

056d

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

Empresa: Eco BRASIL  
 Nome do Colaborador: ANA MARILIA da SILVA MENDONÇA  
 Cliente: GERBALATINA  
 Departamento: OPERACIONAL  
 Centro de Custo: 14102122  
 Data de Admissão: \_\_\_\_\_ Função: AUX. de SERV. Gerais  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 1300,00  
 Outros valores adicionais: VA 450,00 + PERICULOSIDADE 390,00  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL Completo  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 13:00 até 22:00 - intervalo das 15:00 até 16:00  
 Sábado das X até X. Carga horaria mensal: 200  
 Vale-Transporte: (X)SIM ( )NÃO – Quantidade por dia METROCAR 2UN  
 Ajuda de Custo: ( )SIM (X)NÃO – Valor: 0,00

	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 SEGUINTES 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); OK
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

# Ana Marilia da Silva Mendonça

**Endereço:** Rua José Taborda dos Santos, 106, Monza  
**Cidade:** Colombo - PR  
**Fone:** (41) 99678-3873 (WhatsApp)/ (41) 995671866  
**Estado Civil:** Solteira  
**Naturalidade:** Belém do Pará  
**e-mail:** [anamariliab2@gmail.com](mailto:anamariliab2@gmail.com)

10m  
3,6 KM

## \* OBJETIVO

Balconista de Pacificadora, Auxiliar de Cozinha, Serviços Gerais

free: (limpeza, lista)

## \* FORMAÇÃO

Ensino fundamental completo

## \* EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

• **EMPRESA: Supermercado Maricel - (08/2020 a 11/2020)**

**Função:** Balconista de Pacificadora

**Descrição:** Realizava atendimento ao cliente, auxiliava na cozinha e no balcão, assava pães, atendia telefone e realiza coleta de pedidos e encomendas, conferia, armazenava e organizava a mercadoria.

→ mudança de dono

→ limpeza

• **EMPRESA: Nossa Casa - (10/2017 a 10/2018)**

**Função:** Auxiliar de Cozinha

**Descrição:** Fui responsável por manter e organizar o local de trabalho e os equipamentos necessários para a preparação de alimentos em geral, dava suporte ao cozinheiro, fazendo a separação e a limpeza dos objetos e dos alimentos, descascando, cortando, ralando e fazendo outras ações no manejo da comida, conforme as orientações do chefe de cozinha, conferia o estado de conservação dos alimentos e sua disponibilidade em estoque conforme normas da vigilância sanitária.

→

• **EMPRESA: PR Santos- (12/2018 a 11/2019)**

**Função:** Serviços Gerais

**Descrição:** Realizava a limpeza nos escritórios, servia café para os funcionários e limpava os corredores do condomínio.

condomínio

↳

## \* INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Venho colocar-me á disposição desta empresa, para exercer as funções que estejam de acordo com as minhas qualificações. Espero vir a ser útil, apenas preciso de uma oportunidade de trabalho.

Coloco-me a disposição para entrevistas e testes que sejam necessários.

# FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: ANA

37 anos.

Cargo:

colombo

Data da Entrevista:

20 fev 2008.

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: fundamental completo

Situação Familiar / estado civil: casada

marido ajudante  
meteorista.

Filhos: 02 (16 e 11)

Habilitação: não

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

nao | vacina OK.

## QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Sim

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissional?

opta pela limpeza.

Quais suas principais limitações profissionais?

+ comunicativa

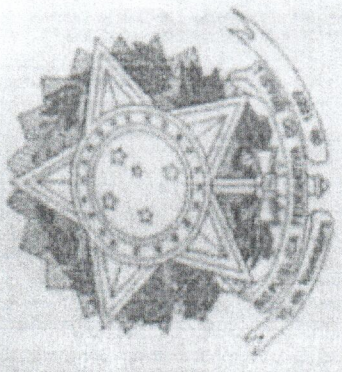
- ansiedade

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

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número ..... 37.557 ..... Série..... 00070/1a.....

Número .....

*Anna Maria da Silva Mendonça*

ASSINATURA DO PORTADOR

# QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome..... Ana Maria da Silva Mendonça  
.....  
Loc. Nasc..... Castanhal Est..... Pa Data..... 08/05/84  
Filiação..... Rosemeire da Silva Mendonça  
.....  
Doc. Nº..... RG. 5130508 PE/PA 04/06/2007

# ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
Obs.: ..... J 2 / 04 / 13 SRTE Pa  
Data Emissão ..... Liete Carvalho Paulo  
AGÊNCIA & TIPS PTE SRT/PA  
CREDENCIADO 4.144.02



10/11/2020

# CAIXA

CSE - Conectividade Social / Empregador

## :: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 10/11/2020 16:09:24 017887

Nome:

ANA MARILIA SILVA MENDONCA

PIS/PASEP/NIT:

237.11742.91-9

Empresa:

ANABI SUP LTDA

CNPJ/CEI/CPF:

01.560.088/0001-69

Cód. Estab.:

09901301797034

Nº Conta FGTS:

00000027802

Data/Cód. Movimentação:

-

Taxa Juros:

3 %

Valor Base para Fins Rescisórios: R\$ 155,95

**SALDO: R\$ 86,46**

Categoria: 01  
 Data Admissão: 07/08/2020  
 Data Opção: 07/08/2020  
 Tipo Conta: OPTANTE  
 Base: PR  
 Atualizado em: 10/11/2020

### Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
04/09/2020	SALDO ANTERIOR	69,32	0,00
10/10/2020	DEPOSITO AGOSTO/2020	0,17	69,49
07/10/2020	CREDITO DE JAM	86,08	155,57
13/10/2020	DEPOSITO SETEMBRO/2020	-69,15	86,42
13/10/2020	SAQUE DEP - COD 19E AGENCIA PAGADORA 104/32713	-0,17	86,25
10/11/2020	SAQUE JAM - COD 19E AGENCIA PAGADORA 104/32713	0,21	86,46
10/11/2020	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002466		

CAIXA

VALIDA

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Ana Maria da S. Mendonça*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5130508

3 VIA

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/11/2019 16:50

NOME ANA MARILIA DA SILVA MENDONÇA  
FILIAÇÃO ROSEMEIRE DA SILVA MENDONÇA

DATA DE NASCIMENTO 08/05/1984

NATURALIDADE CASTANHAL - PA

DOC. ORIGEM C.NASC - PEU-CASTANHAL PA  
NUM: 25999 LIV: A48 FOL: 155

FAJOR RH

PIS/PASEP

CPF 012.835.862-90

303



*Handwritten signature*

Assinatura do Diretor

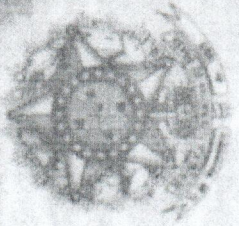
PAPA

LEINº 7 116 DE 29/08/83

00027216



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ANA MARILIA DA SILVA MENDONÇA

DATA DE NASCIMENTO

08/05/1984

Nº INSCRIÇÃO

0610 8662 1325

D.V.

ZONA

072

SEÇÃO

0387

MUNICÍPIO / UF

ANANINDEUA/PA

DATA DE EMISSÃO

25/01/2014

JUIZ ELEITORAL

*Edson de A. Moreira*

ESTADO DE PARAÍBÁ - MUNICÍPIO DE ANANINDEUA - TÍTULO ELEITORAL

PRESENTE NO TREPA



Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazotto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.932-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

**ANA MARILIA DA SILVA MENDONCA**

R JOSE TABORDA DOS SANTOS, 106 - CASA 03

CEP: 83406470

COLOMBO - PR

CPF: 01283686290

Unidade Consumidora

90670213

Vencimento  
15/02/2022

Valor a Pagar  
R\$ 158,90

Responsável pela manutenção da iluminação Pública: Município 0800 642 4343

### Reaviso de Vencimento

O débito sujeito ao corte a partir de 28/01/2022. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeito ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidera.

Referência	Valor
11/2021	170,18

### Informações Técnicas

No. Medidor: 0334211224 - MONOFASICO

Mes Referência: 01/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
11/12/2021 6069	12/01/2022 6206	32 dias 137 kWh	1,00	137 kWh	4,28 kWh	12/01/2022

Proxima Leitura Prevista: 10/02/2022

RESIDE/RESIDENCIAL

AS [1.6.140.2]

### Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifas 0,568810

Tensão Contratada: 127 / 127 volts

Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 117 - 133 volts

### Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 123 kWh

MES	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21
CONS	127	137	106	137	146	156	162	168	155	168	140	97
PGTO			28/10	28/10	26/10	13/09	19/08	08/06	08/06	09/04	09/04	25/01

### Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 232217280 Serie B  
Emitida em 10/01/2022

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	137	0,856277	117,31	117,31	29,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			29,81	29,81	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				11,78		
Base de Calculo do ICMS:		147,12	Valor ICMS: 42,66		Valor Total da Nota Fiscal: 158,90	

Reservado ao Fisco

566E.7F0D.A723.9FA3.1974.FE3F.3611.2C89

L 20564/21, alíquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate a Pobreza. INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,51 E COFINS R\$ 6,96. CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

DEBITOS: 11/2021 R\$ 170,18

Períodos Band. Tarif. Escas. Hidri: 12/12-12/01

CARTORIO DE REGISTRO REPÚBLICA  
Comarca de Castanhal  
06 08/09 94

DOCUMENTO Nº CS 000  
BRASIL  
CARTORIO DE REGISTRO

Cartório de Registro  
Apeu — Castanhal-Pa.

