

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

Empresa: DGX Filial
 Nome do Colaborador: FLAVIA CONCEIÇÃO POLETTI
 Data de Admissão: 10/02/22 Função: AUX de SERV. Gerais
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 1300,00
 Outros valores adicionais: VA ~~200~~ 247,00
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias (x) 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 (x) NÃO - Quantidade por dia 0,00
 Ajuda de Custo: (x) SIM () NÃO - Valor: 120,00
 Cliente: Incopa Cambe
 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

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO; OK
2. EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR; OK
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);
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; - CARTA
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Floreia - 38 anos - Curitiba
Cargo: ASC Jardim Penencia
Data da Entrevista: 04/02/22
Entrevistador: Dennis
Departamento:

Escolaridade: 1. Grau completo
Situação Familiar / estado civil: Solteiro - não convive mais
Filhos: 2. Filhos - 1 varado
1 - rapaz - 16 anos - não quite
Habilitação: -
Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

9 vacinas - covid
- vacina - covid

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

- C

Já trabalhou na área?

Atualmente não, mas trabalhei (atendente Londrina)

Comente suas experiências profissional?

Sim

Quais suas principais limitações profissionais?

Eficiência
Gosto de aprender
Gosto de conversar com clientes
Ansiedade
preocupação do que vem
depois

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

Trabalhar voluntário para deixar algo para os filhos

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Surgem

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

Deixar neto



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGAS, 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
Flavio Conceição Paletti		19/01/1984	LONDRIANA
CPF	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição
073-852.399.27	9.034.185.5		30/05/2000
Filiação (Nome da Mãe): Gilda Conceição Paletti			
Filiação (Nome do Pai): JOÃO DOS SANTOS PALETTI			
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)
3085381	002-0	22/10/2007	131.37076.49-7
Endereço (Rua/Avenida)		NUMERO	COMPLEMENTO
ANTONIO RAPOSA TAVARES		1341	
Bairro		CEP	
CAMBÉ RIVIEIRA			
Cidade			UF
CAMBÉ			
E-mail			
Telefone Residencial		Celular	Fone p/ Recados
		9.8493.05.92	9.9825.17.25
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante
36	42	G	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil		Escolaridade	
SOLTEIRA		1º GRAU	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ		Vale Transporte vai utilizar?	
SIM ()		SIM	
CONTAS: NÃO (X)		X NÃO	
AGENCIA:			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: PELO MEU IRMÃO

ULTIMO EMREGO: HARBOR HOTEIS

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: TENHO FILHO PRA CUIDAR E SOU SOZINHA SOU A CHEFE DA FAMILIA

FLAVIA CONCEIÇÃO POLETTI

Telefone: (43) 9 8491-0592
End: Rua Antônio Raposo tavares, 1341
Bairro: Riveira
Cambe/PR
Email: flaviapolletti3727@gmail.com

Dados Pessoais

- Data de Nascimento: 19/01/1984
- Estado Civil: Solteira
- Naturalidade: Londrina -PR
- Nacionalidade: Brasileira

Documentos Pessoais

- Posso todos os documentos necessários

Formação Escolar

- Ensino Fundamental -Incompleto

Experiências Profissionais

- Empresa: Hotel Galli
Cargo: Camareira
Período: 1 Ano
- Empresa: Centrallimp
Cargo: Zeladora
Período: 1 Ano
- Empresa: Casa De Familia
Cargo: Doméstica
Período: 3 Anos

Hotel Platinarum
- Cof. Almoço - durante

Perden Sei
contrato 2021
de

HO. UFI
UTI infantil
Se Identificação
+

Apartamento - Londrina
S/ registro (meio período)
Seg e Sexto
Sei 12/2021

Hotel P. O. S. - 3 meses. (convênios
emprego dos quartos)

Objetivo Profissional

Experiencia - Restaurante Simone
Lo. Como cozinheiro - 6 meses (Próx
mey Bar)

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

131.37076.49-7

NUMERO

3085381

SERIE

002-0

UF

PR

Flávia Romilda Peletti

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: FLAVIA CONCEIÇÃO POLETTI

LOC. DENASC: LONDRINA - PR

FILIAÇÃO: JOÃO DOS SANTOS POLETTI

GILDA CONCEIÇÃO POLETTI

DOC. APRESENTADO: R.G. 9.034.185-5 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

