

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

Empresa: DGX filial  
 Nome do Colaborador: KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA  
 Data de Admissão: 08/02 Função: AUX de SERV Gerais  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 1.300,00  
 Outros valores adicionais: VA 450,00  
 Contrato de Experiência:  45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 06:30 até 15:30 - intervalo das 11:30 até 12:30  
 Sábado das 06:30 até 10:30 Carga horaria mensal: 220  
 Vale-Transporte:  SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia SIM TIL 2 UN  
 Ajuda de Custo: ( ) SIM  NÃO – Valor: 0,00  
 Cliente: Imcopa Cambe  
 Departamento: OPERACIONAL  
 Centro de Custo: LIMPEZA

	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 MEDICO 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; OK
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos); ↳ JEAN
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); TODOS
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente); OK
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; CARTA OK
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE OK



ECOL Serviços Terceirizados  
R ALACAS 792 CENTRO SALA 10 EDIFICIO WALL STREET CENTER  
86010-520 LONDRINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740  
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados  
R CAETES 192 VILA MATARAZO 86026-300 LONDRINA-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 <i>Marina Alessandra Nunes Vieira</i>		Data de Nascimento <i>13/09/91</i>	Local de Nascimento <i>LODRINA</i>
CPF <i>091968419-07</i>	RG <i>12672580-9</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição <i>19/04/2018</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Roselei Nunes</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Paulo Vieira</i>			
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)
<i>0983717</i>	<i>003-0</i>	<i>21/10/2008</i>	<i>13177360.50-1</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>CAETES</i>		NUMERO <i>335</i>	COMPLEMENTO
Bairro		CEP <i>86026300</i>	
Cidade <i>MATARAZO LONDRINA</i>			UF
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>984010264</i>	Fone p/ Recados <i>984985607 MÃE</i>
Número do Sapato <i>37</i>	Número da Calça <i>36</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>CASADA</i>		Escolaridade <i>MEDIO</i>	
Nome do Cônjuge: <i>ALEXANDRO MENDES PITAS</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM ( )		Vale Transporte vai utilizar?	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
AGENCIA: _____ CONTA: _____		NÃO (X)	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>TIL</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>2 PASES</i>		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<i>Jean Henrique Nunes Alves</i>			<i>02/08/2008</i>
<i>Leonardo Nunes Alves</i>			<i>24/12/2011</i>
<i>Thomaz Nunes Alves</i>			<i>26/08/2013</i>
<i>Alexandre Nunes Pitas</i>			<i>16/01/2018</i>

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *MEU CUNHADO*

ULTIMO EMREGO: *DIARISTA*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *PARA AJUDAR A RENDA DO MARIDO*

# FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Keruo - Soares - Londrina  
Cargo: ASG  
Data da Entrevista: 01/02/22  
Entrevistador: Denir  
Departamento:

Vale Cozani

Escolaridade: 6º ano - Ensino Médio Incompleto

Situação Familiar / estado civil: Casado - Alessandra - trabalha  
em condomínio

Filhos: 4 - Filhos - 14  
10  
8 meninos  
4 meninas  
após epife

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

OK.

## QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?  
Atualmente faz curso 15 dias (curso)  
- E quando surge vagas dentro - prática

Já trabalhou na área?  
Restaurante - Cozinha - São Luis - Restaurante  
6 meses (Quinta/Sexta/Sábado/Domingo) - Dono Nildo

Comente suas experiências profissional?

Quais suas principais limitações profissionais?  
Ponto Ponto | Ponto de melhoria  
Ostalhisto

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?  
Empregado contratado registrado (atualmente  
por diário)

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

Se identificar + com empresa  
Casa de família - Doméstica  
SI registro + 3 meses - Sei pela  
gestão - Bela  
pele

mercado  
CAIXA  
Auditor  
de Idosa  
1 ano (Idosa  
coloca)

# TRABALHADOR

É a sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)

# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

131.77360.50-1

NUMERO

0983717

SERIE

003-0

UF

PR

*Karina Alessandra Nunes Silva*



**QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO**



**KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA**

FILIAÇÃO ..... PAULO VIEIRA  
ROSELI NUNES VIEIRA  
SEXO: FEMININO  
NASCIMENTO ..... 13/09/1991  
ESTADO CIVIL ..... SOLTEIRO  
NATURALIDADE: LONDRINA - PR  
DOCUMENTO ..... CERT DE NASC 58765 FLS 144 LV 064  
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF: .....  
TIT. ELEITOR: .....  
CNH: .....  
SEÇÃO: .....  
ZONA: .....  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: PARANÁ EM AÇÃO - LONDRINA - 21/10/2008

ASSINATURA DO EMISSOR

**REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS**

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ..... SOB. Nº ..... LIVRO Nº .....

FLS. .... PROC. Nº .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REGISTRADO EM ..... SOB. Nº ..... LIVRO Nº .....

FLS. .... PROC. Nº .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REGISTRADO EM ..... SOB. Nº ..... LIVRO Nº .....

FLS. .... PROC. Nº .....

PROFISSÃO: .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ..... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR .....