EDSON DE SOUZA GOMES  
Esc. Juramentado

FLORIPES DE LIS SOUZA GOMES  
Tabelião

Nascimento N.º (25-999)

CERTIFICO que às folhas (155) do livro N.º (A-43) do Registro de Nascimento foi feito hoje, o assento de ANA MARILIA DA SILVA MENDONÇA

nascida às (08) de Maio de mil novecentos e noventa e quatro (1.984) às (17) horas e (30) minutos

em Cidade de Castanhal, na Maternidade do Povo, Para do sexo feminino de cor morena

filha de natural e de dona ROSEMEIRE DA SILVA MENDONÇA

natural deste Estado

São avós paternos e Dona

e avós maternos DAMIAO BATISTA DE MENDONÇA, falecido. MARIA DA SILVA MENDONÇA, paraenses.

e Dona Foi declarante A avo Materna

e serviram de testemunhas Ergino Sales da Paz e Maria da Gloria Gomes da Silva.

Registro efetuado de acordo com a Lei de 31-12-73 e 6.216 de 30-05-75, em vigor.

Sendo o 1º filho na ordem de filiação.

O referido é verdade e dou fé.

Apeu, 06 de Maio de 1994

Edson de Souza Gomes  
OFICIO  
Esc. Juramentado

CARTORIO DE REGISTRO  
Comarca de Castanhal  
06 08/09 94

Edson de Souza Gomes  
Escrivão Juramentado  
CPF 078.591.223

# CARTÃO DE VACINAÇÃO

Nome: Ana Maria da Silva m


Data de Nascimento: 1 / 1 /

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

**COLOMBO**  
VACINA  
**+MAIS**

**Colombo**   
Prefeitura Municipal  
Secretaria de Saúde

SEMPRE  
POR  
VOCE.

RÍPLICE  
VIRAL

FEBRE  
AMARELA

ANTI  
PNEUMOCÓCCICA

INFLUENZA  
(CONTRA GRIPE)

INFLUENZA  
(CONTRA GRIPE)

COVID-19

EFORÇO

1ª DOSE

2ª DOSE

LIBERDADE  
23/08/21  
2105181  
But<sup>o</sup>Stom  
ASSINATURA

LIBERDADE  
23/08/21  
2105181  
But<sup>o</sup>Stu  
ASSINATURA

Butonton



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**RAYANNE MENDONÇA DE OLIVEIRA**

MATRÍCULA:

**065656 01 55 2010 1 01173 243 0603890 27**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Trenta de Maio de Dois Mil e Dez

DIA

30

MES

05

ANO

2010

HORA

15:09

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

BELEM - PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belem - PA

LOCAL DE NASCIMENTO

MATERNIDADE DA SANTA CASA

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

IVANILSON PEREIRA DE OLIVEIRA  
ANA MARILIA DA SILVA MENDONÇA

AVÓS

ANTÔNIO GONÇALVES DE OLIVEIRA  
MARIA ALICE PEREIRA DE OLIVEIRA  
ROSEMEIRE DA SILVA MENDONÇA

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

x . x . x

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO

00-440434775

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

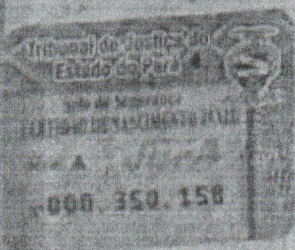
Vinte e Nove de Setembro de Dois Mil e Dez

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Este registro não contém emendas nem rasuras x . x . x

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe  
Belem, 29 de Setembro de 2010

REGISTRO E CERTIDÃO  
GRATIS  
LEI FEDERAL  
8.534/97

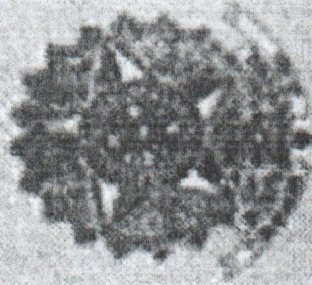


CARTÓRIO DE  
REGISTRO

*Christina Castelo Branco Guedes de O...*  
Christina Castelo Branco Guedes de O...

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**Número**

**053.933.462-63**

**Nome**

**RAYANNE MENDONCA DE OLIVEIRA**

**Nascimento**

**30/05/2010**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



460/0

# Cartão da Criança

Nome da Criança

Rayane Mendonça de Oliveira

Nome da Mãe

Ana Marilha da Silva Mendonça

Nome do Pai

Jusnelson Pereira de Oliveira

Endereço

Rua dos Irmãos, 30

Cidade/Estado

Araruama PA

Telefone

CEP

Local de Referência

Data de Nascimento

30-05-10

Local

FSCM-PA

Comprimento (cm)

49

Peso em (gramas)

3780

Perímetro cefálico (cm)

37

Apgar 5'

8/9

Tipo de parto



Normal



Forceps



Césario

Observações

DNU: 0044043477-5



Procure o serviço de saúde para acompanhar a saúde de seu filho sempre que ele ficar doente. Leve sempre este cartão e peça que seja preenchido.