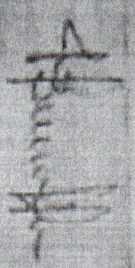
RG: 9.034.185-5

19/01/1984
NASCIMENTO

CPF: 073.852.399-27

DA EMISSÃO: SDTE/LONDRINA

EMISSÃO: 22/10/2007

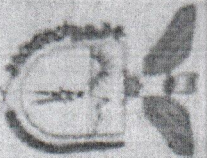


ASSINATURADO EMISSOR

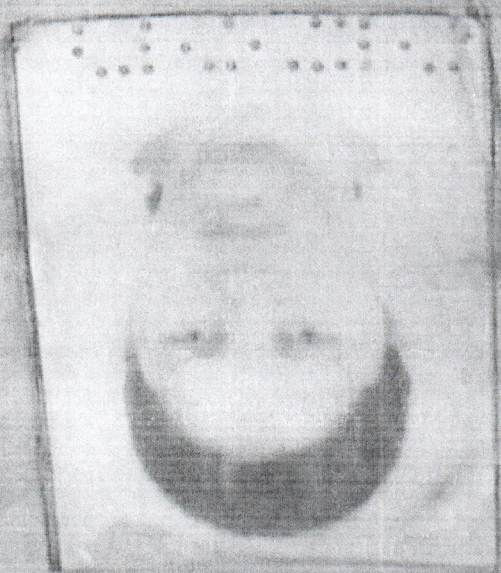
BRASILEIRO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Flávia Antoncarla Roselli
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

9.054.185 5

DATA DE EXPEDIÇÃO 30/05/2000

NOME

FLAVIA CONCEIÇÃO POLETTI

FILIAÇÃO

JOÃO DOS SANTOS POLETTI
GILDA CONCEIÇÃO POLETTI

NAT. NACIONALIDADE

LONDRIANA/PR

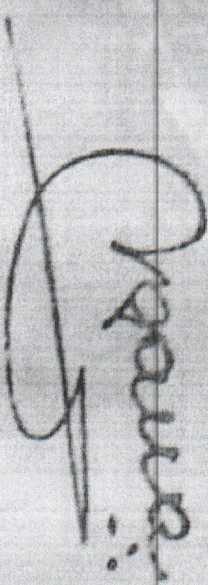
DATA DE NASCIMENTO

19/01/1984

DCC ORIGEM COMARCA:LONDRIANA/PR,1 OFICIO

C.MASC 44059.LIVRO:189.FOLHA:109

CPF

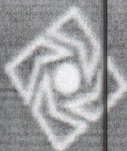


CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR/CCO ANTONIO LAGANIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

NOTA REGISTRAR CTRB



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

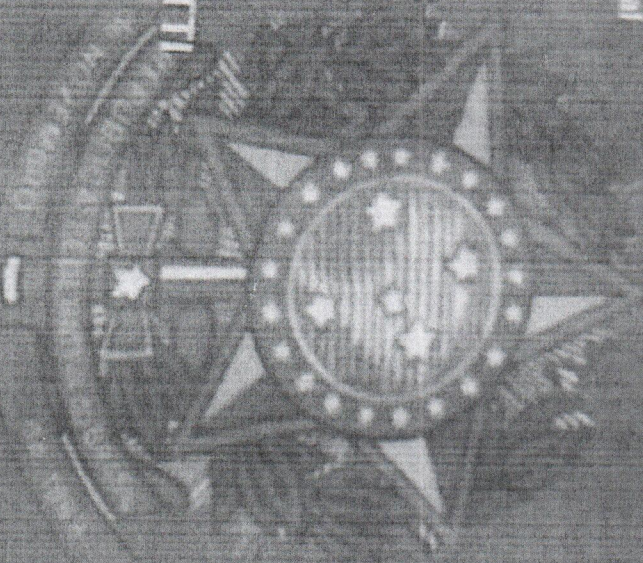
073.852.399-27

Nome

FLAVIA CONCEICAO POLETTI

Nascimento

19/01/1984





REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

FLAVIA CONCEIÇÃO POLETTI

DATA DE NASCIMENTO

19/04/1984

MUNICÍPIO / UF

CAMBÉ - PR

Nº INSCRIÇÃO

00919177106-98

DV

ZONA

181

SEÇÃO

104

DATA DE EMISSÃO

27/04/2006

JUIZ ELEITORAL

Desembargador Cristiano de Macedo Portugal Neto

VALIDO SOMENTE COM A MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL



Copel Distribuição S.A.
 Rua José Izidoro Diasz, 150
 81200-240 Curitiba - PR
 CNPJ 04.368.898/0001-06
 IE 90.233.073-99 IMA 423.992-A



