			

COMPOSICAO DA CONTA	
VALOR NOMINAL	145,21
MULTA 2%	2,90
JUROS S. DEBITO	0,00
CORR. MONET.	0,00
DESP. ADMIN.	0,00

VENCIMENTO 12/11/21
 VALOR TOTAL EM REAIS *****148,11

MENSAGENS
 MANTENHA SEU CADASTRO ATUALIZADO E EVITE COBRANÇAS INDEVIDAS LIGUE 1568
 E VENDER SEU IMÓVEL, AVISE AO DMAE QUALIDADE DA ÁGUA: PORTARIA 05/2017-XX
 CLORO LIVRE = 1,1 CLORO TOTAL = 0,5 FLUOR = 0,7 TURBIDEZ = 0,7 COR 5 PH = 6,2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
MARTA VIEIRA

MATRÍCULA:
197516 01 65 1965 1 00009 077 0007092 50

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Quinze de fevereiro de mil novecentos e sessenta e quatro

DIA MÊS ANO
15 02 1964

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Içara - SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO

Içara - SC

Içara-SC

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO

FRANCISCO VIEIRA e VERGINIA IGNACIO VIEIRA

GÊMEOS NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não possui Não possui

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Dezesseis de agosto de mil novecentos e sessenta e cinco

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações.

NOME DO OFÍCIO
Ofício de Registros Civis das Pessoas Naturais, de Interdições e Tutelas, das Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos

OFICIAL REGISTRADOR
CRISTINA CASTELAN MINATTO

MUNICÍPIO DE ORIGEM

Içara - SC

ENDEREÇO

Rua João Menegato, 442, Centro - Cep: 88820-000
atendimento@cartorioicara.com.br - (48) 3432-4512

Digitado por: Rejane Manoel

Assinatura

* Confira segunda via de nascimento e morte

* Selo de Fiscalização emitido (EQF 07199-V05D)

Cópia válida

Registro Civil - RTDP J
Içara - SC

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Isento
EQF07199-V05D
Confira os dados do ato em
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Içara - SC, 13 de março de 2017.

Rejane Manoel
Oficial substitua

10761601551965100000377.000709250

CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID-19
COVID-19 VACCINATION RECORD CARD
TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19



Nome/Name/Nombre: MARTA VIEIRA

Data de Nascimento/Date of birth/Fecha de nacimiento: / /

Cartão SUS ou CPF/Patient number or ID/Número paciente o DI:

57951160091



SUS



Prefeitura de
Porto Alegre

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE

VACINA CONTRA COVID-19/ COVID-19 VACCINE/VACUNA CONTRA COVID-19

	1ª dose/ 1st dose/ Primera dosis	2ª dose/ 2nd dose/ Segunda dosis	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo
Data/Date/Fecha	4/10	22/12/21			
Lote/Lot/Lote	Freda	FK 8911			
Laboratório/ manufacturer/ laboratorio	Pfizer	Pfizer			
Local de vacinação/ vaccination site/ sitio de vacunación	Santa Alfredo	Uste Adf			
Profissional/ healthcare professional/ profesional sanitario	PATI	Janina			

Mantenha esta carteira sempre com você. Ela possui informações referentes à vacina que você recebeu. Você só estará protegido após a 2ª dose, o que não descarta a continuidade dos cuidados individuais como o uso de máscara, lavagem de mãos e distanciamento.

Londrina, 18/01/2022

AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr. (a) **MARTA VIEIRA,**

Portador (a) do RG: 10.297.237.13 e CPF:579.511.600-91, residente e domiciliado na Rua: TRAVESSA GUAIBA, 26 – Partenam são José, CEP: 91520510, cidade: PORTO ALEGRE - RS

Para abertura de conta salário nesta agência.

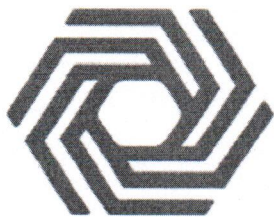
O colaborador (a) exerce a função de Aux de Serviços Gerais, e recebe salário de R\$ 1.314,09.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4
Rua Belém, 26 – Casoni - Londrina

DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI

Vassini
CNPJ: 20.596.473/0003-95

DGX TERCEIRIZAÇÃO EIRELI - ME



RECIBO DE PAGAMENTO

Eu **MARTA VIEIRA CPF: 579.511.600-91** recebi da empresa **DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI CNPJ 20.596.423/0003-95** a quantia de **R\$ 76,80** (vinte reais) referente ao adiantamento de vale transporte ref: 01/2022, o valor foi depositado na conta da Franciele Souza AG: 6933 CC 32870-7

MARTA VIEIRA

CPF: 579.511.600-91

DGX TERCEIRIZAÇÕES DE
SERVIÇOS EIRELI
20.596.423/0003-95

marcielle nascimento

DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS EIRELI

CPNJ: 20.596.423/0003-95

Londrina, 20 de janeiro de 2022 .