

NR 6



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

Empresa: DGX FILIAL  
Nome do Colaborador: EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA  
Cliente: ITAMARATI  
Departamento: OPERACIONAL  
Centro de Custo: LIMPEZA  
Data de Admissão: 07/03/22 Função: AUX de SERV. GERAIS  
Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 6,576  
Outros valores adicionais: VA 274,63  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 (  ) outros: INTERMITENTE  
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPLETO  
Horário de trabalho: seg. à sexta das 13:00 até 22:00 - intervalo das 20:00 até 21:00  
Sábado das 07:00 até 11:00. Carga horaria mensal: \_\_\_\_\_  
Vale-Transporte: ( ) SIM (  ) NÃO – Quantidade por dia 0,00  
Ajuda de Custo: (  ) SIM ( ) NÃO – Valor: 120,00

	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

333  
518

**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); OK
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);
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; → CARTÃO
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

02/03  
15:00

# EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA

## Dados Pessoais:

**Endereço:** Rua Antônio José De Andrade. Nº 30.  
**Bairro:** Jardim Primavera.  
**Cidade:** Rolândia. **UF:** PR. **CEP:** 86.605-592.  
**Telefone:** (43) 98862-7760 ou (43) 98482-4159.  
**Data de Nascimento:** 04/09/1968.  
**Carteira de Trabalho:** 04019. **Serie:** 00012-PR.  
**Estado Civil:** Casada.



## Escolaridade:

- Ensino Fundamental Incompleto.

## Experiência Profissional:

- **Empresa:** Granjeiro Alimentos Ltda.  
**Cidade:** Rolândia. *COBITANA muela (Emb LAVA?)*  
**Cargo:** Serviços Gerais.  
**Período:** 02/06/2014 á 05/05/2015. *Solicitar desligamento pelos PRATOS.*
- **Empresa:** Isabel P.A. Martins.  
**Cidade:** São Paulo – SP.  
**Cargo:** Doméstica.  
**Período:** 01/08/1994 á 30/09/1996.
- **Empresa:** Tereza Kayoko Takahashi Nihei.  
**Cidade:** São Paulo – SP.  
**Cargo:** Doméstica.  
**Período:** 03/01/1991 á 31/07/1994.
- **Empresa:** Fazenda Santa Maria.  
**Cidade:** Londrina.  
**Cargo:** Trabalhador Rural.  
**Período:** 09/03/1982 á 31/12/1989.

*Diarista  
Tem diárias  
todas SEMANA.*

## Objetivo:

Tenho muito interesse em uma vaga nesta conceituada empresa. Sou uma pessoa determinada e com entusiasmo para aprender. Gostaria de ter a oportunidade para uma entrevista pessoal. Fico na expectativa de uma resposta positiva, agradecendo desde já sua atenção.





ECOL Serviços Terceirizados  
R ALAGUAS, 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 Ela Aleisa Ramos Alencar		Data de Nascimento 15.758399.9 04/09/1968		Local de Nascimento Barbosa Feroz	
CPF 953.637.7791		RG <del>98888888888888888888</del>		Órgão Exped. / Data de Expedição São Paulo / 18/10/2019	
Filiação (Nome da Mãe): maria gerada Regio Ramos					
Filiação (Nome do Pai): Antonio Aleisa Ramos					
Título de Eleitor - Zona - Seção 04757611 0612 059 0141			Habilitação Tipo / Data de Validade		
Número(da carteira de trabalho)		Série		Data de Emissão da Carteira - ESTADO	
6261924		0060		PM - Rolândia	
PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)			120.95322.799		
Endereço (Rua/Avenida) Rua Antonio José de Andrade N° 30				NUMERO COMPLEMENTO 1000.95322.799	
Bairro Jardim Primavera				CEP 86605-592	
Cidade Rolândia				UF P.R	
E-mail jrdino810@gmail.com					
Telefone Residencial			Celular		Fone p/ Recados
			(43) 9 8862-7760		(43) 9 8482-4159
Número do Sapato		Número da Calça		Tamanho da Camisa	
39		42		Média	
Fumante				<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
Estado Civil Casada			Escolaridade 4ª série		
Nome do Cônjuge: Jrdino Oliveira Neto					
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ <del>SIM</del> (X) NÃO			Vale Transporte vai utilizar?		
AGENCIA:			CONTA: NÃO (X)		
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: garcia					
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: 2			VALOR: 9,50		
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS					
NOME COMPLETO DOS FILHOS				DATA DE NASCIMENTO	