www.copel.com
 0800 51 00 116

GILDA CONCEICAO POLETTI

R ANTONIO RAPOSO TAVARES, 1341

CEP 86187090

CPF 08442847936

CAMBE - PR

12613894

Unidade Consumidora

Vencimento
 16/02/2022

Valor a Pagar
 R\$ 349,19

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica Municipio: 05004000116

Informe de Vencimento

O debito sujeito ao corte a partir de 05/02/2022. O vencimento encerrado se mantido 3 meses em ate, alem das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeito ao CADIN e valores de atualidades, multas e juros podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
12/2021	329,00

No. Medidor: 0330013601 - BIFASICO

Informações Técnicas

Mes Referência: 01/2022

SELO DIGITAL
4brYe, XMTe3, e4nX3
wUX8d, ZnZQD
http://funarpen.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
FLAVIA CONCEIÇÃO POLETTI

CPF: Sem Informação **

Matrícula

079889 01 55 1984 1 00189 109 0044054 10

Data do nascimento por extenso
Dezenove de janeiro de um mil e novecentos e oitenta e quatro **

Dia	Mês	Ano
19	01	1984

Hora	Naturalidade
07h 30min	Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação	Local, Município de Nascimento e UF	Sexo
Londrina-PR **	Instituto da Mulher, Londrina-PR **	Feminino

Filiação
JOÃO DOS SANTOS POLETTI e GILDA CONCEIÇÃO POLETTI, **

Avós
ANGELO HENRIQUE POLETTI, BENEDITA APARECIDA POLETTI, SEBASTIÃO CASSIMIRO DA SILVA e MARIA GENILDA DA CONCEIÇÃO **

Gêmeo	Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)
Não	----- **

Data do registro por extenso
Vinte de janeiro de um mil e novecentos e oitenta e quatro **

Número da D.N.V.
Sem Informação

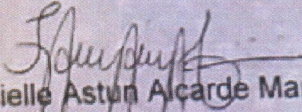
OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Nada Consta. Emolumentos: R\$33,77 (VRC 175,00) Selo Funarpen: R\$2,34, ISS: R\$0,71, Funseg: R\$0,07, Busca: R\$1,93, FADEP: R\$1,69 TOTAL: R\$40,51. **

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, 30 de julho de 2019.


Francielle Astun Aicardo Manelito
Escrevente

1.º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL 6.º OFÍCIO DE NOTAS Francielle Astun Aicardo Manelito ESCREVENTE
--

FUNARPEN AA 004870951 P

22.621-4



ESTADO DO PARANÁ
S. E. S. B.

P. S. JARDIM LEONOR
RUA ABOEIRA C/ RUA AMENDOINZEIRO

CARTEIRA DE CONTROLE DE
SAÚDE

NOME: FLAVIA CONCEIÇÃO ROZETTI



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Flávia Conceição Pelitti

DN: 19/11/84 Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Município: Combu

UF: PR Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u> / / </u>	<u> / / </u>	<u> / / </u>	<u> / / </u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

Fiorucci
10 doses

OUTRAS VACINAS

COVID-19

22/17/21

Lote: 216VCD197W

Val: 15/12/21

Ass: ROLH

25 COVID-19

05/11/21

Lote: 216VCD197W

Val: Fiorucci

Ass: Dulce

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

OUTRAS VACINAS

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

Lote:

Val:

Ass:

1/1

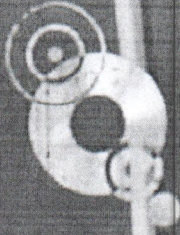
Lote:

Val:

Ass:

CAIXA

CAIXA FÁCIL



6277 8012 4439 5848

FLAVIA CONCEICAO POLETTI

0873 023 00007610-0 05/24

elo

DÉBITO

Londrina, 08/02/2022

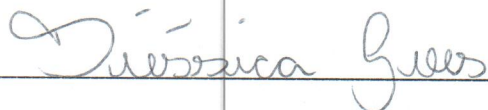
AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a) FLAVIA CONCEIÇÃO POLETI

Portador (a) do RG 9.034.185-5 e CPF: 073.852.399-27, residente e domiciliado, Rua Antonio Raposo Tavares, 1341 cidade: Cambé- PR. Para abertura de conta salário nesta agência.

