

NR 6



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

Empresa: DGX FILIAL
 Nome do Colaborador: ELAINE APARECIDA SILVA de OLIVEIRA
 Data de Admissão: 09/02/2022 Função: AUX. de SERV. GERAIS
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 5,91
 Outros valores adicionais: 247 VA
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: INTERMITENTE
 Grau de Escolaridade: Medio INCOMPLETO
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 13:00 até 12:00 - intervalo das 18:00 até 19:00
 Sábado das 10:00 até 12:00 Carga horaria mensal: _____
 Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia VIACAS GARCIA 4,70 (UN)
 Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0,00
 Cliente: ITA MARATY
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X	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;
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); → Dia assinatura
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



MINISTERIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA



Número *86650* Série *30892*

Elaine Aparecida de Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome E. Laine Aparecida ASC Julius
Loc. Nasc. Do. Paulo Est. SP Data 20/04/1994
Filiação Leone Jose JACINHO ASC
e Nazare Aparecida Regina
Doc. Nº RG 518092294X JSP/SPEx n. 1306/2008

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.:
Data Emissão 07.05.2014 SRTE Regina Celso da Silva
Julius
Emissor - CTPS

Assinatura do Funcionário

NAO PLASTIFICAR

ET-19A

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8120-8

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RIBARDO GUARILETTI DE AGUIAR



POLEGAR DIREITO



43576963

Elaine Ap. Silva de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8120-8

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

43576963

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
Edaine Ap. Silva de Oliveira

NAO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **48.692.791-X** 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 04/03/2017

NOME
ELAINE APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
CÍCERO JOSÉ JACINTO DA SILVA
NAZARÉ APARECIDA PEREIRA

NATURALIDADE
S.PAULO - SP DATA DE NASCIMENTO
20/04/1994

B.O.C. ORIGEM
SAO PAULO - SP BUTANTÃ CC: LV. 8334/FLS 093 / Nº 74688

CPF **418912068/50** 16749412913

ASSINATURA DO DIRETOR
Castano Paulo Filho
Delegado de Polícia Delegado RICARDO GUMBLETON DAUNT

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CIVIL

48.692.791-X 2 via

04/03/2017

ELAINE APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA

FLACIO
CÍCERO JOSÉ JACINTO DA SILVA
NAZARÉ APARECIDA PEREIRA

NATURA JURÍDICA
S. PAULO - SP

CARTA DE NOTARIEDADE
20/04/1994

GOB ORGEM
SAO PAULO -SP BUTANTÃ CC:LV.B334/FL5093 /Nº74688

CNPJ
418912068/50


Cristiano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório IIRGQ. SSP. SP

16749412913

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

418.912.068-50

Nome

ELAINE APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA

Nascimento

20/04/1994



Trabalho

Ministério do Trabalho e Emprego

COMISSÃO ANFIDECAD

160.909.212.20

Inscrição

167.49412.91-3

Nome do Trabalhador

ELAINE APARECIDA DA SILVA

Nome da Mãe

NAZARE APARECIDA PEREIRA

Data de Nascimento

20/04/1994

Carteira de Trabalho

0866650

Símbolo

0030

UF

SP

Código do Posto

3542004-9

Endereço do Posto

RUA MONTEIRO DE MELO, 342, SAO PAULO - SP,

Nome do Posto

SINE MUNICIPAL SAO PAULO CAT

Data do Cadastramento

15/08/2011



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ELAINE APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO

20/04/1994

INSCRIÇÃO

414682100167

ZONA

374

SEÇÃO

0720

MUNICÍPIO / UF

SÃO PAULO / SP

DATA DE EMISSÃO

29/05/2019



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

** RODRIGO GOMES DE OLIVEIRA **

** ELAINE APARECIDA DA SILVA **

MATRÍCULA:

** 115162 01 55 2014 2 00334 093 0074688-71 **

NOMES COMPLETOS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES
RODRIGO GOMES DE OLIVEIRA, nascido no dia dezoito de setembro de mil novecentos e noventa e três (18/09/1993), em São Paulo - SP, (registrado nesta Serventia, sob n° 79570, folhas 152, livro A-231), nacionalidade brasileira, filho de JOSÉ RAMOS DE OLIVEIRA e de EDJANE GOMES DA SILVA;