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA



NOME DO ELEITOR  
**KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA**

DATA DE NASCIMENTO  
**13/09/1991**

N.º INSCRIÇÃO  
**0989 1859 0698**

ZONA  
**191**

SEÇÃO  
**0034**

MUNICÍPIO / UF  
**LONDRINA/PR**

DATA DE EMISSÃO  
**05/09/2013**

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE LONDRINA/PR - JUSTIÇA ELEITORAL

FUNARPEN



SELO DIGITAL  
F694y.aEqpn.sCszN  
9ZZWc.dfmqh  
<https://selo.funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



### CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nome <b>ALEXANDRO MENDES PITAS **</b>	CPF 100.519.309-60 **
Nome <b>KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA **</b>	CPF 091.968.419-07 **

Matrícula

080614 01 55 2021 2 00129 063 0054673 97

Nomes completos de solteiro, datas de nascimento, naturalidade, nacionalidade e filiações dos cônjuges  
**ALEXANDRO MENDES PITAS**, nascido aos 31 de maio de 1995, natural de Londrina-PR, de nacionalidade brasileiro, divorciado, Técnico em Refrigeração, filho de ANDRÉA MENDES PITA, residente e domiciliado na Rua Caetés, 335, em Londrina-PR, CEP: 86.026-300 \*\*  
**KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA**, nascida aos 13 de setembro de 1991, natural de Londrina-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, cozinheira, filha de PAULO VIEIRA e de ROSELI NUNES VIEIRA, residente e domiciliada na Rua Caetés, 335, em Londrina-PR, CEP: 86.026-300 \*\*

Data do registro do casamento (por extenso) Seis de novembro de dois mil e vinte e um \*\*

Dia	Mês	Ano
06	11	2021

Regime de bens do casamento  
 Separação de Bens Obrigatória, nos termos do artigo 1.641, inciso I do Código Civil Brasileiro \*\*

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)  
 ----- \*\*

Averbações/Anotações à acrescentar  
 Casamento celebrado neste Serviço, perante o Juiz de Paz IVANILDO AFONSO FERREIRA. \*\*

Anotações de cadastro  
 1º Cônjuge

Tipo documento	Número	Data expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG	13.414.738-5	05/03/2020	SSP/PR	*****
CEP residencial	86.026-300		Grupo Sanguíneo	---

2º Cônjuge

Tipo documento	Número	Data expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG	12.672.580-9	19/04/2018	SSP/PR	*****
CEP residencial	86.026-300		Grupo Sanguíneo	---

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Nome do Ofício  
**2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas**

Oficial Registrador  
**Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião**

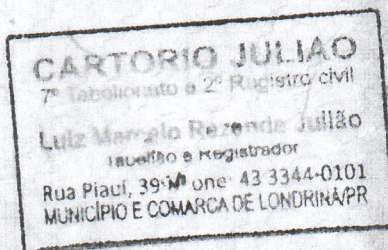
Município e Comarca / UF  
**Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná**

Endereço  
**Rua Piaul, 399, Loja 11, Térreo, São Paulo Towers  
 CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-RR, 06 de novembro de 2021.

*Joyci Lauane Carlos*  
 Joyci Lauane Carlos  
 Escrevente



Meningo AC107	HPV (1 dose)	HPV (2ª dose)	
24/01/2022	24/01/2022		
Lote: 15942AC	Lote: 1202		
Val: 04/2022	Val: 05/2022		
Lab: Medley	Lab: Biotecn		
PCVC: 170117	PCVC: 170117		

Este cartão é um documento!  
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira.

Mantenha as vacinas sempre em dia.



PARANÁ  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

## Cartão de Vacinação

Nome Alexandre Nunes Alves

Data de Nasc.: 23/11/87

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___
Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____

PREFEITURA DE LONDRINA  
Secretaria Municipal de Saúde

ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO  
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira

MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.



PREFEITURA DE LONDRINA  
Secretaria Municipal de Saúde

## CARTEIRA DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: Karina Alessandra

DN: 139.91 ID: Nunes

CPF: \_\_\_\_\_

CNS: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE \_\_\_\_\_



Hepatite B			Tríplice Viral	Febre Amarela	Anti Pneumocócica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra G)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
23/12/2010 cópia	28/10/2011 cópia	26/07/2011 cópia	1ª dose 06/10/2012 2ª dose 23/12/2015 cópia	1ª dose 23/09/2011 2ª dose 09/10/2015 cópia		02/08/21 Lote: 210241 Val.: Biotomocin Lab.: Ramon PVCV: 170117	

Dupla Bacteriana (dT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
DPT (1ª Ref) 29/11/2012 cópia	DPT (2ª Ref) 23/12/2015 cópia	dT (1ª dose) 23/12 2025					

1ª dose	Hepatite B 2ª dose	3ª dose	Tríplice Viral	Febre Amarela	Anti Pneumocócica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____

Dupla Bacteriana (dT)			Reforço	COVID-19			
1ª dose	2ª dose	3ª dose		1ª dose	2ª dose		
Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Coronovac Data: 21/08/21 Lote: 910334 Validade: 07/22 Lab.: Biotomocin Assinatura: [assinatura]	Coronovac Data: 23/08/21 Lote: 210574 Validade: 07/22 Lab.: Biotomocin Assinatura: [assinatura]	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab.: _____ Assinatura: _____