O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais, e recebe salário de R\$ 1.300,00.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 208603-0



DGX TERCEIRIZAÇÕES DE
SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-95

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI
20.596.423/0003-95

Cliente

Nome (sem abreviação)

FLAVIA CONCEICAO POLETTI

Bem-vindo ao Itaú. É uma grande satisfação ter você como cliente.

Recebemos a Proposta de Abertura da Conta Universal Itaú, de Contratação de Serviços - PF e de Pacote de Serviços; assim que for aceita, você será comunicado e passará a ter acesso à Conta Universal Itaú e aos serviços a ela vinculados.

Na Proposta de Abertura da Conta, você solicitou a contratação dos seguintes serviços:

Cartão Provisório Itaú

 Sim Não

Entrega de Cheques em Domicílio

 Sim Não

Adiantamento a Depositantes (AD)

 Sim Não

LIS - Limite Itaú para Saque

 Sim Não

Seguro LIS Itaú

 Sim Não

Cartão de Crédito Itaucard: MULTIPLO

 Sim Não

Cartão de Débito Itaú

 Sim Não

Seguro Cartão Protegido (Múltiplo e/ou Débito)

 Sim Não

Aplicações e Resgates Automáticos (Aplic. Aut. Mais Itaú)

 Sim Não

Fatura Digital

 Sim Não**Pacote de Serviços - () não solicitou - (x) solicitou**

Pacote Padronizado III

com mensalidade de R\$ 32,35

Tabela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site www.itaú.com.br.**Cartão 1º titular - () não solicitou - (x) solicitou** MULTIPLO VISA

no caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em 08 vezes sem juros, com vencimento todo dia 03 de cada mês.

Cartão 2º titular - (x) não solicitou - () solicitou

no caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em ___ vezes sem juros, com vencimento todo dia ___ de cada mês.

Cartão adicional - (x) não solicitou - () solicitouconsulte a Tabela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site www.itaú.com.br.**Cartão de Crédito:** O contrato será enviado para você via SMS e está disponível para consulta e download no site do Itaú. A anuidade é cobrada no uso do cartão múltiplo ou no desbloqueio do cartão de crédito, conforme valor vigente em tarifário. Para consultar se o seu cartão possui o Programa de Fidelidade e/ou fazer a adesão acesse itaú.com.br/fidelidade. Em caso de atraso no pagamento da fatura, você autoriza que seja debitado desta Conta Universal o valor do pagamento mínimo para evitar o acúmulo de encargos de atraso. Você poderá cancelar essa autorização a qualquer momento. Sua fatura é digital e você irá recebê-la por e-mail e/ou SMS e também pode acessá-la a qualquer momento no app Itaucard ou no site itaú.com.br/cartoes. Você não receberá fatura em papel.

Extrato Mensal Consolidado via correios pode ser solicitado pelo Itaú 30 horas via Internet, pelo Caixa

Plano de Vantagens Itaú: (x) Não Aderiu () Aderiu**Atenção:** Ao aderir ao Plano, **você deixará de contar com quaisquer isenções, condições especiais ou preços diferenciados de pacotes de tarifas e outros serviços, incluindo aqueles decorrentes do volume dos seus investimentos ou negociações do Itaú com o seu empregador.**

Consulte os critérios, as condições específicas e os benefícios do seu Plano no Regulamento disponível nas agências ou no site. Os produtos e serviços solicitados poderão estar sujeitos à cobrança de tarifas conforme Tabela Geral de Tarifas, encargos e prêmios de seguro, conforme indicado anteriormente na Proposta de Abertura de Conta.

A qualquer momento você poderá procurar uma agência ou o SAC para cancelar os produtos e serviços contratados. Verifique sempre as condições e as consequências do cancelamento.

Lembre-se que as Condições Gerais da Conta Universal Itaú e dos Serviços, bem como a Tabela Geral de Tarifas, estão disponíveis nas agências e no itaú.com.br.**Itaú. Feito para você.**Consultas, informações e transações, acesse itaú.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, 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.