ELAINE APARECIDA DA SILVA, nascida no dia vinte de abril de mil novecentos e noventa e quatro (20/04/1994), em São Paulo - SP, (registrada no Cartório de Rolândia, Estado de Paraná, sob n° 19352, folhas 261, livro A-20), nacionalidade brasileira, filha de GICERO JOSÉ JACINTO DA SILVA e de NAZARE APARECIDA PEREIRA. ***

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
VINTE E TRÊS DE MAIO DE DOIS MIL E QUATORZE

DIA	MÊS	ANO
23	05	2014

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
COMUNHÃO PARCIAL DE BENS ***

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)
NOIVO: RODRIGO GOMES DE OLIVEIRA, o mesmo nome de solteiro. ***
NOIVA: ELAINE APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA. ***

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES
Ato registrado no livro B-0334, as folhas 093, sob o n° 000074688. Estado civil dos cônjuges: ambos solteiros. Nada mais me cumpria certificar. ***

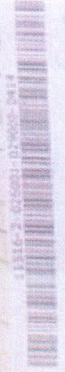
13° Cartório de Reg Civil do Butantã
Evandro da Cunha
São Paulo - SP Rua Pirajussara, 432 - Butantã
Tel.: 3819-1188

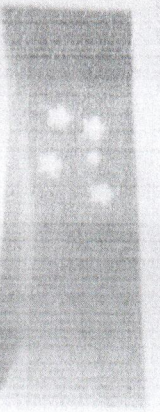
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
São Paulo, 23 de maio de 2014

Wellington Pereira da Silva
Escrevente Autorizado

Conferido por: Wellington
ISENTO DE EMOLUMENTOS

11516-2-AA 000028205





GOVERNO DO
PARANÁ

SECRETARIA DA SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Alvin Aparecida Silva de Oliveira
2010411994

ENDEREÇO: R. Bela Indei 211 Jd. Indei

CIDADE: Paraná - PR

UNIDADE DE SAÚDE: Rudolf Wupp

HEPATITE B							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	TRIPICE VIRAL	FEBRIF AMARELA	ANTI-TOXICOGENICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
24 02 21 BOL 21501618A Psf WVX18006 Hilda	29-03-21 Dantico 50 WVX18003 Butagten Mantico	01-09-21 WVX18009 BT Santago Cudusa	24 02 21 Fc 202WV0127 Psf Hilda	24 02 21 Fc 186VH0563 Psf Hilda	06/05/2024 0159/014 SUM 57 Ezordoa	12/07/21 LJ10127 Punavira cibelle	12/07/21 LJ10127 Punavira cibelle
DUPLA BACTERIANA (DT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
24 02 21 BOL 21501618A Psf Hilda	06/05/2024 21501618A BOL 57 Ezordoa	12/07/21 2330L0035 Punavira cibelle	12/07/21 2330L0035 Punavira cibelle	12/07/21 2330L0035 Punavira cibelle			

OUTRAS VACINAS

PFIZER	<i>20052</i> <i>PPAGE</i>	
12,08,21	<i>284021</i>	<u> / / </u>
Lote: <u>FD/22T</u>	Lote: <u>PH 2025</u>	Lote: _____
Val: <u>11/21</u>	Val: <u>11/21</u>	Val: _____
CENTRO VACINA	Ass: <u>W.</u>	Ass: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____
<u> / / </u>	<u> / / </u>	<u> / / </u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

OUTRAS VACINAS

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

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

Dados da sua conta

agência **0126** | conta **78359-6**



Proposta enviada
Sua proposta está com a gente!



Análise de dados



Sua conta foi aprovada

Lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Serviço de Atendimento ao Consumidor
(SAC CAIXA)
www.caixa.gov.br

0800 728 0101

0800 728 2492

CAIXA

(para pessoas com deficiência auditiva)

ARLIZEA MARCIA PEREIRA DA SILVA

R JOSE CONSTANTINO TORRES

CEP 86604598

CPI 02644468741

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438 de 26/04/2002
 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública Município 39061112

Reaviso de Vencimento

www.copel.com
 0800 51 00 116

Idade Consumidor

14285173

Vencimento

09/12/2021

Valor a Pagar

R\$ 28,32

Informações Técnicas

Mes Referência 11/2021

No. Medidor	0264331836 - BIFASICO	Medido	30 dias	Constante de Multiplicação	1,00	Total Faturado	50 kWh	Consumo Médio/Dia	1,43 kWh	Data Apresentação	17/11/2021
Letura Anterior	18/10/2021	Letura Atual	17/11/2021								
			43 kWh								

DE SEQUENCIAL BAIXA RENDA