**RECEITUÁRIO**

1ª VIA - RETENÇÃO NA FARMÁCIA OU DROGARIA  
2ª VIA - ORIENTAÇÃO AO PACIENTE

**EMITENTE**

Marcelo Barreto Gunthen (CRM - PR 28558)  
Rua Atilio Scudeler, 283 - VI Portuguesa - Centro Social Urbano - Londrina/PR  
(43)33790878

**CIDADÃO**

KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA - 705003408259750  
Endereço não informado

7 2 2856

**MEDICAMENTOS**

1. Medroxiprogesterona, Acetato 150 mg/ml

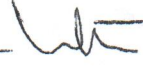
1 ampola 1 ml  
Solução injetável

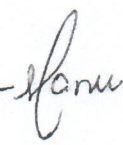
Aplicar 01 ampola • 1 vez a cada 3 meses • Intramuscular  
Período indeterminado

Marcelo Barreto Gunthen - CRM - PR 28558  
Médico clínico  
Londrina - PR, 8 de fevereiro de 2021


  
Marcelo Barreto Gunthen  
Médico  
CRM-PR 28.558

04/03/21 IM 9D. — Karina

17/06/21 IM 6E. — 

10/09/21 Aplicado IM em RG D — 

09/12/21

13/12/21 - Realizado teste rápido negativo para COVID  
Adm. medicamento via IM RGG — 

06/03/22

FUNARPEN



SELO DIGITAL  
sMxhU.QHoT9.Ivc5q  
tDHqF.fIVWF  
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**JEAN HENRIQUE JUNIOR NUNES ALVES**

CPF: Sem Informação \*\*

Matrícula

080614 01 55 2008 1 00155 461 0115763 94

Data do nascimento por extenso

Dois de agosto de dois mil e oito \*\*

Dia  
02

Mês  
08

Ano  
2008

Hora

03h 05min

Naturalidade

Londrina-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR \*\*

Local, Município de Nascimento e UF

Maternidade Municipal Dona Lucilla Ballalai,  
Londrina-PR \*\*

Sexo

Masculino

Filiação

**JEAN CLEBER GOMES ALVES e KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA**, naturais de Londrina, Estado do Paraná, ele estudante, ela babá, residentes e domiciliados à Av. Arthur Thomas, 781, nesta cidade \*\*

Avós

**ISRAEL ALVES, CELINA GOMES, PAULO VIEIRA E ROSELI NUNES VIEIRA** \*\*

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

----- \*\*

Data do registro por extenso

Quatorze de agosto de dois mil e oito \*\*

Número da D.N.V

41563967

OBSERVAÇÃO/NOTAÇÕES A ACRESCEM

Nada Consta. Certidão Nascimento: Isento. \*\*

Anotações de cadastro

Nada consta. \*\*

Nome do Ofício

2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Piauí, 399, Loja 11, Térreo, São Paulo Towers  
CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 28 de fevereiro de 2020.

Marcio Aparecido Lobato  
Escrevente

**CARTÓRIO JULIÃO**  
7º Tabelionato e 2º Registro Civil

Luiz Marcelo Rezende Julião  
Tabelião e Registrador  
Rua Piauí, 399 - Fone: (43) 3344-0101  
MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA-PR

FUNARPEN AA 005565136 P



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**160,603.339-58**

Nome  
**JEAN HENRIQUE JUNIOR NUNES ALVES**

Nascimento  
**02/08/2008**

NÃO PLASTIFIQUE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# Cartão da

Nome da Criança

*Karina Alessandra Nunes Vieira*

PAC: 1128488

13-2

\*\*\*\*\* CARTEIRA VACINA \*\*\*\*\* REGISTRO: 42599

Nome: KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA

Endereço: AVENIDA ARTHUR THOMAS Nº 781

Bairro: RODOCENTRO LONDRINA PR Cep:86065000

Fone\_Resid:NULL Fone\_Recado:3347-7451 - 9921-8630

Emissão: 1/8/2008

NASCI NA MATERNIDADE MUNICIPAL LUCILLA BALLALAI  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO - CIDADANIA

Data de nascimento

02/08/2008

hora

03:05

Comprimento (cm)

50

Peso em (gramas)

3230

PC

34

PT

32

Parto

1º

8

5º

9

Tipo de parto

Normal

Forceps

TSM:

A+

TSRN:

A+

Observações

**VACINAS OBRIGATORIAS**

BCG	Contra Hepatite B	Vacina contra Poliomielite Oral	Tetravalente	Triplíce Viral	Contra Febre Amarela	Dupla Bacteriana	DTP/Otras
21/08/08 Lote: 010113 Val: 25-339 EAS: 2579014	02/08/08 Lote: 010113 Val: 25-339 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 Lote: 5109 Val: 19-2010 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 Lote: 5109 Val: 19-2010 EAS: 2579014	17/06/08 Lote: 0800UF0028 Val: 19-2010 EAS: 2579014	16/08/12 Lote: 110707 Val: 05-2013 Lote: 110707 Val: 05-2013 EAS: 2579014	16/08/12 Lote: 110707 Val: 05-2013 Lote: 110707 Val: 05-2013 EAS: 2579014	16/08/12 Lote: 110707 Val: 05-2013 Lote: 110707 Val: 05-2013 EAS: 2579014
02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014	02/05/08 Lote: 070506 Val: 04-2003 EAS: 2579014
15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014	15/10/08 Lote: 152202 Val: 5109 EAS: 2579014
03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014
03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014	03/12/08 Lote: 031208 Val: 07-2009 EAS: 2579014