REFORÇOS

Outras Vacinas Serdur U.M.S. Siqueira Aguirre A.H.L.S.	Triplíce Viral Serdur U.M.S. Siqueira Aguirre A.H.L.S.	Contra Febre Amarela / / LOTE: FAB.: ASS.:	T. Viena CAMP 09/09/11 Soc
Anti-Pólio 29/12/11 U.M.S. C.A.S. C.A.S.	1º DTP 29/12/11 U.M.S. C.A.S. C.A.S.	2º DTP Serdur U.M.S. Siqueira Aguirre A.H.L.S.	HPV/180200 / 1ª dose DATA: 28/01/2020 CNS: 18198 COREN: 001248.538

Contra Febre Amarela B.O.M.	LOTE: B.O.S. B.O.S.	FAB.: S.:	Vacina de Rotavírus Humano Vivo Atenuado Serdur U.M.S. Siqueira Aguirre A.H.L.S.
BCG FSCMPA 31/05/10 406026 Adriane Pulmones 0318 2010 U.M.S. C.A.S. C.A.S.	LOTE: 09/07/10	VAL: 11-2010	LOT: QROLA130FA
Contra HEPATITE FSCMPA 31/05/10 406026 Adriane	03/07/10	U.M.S. C.A.S. 100811 Sociano Menezes	Triplíce Viral U.M.S. C.A.S. 100811 Sociano
TETRA 03/08/10 U.M.S. C.A.S. Glauce	06/01/11	U.M.S. C.A.S. 100811 Sociano	Acwy Sociano 21/07/11 U62423AB Romel

SABIN 03/08/10 U.M.S. C.A.S. Glauce	Polio 04.08.10 lot 347066 comp. Zilda Cibele Brenda	06/01/11	06/01/11
--	---	----------	----------

Documento válido em todo o Território Nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser refido.



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA

NRE AREA METROP NORTE  
Estabeleciment HELENA KOLODY, C E-EF M  
Endereço RUA MARIA IZABEL TOSIN, 181 Compl.:  
Bairro JD MONZA

Município: COLOMBO

CEP: 83406330

Telefone 04136634645

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) RYANNE MENDONÇA DE OLIVEIRA código do SERE 1023269909, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 30/05/2010 no município de BELEM-PA, filho(a) de IVANILSON PEREIRA DE OLIVEIRA e de ANA MARILIA DA SILVA MENDONÇA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 6º Ano, turno: Tarde, turma: C.

COLOMBO, 10 de fevereiro de 2022.

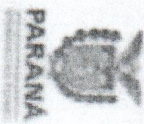
*Dirlene R. B. da Fonseca*  
RES. 0292/20  
DOE. 17/03/20

Secretario(a)

DIRLENE RAQUEL BATISTA DA FONSECA

RES - 748 / 2020 DOE 17/03/2020

CLIENTE



SEDU



MetroCard

5292 0500 1005 1044

5292

VALID  
THRU

10/20



UTILIZAR NA FUNÇÃO CRÉDITO



6663/60174-5

## CONDIÇÕES GERAIS DA CONTA SALÁRIO ITAÚ

Você realizou o cadastramento da conta salário Itaú, aberta por solicitação do seu empregador exclusivamente para receber salários e similares.

**1. Conceito e Características de Conta Salário:** A conta salário é uma conta de registro, diferente de conta corrente, para receber exclusivamente salários, proventos e pagamentos similares, e não admite outro tipo de depósito além dos créditos do empregador, não sendo movimentável por cheques. Para que seu empregador possa processar sua solicitação de cadastramento, certifique-se de informar a ele o novo número de agência e conta salário com, no mínimo, 5 dias úteis de antecedência do próximo crédito do seu salário.

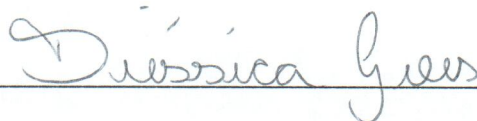
**2. Serviços disponíveis e tarifas:** A conta salário é gratuita e você apenas será tarifado pelas operações que excederem a: 2 consultas de saldo mensais; 2 extratos mensais com a

Londrina, 10/02/2022

AO  
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a) ANA MARILIA DA SILVA MENDONCA  
Portador (a) do RG 5130508 e CPF: 012.835.862-90 , residente e domiciliado,  
Rua JOSE TABORDA DOS SANTOS, 106 cidade: COLOMBO- 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: 28602-2



---

ECO BRASIL SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA  
32.708.178/0001-88