1º Dose

2º Dose

3º Dose

Reforço

Campanha Nacional  
Contra  
Hem  
ne:



# REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**LEONARDO NUNES ALVES**

Matrícula

079889 01 55 2011 1 00423 336 0159260 45

Data do nascimento por extenso

Vinte e três de dezembro de dois mil e dez \*\*

Dia  
23

Mês  
12

Ano  
2010

Hora  
05h 24min

Município do nascimento e unidade de federação  
Londrina-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação  
Londrina-PR \*\*

Local de nascimento  
Maternidade Lucilla Ballalai \*\*

Sexo  
Masculino

Filiação

**JEAN CLEBER GOMES ALVES \*\***

**KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA \*\***

Avós

Paternos: **ISRAEL ALVES \*\***  
e **CELINA GOMES \*\***

Maternos: **PAULO VIEIRA \*\***  
e **ROSELI NUNES VIEIRA \*\***

Gêmeo  
Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)  
..... \*\*

Data do registro por extenso

Onze de janeiro de dois mil e onze \*\*

Número da D.N.V.  
30-53757277-7

Observações / Averbações

Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). \*\*

Nome do Ofício

1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Oficial Registrador

Eduardo Marques de Souza Pires

Londrina-PR, 11 de janeiro de 2011.

Município / Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Pio XII, 65 Centro  
CEP: 86.020-130 - Fone: (43)3323-7743

Ricardo Ribeiro  
Escrevente

Lei: 13.228 de 18/07/2010

SELO  
FUNARPEN

ISENTO  
REGISTRO  
CIVIL ATQ  
GRATUITO

DKA6469L

CARTÓRIO PIRES  
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS

Eduardo Marques de Souza Pires  
OFICIAL

Argemiro Donadio Junior

Ricardo Ribeiro  
ESCREVENTES

Rua Pio XII, 65  
LONDRINA

Fone:(43) 3323-7743  
PARANÁ





Prefeitura Municipal de Londrina  
Serviço Municipal de Saúde

Período: Todos  
Data de Impressão: 02/08/2021 15:00 Código:

Relatório de Vacinas do  
Paciente

US: CSU CSU

Paciente: 1234729 - LEONARDO  
NUNES ALVES

Data Nasc: 23/12/2010

Sexo: Masculino

Documento: - - -

Mãe: KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA

Cidade: LONDRINA

Endereço Paciente: RUA Caretés 335

Vacina			Dose		Data Hora Prevista	Data Hora Aplicação	Gestante	Unidade		Observações
ID	Sigla	Nome	ID	Nome				Sigla	Nome	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	4	D1	Terça-Feira 03/07/2012 00:00	Terça-Feira 03/07/2012 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	5	D2	Sexta-Feira 10/08/2012 13:00	Sexta-Feira 10/08/2012 13:00	Não	Tóquio	Tóquio	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	3	DU	Terça-Feira 14/05/2013 00:00	Terça-Feira 14/05/2013 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	3	DU	Quarta-Feira 23/04/2014 00:00	Quarta-Feira 23/04/2014 00:00	Não	Bandeirantes	Bandeirantes	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	3	DU	Quinta-Feira 28/05/2015 00:00	Quinta-Feira 28/05/2015 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
12	DTP	Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis*	42	R1	Quinta-Feira 29/11/2012 00:00	Quinta-Feira 29/11/2012 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
12	DTP	Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis*	43	R2	Quarta-Feira 23/12/2015 00:00	Quinta-Feira 09/04/2015 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
14	Tetraivalente	Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis* e Haemophilus influenzae b (conjugada)	45	D1	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
14	Tetraivalente	Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis* e Haemophilus influenzae b (conjugada)	47	D3	Terça-Feira 21/06/2011 00:00	Quinta-Feira 13/10/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
14	Tetraivalente	Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis* e Haemophilus influenzae b (conjugada)	46	D2	Terça-Feira 26/07/2011 00:00	Terça-Feira 26/07/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
6	BCG	Vacina BCG*	18	DU	Quinta-Feira 23/12/2010 20:00	Quinta-Feira 23/12/2010 20:00	Não	Maternidade	Maternidade Municipal Lucilla Ballalai	
1	Anti Amarelo	Vacina febre amarela (atenuada)	1	DI	Sexta-Feira 23/09/2011 00:00	Terça-Feira 29/11/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
1	Anti Amarelo	Vacina febre amarela (atenuada)	2	REV	Quinta-Feira 09/04/2015 00:00	Quinta-Feira 09/04/2015 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
9	Contra Hepatite B	Vacina hepatite B (recombinante)	25	D1	Quarta-Feira 22/12/2010 20:00	Quarta-Feira 22/12/2010 20:00	Não	Maternidade	Maternidade Municipal Lucilla Ballalai	
9	Contra Hepatite B	Vacina hepatite B (recombinante)	26	D2	Sexta-Feira 28/01/2011 00:00	Sexta-Feira 28/01/2011 17:00	Não	Tóquio	Tóquio	
9	Contra Hepatite B	Vacina hepatite B (recombinante)	27	D3	Segunda-Feira 20/06/2011 00:00	Terça-Feira 26/07/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio	
25	Meningococica	Vacina	70	D1	Quarta-Feira	Quinta-Feira	Não	Tóquio	Tóquio	



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**161.937.819-19**

**Nome**

**LEONARDO NUNES ALVES**

**Nascimento**

**23/12/2010**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**686A.92D5.932E.033A**



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:02:37 do dia 01/02/2022 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

		(conjugada)							
25	Meningocócica Conjugada	Vacina meningocócica C (conjugada)	71	D2	Domingo 22/05/2011 00:00	Terça-Feira 29/11/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
25	Meningocócica Conjugada	Vacina meningocócica C (conjugada)	73	R1	Terça-Feira 22/05/2012 00:00	Sexta-Feira 23/03/2012 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	74	D1	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	75	D2	Sexta-Feira 22/04/2011 00:00	Quinta-Feira 12/05/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	76	D3	Terça-Feira 21/06/2011 00:00	Quinta-Feira 13/10/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	77	RF	Quinta-Feira 21/06/2012 00:00	Sexta-Feira 23/03/2012 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
4	Antipolio	Vacina poliomielite 1,2 e 3 (atenuada)	8	D1	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
4	Antipolio	Vacina poliomielite 1,2 e 3 (atenuada)	9	D2	Sexta-Feira 22/04/2011 00:00	Quinta-Feira 12/05/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
4	Antipolio	Vacina poliomielite 1,2 e 3 (atenuada)	10	D3	Terça-Feira 21/06/2011 00:00	Terça-Feira 26/07/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
4	Antipolio	Vacina poliomielite 1,2 e 3 (atenuada)	11	R1	Quinta-Feira 21/06/2012 00:00	Quinta-Feira 29/11/2012 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
28	VOP	Vacina poliomielite 1,2 e 3 (atenuada)	83	R1	Quinta-Feira 09/04/2015 00:00	Quinta-Feira 09/04/2015 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
16	Rotavírus Humano	Vacina rotavírus humano G1P1 [8] (atenuada)	29	D1	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Sexta-Feira 11/03/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
16	Rotavírus Humano	Vacina rotavírus humano G1P1 [8] (atenuada)	30	D2	Domingo 15/05/2011 00:00	Quinta-Feira 12/05/2011 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
15	Triplíce Viral	Vacina sarampo, caxumba, rubéola*	48	D1	Sexta-Feira 06/01/2012 00:00	Sexta-Feira 06/01/2012 00:00	Não	Tóquio	Tóquio
15	Triplíce Viral	Vacina sarampo, caxumba, rubéola*	49	D2	Quarta-Feira 23/12/2015 00:00	Quinta-Feira 26/09/2013 00:00	Não	Tóquio	Tóquio

Salvar



Imprimir



Fechar

FUNARPEN

SELO DIGITAL  
MshqT.6pMIW.IvKxWYYHEK.7DM0d  
<https://www.funarpen.com.br>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
Nome  
**ALEXANDRO PITAS NUNES**

CPF: 138.633.309-35 \*\*

Matrícula

079889 01 55 2018 1 00475 055 0190179 22

Data do nascimento por extenso

Dezesseis de janeiro de dois mil e dezoito \*\*

Dia 16  
Mês 01  
Ano 2018Hora 08h 20min  
Naturalidade Londrina-PR \*\*Município de registro e unidade de federação  
Londrina-PR \*\*Local, Município de Nascimento e UF  
Maternidade Municipal Lucilla Ballalai,  
Londrina-PR \*\*Sexo  
Masculino

Filiação

ALEXANDRO MENDES PITAS e KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA, naturais de Londrina/PR, residentes à Rua Olavo Bilac, 86, Jardim Bancários em Londrina/PR \*\*

Avós

ANDREA MENDES PITAS, PAULO VIEIRA E ROSELI NUNES VIEIRA \*\*

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Dezessete de janeiro de dois mil e dezoito \*\*

Número da D.N.V

30-73415020-4

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A AGRESCER

Nada Consta. Emolumentos: R\$33,77 (VRC 175,00) Selo Funarpen: R\$2,34, ISS: R\$0,71, Busca: R\$1,93, FADEP: R\$1,69 TOTAL: R\$40,44. \*\*

Anotações de cadastro

Nada consta. \*\*

Nome do Ofício

1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Eduardo Marques de Souza Pires

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Pio XII, 65 Centro  
CEP: 86.020-380 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 23 de julho de 2020.

  
Francielle Astun Alcarde Manelito  
Escrevente1.º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL  
6º OFÍCIO DE NOTAS  
Francielle Astun Alcarde Manelito  
ESCREVENTE  
Londrina - Paraná



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**138.633.309-35**

Nome  
**ALEXANDRO PITAS NUNES**

Nascimento  
**16/01/2018**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**754.B604.0EB8.BC11**

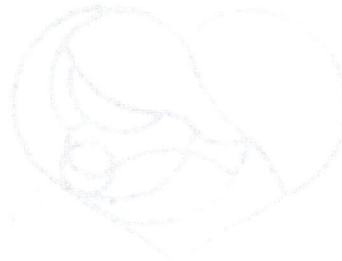


Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:00:51 do dia 01/02/2022 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

2ª via

# CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Alexandro Pitás Nunes

Nome da mãe: Karina Alessandra Nunes Vieira

Endereço: \_\_\_\_\_

DN 16/01/2018

Telefone: \_\_\_\_\_

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

CNS 709.809.093.515.099



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

Alexandro Pitas Nunes. PN: 1610112018.

Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepattite B	Pentavalente (DTP+Hib+Hb) + reforço DTP	Vacina Inativada Poliomielite (VIP e VOP)	Vacina Oral Rotavirus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C
1ª Dose	Data 17/01/2018 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 16/01/2018 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____ <i>Hep A</i> <i>Lab. Bot. 170117</i>	Data 19/03/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 19/03/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 19/03/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 19/03/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 27/04/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
2ª Dose			Data 07/08/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 07/08/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 07/08/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 07/08/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 07/08/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
3ª Dose			Data 11/10/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____ <i>DTP ref.</i>	Data 10/09/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 10/09/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 10/09/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 10/09/18 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
1º Reforço			Data 29/10/19 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 04/06/2020 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____ <i>VOP</i>	Data 14/03/19 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 14/03/19 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data 14/03/19 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____ <i>Meningococo</i> <i>Lab. Bot. 170117</i> <i>Tania ACSU</i>
2º Reforço			Data 07/02/2022 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____ <i>DTP + VOP</i>				

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

Alexandro Pifas Nunes. PN

Doses/Vacinas

BCG-ID

Hepatitis B

Pentavalente  
(DTP+Hib+Hb)  
+ reforço DTP

1ª Dose

Data 17/01/2018  
Lote: \_\_\_\_\_  
Unid.: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_

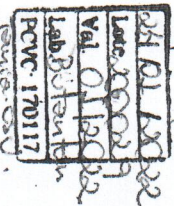
2ª Dose

Data 16/01/2018  
Lote: \_\_\_\_\_  
Unid.: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_

3ª Dose

Data 19/03/18  
Lote: \_\_\_\_\_  
Unid.: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_

1º Reforço



Data 07/08/18  
Lote: \_\_\_\_\_  
Unid.: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_

2º Reforço

Data 11/10/18  
Lote: \_\_\_\_\_  
Unid.: \_\_\_\_\_  
Ass.: \_\_\_\_\_

Data DTP+  
Lote: \_\_\_\_\_  
Unid.: 25  
Ass.: 11  
071021



BJ | CIGYL | SYNMDTRGR | SOCK  
válida em www.ocartorio.net



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**DANIEL NUNES ALVES**

Matrícula

080614 01 55 2013 1 00188 026 0134260 82

Data do nascimento por extenso

Vinte e seis de agosto de dois mil e treze \*\*

Dia

26

Mês

08

Ano

2013

Hora

00h 00min

Município do nascimento e unidade de federação

Londrina-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR \*\*

Local de nascimento

Hospital Evangélico \*\*

Sexo

Masculino

Filiação

**JEAN CLEBER GOMES ALVES \*\***

**KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA \*\***

Avós

**ISRAEL ALVES e CELINA GOMES\*\***

**PAULO VIEIRA e ROSELI NUNES VIEIRA \*\***

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Trinta de agosto de dois mil e treze \*\*

Número da D.N.V

30-60173544-9

Observações / Averbações

Nada consta. Custas: Isentas \*\*

Nome do Ofício

7º Tabelionato de Notas e 2º Ofício de Registro Civil

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Oficial Registrador

Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

Londrina -PR, 30 de agosto de 2013 .

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Av. Paraná, 297 - Sobrelaja - Centro  
CEP: 86.010-390 - Fone: (43)  
3344-0101/3374-0101

  
Maria Gabriela Nogari Dutra  
Escrevente



**CARTÓRIO JULIÃO**

7º Tabelionato e 2º Registro civil

**Luiz Marcelo Rezende Julião**

Tabelião e Registrador

Av. Paraná, 297 - Sobrelaja  
MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA-PR

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.672.580-9



POLEGAR DIREITO



*Karina Alessandra Nunes Vieira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL: 12.672.580-9

DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/04/2018

NOME: KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA

FILIAÇÃO: PAULO VIEIRA

ROSELI NUNES VIEIRA

NATURALIDADE: LONDRINA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 13/09/1991

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 2 OFICIO

C.NASC=58755, LIVRO=64A, FOLHA=144

CURITIBA/PR

MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTI

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Ministério da Fazenda  
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

091.968.419-07

Nome

KARINA ALESSANDRA NUNES VIEIRA

Nascimento

13/09/1991

CÓDIGO DE CONTROLE

6BC5.E8CE.943E.30B1



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 10:28:16 do dia 07/01/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Ministério da Fazenda  
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número  
**161.937.859-06**

Nome  
**DANIEL NUNES ALVES**

Nascimento  
**26/08/2013**

CÓDIGO DE CONTROLE  
**BB1F.3E97.1F52.1FA2**



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 11:03:23 do dia 01/02/2022 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

# CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Isaciel Nunes Alves

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone: 135 1942

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_



Outras Vacinas	Vacina Influenza	Triplíce Viral	Febre Amarela	Vacina Meningocócica C	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Oral de Rotavirus Humano	Outras Vacinas
Tipo: <u>10/08/10</u> Data: <u>15/09/14</u> Lote: <u>7006-73</u> Unid.: <u>masse</u> Ass.: <u>com</u> Tipo: <u>Vol. amarela</u> Data: <u>10/11/14</u> Lote: <u>de 19</u> Unid.: <u>Fro. 10/2</u> Ass.: <u>DDOZ</u> Tipo: <u>Sofuzor</u> Data: <u>22/4/18</u> Lote: <u>180056</u> Unid.: <u>3/19</u> Ass.: <u>su/20</u> Tipo: <u>VTU</u> Data: <u>07/08/10</u> Lote: <u>1011111111</u> Unid.: <u>SR</u> Ass.: <u>comuna</u> Tipo: <u>Influenza</u> Data: <u>21/05/19</u> Lote: <u>190052</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u>	Data: <u>15/12/14</u> Lote: <u>17004</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>03/06/14</u> Lote: <u>670061</u> Unid.: <u>SARUNY</u> Ass.: <u>DDOZ</u> Data: <u>19/05/15</u> Lote: <u>15009</u> Unid.: <u>TOLU</u> Ass.: <u>Mand.</u> Data: <u>30/04/16</u> Lote: <u>160025</u> Unid.: <u>TORP</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>22/05/17</u> Lote: <u>170055</u> Unid.: <u>0110Autobom</u> Ass.: <u>eduçao</u>	Data: <u>15/09/14</u> Lote: <u>30001052</u> Unid.: <u>Fro. 10/2</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>21/10/15</u> Lote: <u>015004033</u> Unid.: <u>SARUNY</u> Ass.: <u>DDOZ</u> Data: <u>22/04/18</u> Lote: <u>180056</u> Unid.: <u>3/19</u> Ass.: <u>su/20</u>	Data: <u>03/06/14</u> Lote: <u>670061</u> Unid.: <u>SARUNY</u> Ass.: <u>DDOZ</u> Data: <u>27/01/2011</u> Lote: <u>1700111111</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u>	Data: <u>03/12/13</u> Lote: <u>670011A</u> Unid.: <u>NASTAB</u> Ass.: <u>Luna</u> Data: <u>27/01/14</u> Lote: <u>701011</u> Unid.: <u>UK10</u> Ass.: <u>ANAO</u> Data: <u>09/04/15</u> Lote: <u>133024</u> Unid.: <u>Fumad</u> Ass.: <u>Luna</u>	Data: <u>01/11/13</u> Lote: <u>3200103A</u> Unid.: <u>TORP</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>08/01/14</u> Lote: <u>12200114A</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>05/03/14</u> Lote: <u>com</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>15/03/14</u> Lote: <u>133024</u> Unid.: <u>Focive</u> Ass.: <u>com</u>	Data: <u>01/11/13</u> Lote: <u>3200103A</u> Unid.: <u>TORP</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>31/1/14</u> Lote: <u>6200146414</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>07/08/10</u> Lote: <u>27A</u> Ass.: <u>com</u> Data: <u>21/03/12</u> Lote: <u>110008 - PR</u> Ass.: <u>com</u>	Tipo: <u>10/08/10</u> Data: <u>15/09/14</u> Lote: <u>7006-73</u> Unid.: <u>masse</u> Ass.: <u>com</u> Tipo: <u>Vol. amarela</u> Data: <u>10/11/14</u> Lote: <u>de 19</u> Unid.: <u>Fro. 10/2</u> Ass.: <u>DDOZ</u> Tipo: <u>Sofuzor</u> Data: <u>22/4/18</u> Lote: <u>180056</u> Unid.: <u>3/19</u> Ass.: <u>su/20</u> Tipo: <u>VTU</u> Data: <u>07/08/10</u> Lote: <u>1011111111</u> Unid.: <u>SR</u> Ass.: <u>comuna</u> Tipo: <u>Influenza</u> Data: <u>21/05/19</u> Lote: <u>190052</u> Unid.: <u>com</u> Ass.: <u>com</u>

vacinas em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

Doses/Vacinas	BCG-Ib	Hepatite A	Pentavalente (DTP + Hib)	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavirus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C
1ª Dose	Data: 11/09/13 Lote: 102013 Unid.: 102013 Ass.: [assinatura]	Data: 26/08/13 Lote: 111013 Unid.: 111013 Ass.: [assinatura]	Data: 11/11/13 Lote: 139413 Unid.: 139413 Ass.: [assinatura]	Data: 01/11/13 Lote: 139413 Unid.: 139413 Ass.: [assinatura]	Data: 02/11/13 Lote: 20159500 Unid.: 20159500 Ass.: [assinatura]	Data: 01/11/13 Lote: 12000134 Unid.: 12000134 Ass.: [assinatura]	Data: 02/12/13 Lote: L. 62011A Unid.: 62011A Ass.: [assinatura]
2ª Dose				Data: 11/11/14 Lote: 139414 Unid.: 139414 Ass.: [assinatura]	Data: 31/11/14 Lote: 20164414 Unid.: 20164414 Ass.: [assinatura]	Data: 02/10/14 Lote: 1200014A Unid.: 1200014A Ass.: [assinatura]	Data: 27/01/14 Lote: 701014 Unid.: 701014 Ass.: [assinatura]
3ª Dose				Data: 01/03/14 Lote: 140514 Unid.: 140514 Ass.: [assinatura]	Data: 08/08/10 Lote: 27A Ass.: [assinatura]	Data: 05/03/14 Lote: 1200014C Unid.: 1200014C Ass.: [assinatura]	
1º Reforço				Data: 09/04/15 Lote: 2025313 Unid.: 2025313 Ass.: [assinatura]		Data: 15/09/14 Lote: 13740016 Unid.: 13740016 Ass.: [assinatura]	Data: 09/04/15 Lote: 933015 Unid.: 933015 Ass.: [assinatura]
2º Reforço							HPV + Meningocócica 1-1-1 2010

Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

Vacina Oral Poliomielite  
Vacina Pneumocócica 10



Este documento apresenta determinadas informações essenciais sobre a Conta Universal Itaú. Outras informações importantes para sua decisão de abrir uma conta conosco não estão transcritos ou sumarizados neste documento. Caso você tenha interesse em abrir uma conta no Itaú, deverá ler e aceitar a íntegra das Condições Gerais da Conta Universal Itaú ("Condições Gerais"), disponível em nossas agências e em [itau.com.br](http://itau.com.br).

**1. Regras básicas:** A Conta Universal Itaú ("conta") permite a movimentação, com um único número, de sua conta-corrente e conta-poupança. Você pode movimentar sua conta na agência e pelos canais de conveniência, tais como caixas eletrônicos, internet, telefone, celular ou tablet ou estabelecimentos conveniados. Sua conta acolherá depósitos, saques e débitos, bem como créditos ou débitos provenientes de transferências. A movimentação da conta pode ser feita mediante cartões, cheques, senhas de acesso e identificação biométrica, mas o fornecimento de folhas de cheques está sujeito à análise e aprovação pelo Itaú. Você pode abrir uma conta conjunta com outra pessoa, decidindo no momento da abertura se a movimentação da conta dependerá da autorização de ambos os titulares ou de apenas um deles. O Itaú pode debitar valores de sua conta nas situações autorizadas por você, inclusive para pagamento de operações de crédito. A utilização de serviços está sujeita à cobrança de tarifas, que podem ser consultadas na Tabela Geral de Tarifas afixada nas agências e em nosso site. São assegurados a você os serviços essenciais gratuitos, que são serviços básicos de movimentação e consulta da conta. Você tem a opção de contratar um pacote de serviços, que contempla uma quantidade adicional de serviços bancários. A utilização de serviços que exceder os essenciais ou aqueles incluídos no pacote eventualmente contratado será cobrada de forma individualizada.

**2. Riscos, Medidas de Segurança e Controle:** O Itaú adota tecnologias de segurança para ajudar a proteger sua conta, incluindo cartões com chip, que não permitem clonagem por serem criptografados, sistemas de identificação pessoal baseados em assinaturas, senhas, impressões digitais, códigos e outras informações de seu exclusivo conhecimento. No entanto, muitos dos riscos associados à manutenção de sua conta podem ser mitigados com a sua cooperação. a) Em caso de perda ou roubo de cartão, cheque ou senha, comunique imediatamente o Itaú por meio de nossos canais de atendimento. b) Guarde sua senha em local seguro, nunca a revele a terceiros e utilize equipamentos com sistemas de segurança atualizados em operações realizadas em canais eletrônicos. c) Quando necessário, solicite ao Itaú o imediato registro de oposição, contraordem a pagamento e cancelamento de cheques, observando a lei. Além disso, uma gestão consciente de seus recursos pode reduzir riscos de possíveis descontroles na movimentação de sua conta. Assim, (i) para evitar a emissão de cheques sem provisão de fundos e sua inclusão no CCF Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos, sempre mantenha saldo disponível para liquidar cheques ainda não apresentados para pagamento e outros débitos pendentes; (ii) para lidar com indisponibilidades sistêmicas, bloqueios momentâneos e outras limitações de movimentação da conta, procure dispor de meios alternativos para pagamento de suas despesas imediatas; e (iii) caso opte pela contratação do serviço de adiantamento a depositante, use-o somente em situações emergenciais.

**3. Informações Cadastrais:** Você deverá manter seu cadastro atualizado, informando ao Itaú, sempre que solicitado, ou sempre que houver alteração, seus dados de renda, patrimônio, estado civil, telefone, endereço comercial, residencial e eletrônico e documentos de identificação apresentados na abertura da conta. As atualizações poderão ser efetuadas em qualquer agência Itaú. Seu endereço, telefone e e-mail podem ser atualizados também pela internet e pelo telefone. O Itaú poderá bloquear total ou parcialmente a movimentação de sua conta caso identifique a existência de dados desatualizados.

**4. Contratação e rescisão:** Para abrir sua conta, você deverá ler atentamente as Condições Gerais e preencher e assinar uma Proposta de Abertura de Conta, concordando com tais condições e escolhendo os serviços e autorizações disponíveis. Deverá apresentar os seguintes originais: (i) documento de identificação aceito pelo Itaú; (ii) comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF); e (iii) comprovante de residência. A conta poderá ser encerrada, a qualquer tempo, por escrito, por você ou pelo Itaú. No ato da solicitação de encerramento, você deverá entregar ao Itaú as folhas de cheque que possuir ou apresentar declaração de que as inutilizou. Além disso, deverá manter na sua conta saldo suficiente para pagamento dos compromissos assumidos. O Itaú enviará a você, por correio ou por meio eletrônico, aviso com a data do efetivo encerramento da conta. Saiba mais sobre como tratamos dados pessoais nas Condições Gerais e na Política de Privacidade.

**Consultas, informações e transações, acesse [itau.com.br](http://itau.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.**