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: uma amiga

ULTIMO EMREGO: Empresa Lar

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: preciso pagar as prestações do meu imóvel

AJUDA de CUSTO.

## FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: EVA ALEIXO

53 anos.

Cargo: ASS

Data da Entrevista: 02/03

10 anos em Holanda

Entrevistador: Diessica

Departamento: OP.

Rua de Pinheiros

Escolaridade: fundamental incompleto

Situação Familiar / estado civil: casada.

Filhos: sim 4 (26, 23 e 19 gêmeos)

Habilitação: NÃO

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

NÃO → tomou AS DUAS doses de vacina

### QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Sim

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissional?

Currículo

Quais suas principais limitações profissionais?

+ GOSTA de AJUDAR AS PESSOAS

- NÃO GOSTA das coisas fora do ZUGAR.

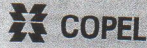
Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Fofoca: NÃO gosta / TRABALHO em equipe OK.

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?





Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Biazzetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

**JOVELINO OLIVEIRA NETO**

R ANTONIO JOSE DE ANDRADE, 30 - Q05 L11

CEP: 96606592

CPF: 13645648828

ROLANDIA - PR

Unidade Consumidora

81777671

Vencimento

26/02/2022

Valor a Pagar

R\$ 160,17

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 39061112

**Reaviso de Vencimento**

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0291531300 - BIFASICO

Mes Referencia: 02/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Data
07/01/2022	07/02/2022	31 dias	Multiplicacao	Faturado	Medio/Dia	Apresentacao
19155	19284	129 kWh	1,00	129 kWh	4,16 kWh	07/02/2022

Proxima Leitura Prevista: 09/03/2022

RESIDE/RESIDENCIAL

**Informações Suplementares**

AS [1.5.140.4]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO  
Tarifas  
0,569810

Tensao Contratada:  
127 volts

Limite faixa adequada de Tensao:  
117 - 133 / 202 - 231 volts

**Historico de Consumo e Pagamento** Media 3 meses: 133 kWh

MES	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21
CONS	126	142	132	128	133	147	133	141	137	144	136	161
PGTO	26/01	15/12	24/11	13/10	09/09	13/08	13/07	14/06	25/05	14/04	24/03	18/02

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 235582419 Serie B  
Emitida em 01/02/2022

Produto	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Allq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	129	0,844108	108,89	108,89	29,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			27,67	27,67	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				23,61		
Base de Calculo do ICMS:	136,56	Valor ICMS:	39,59	Valor Total da Nota Fiscal:	160,17	

Reservado ao Fisco

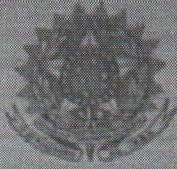
37AC.1A9D.9BB2.B693.FFEF.2BA0.0D73.AA59

L 20554/21, allq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorizacao RE 7139/22  
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,17 E COFINS R\$ 5,42, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados  
a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.  
A PARTIR DE 01/02/2022 - PIS/PASEP 0,90% e COFINS 4,15%.  
Periodos Band. Tarif.: Escas. Hidri: 08/01-07/02

PIX







"CERTIDÃO DE CASAMENTO"

Livro B - 199

Termo 34529

Folha 165

CERTIFICO que, no livro B-199 de registros de casamentos, as fls. 165, sob número 34529, no dia vinte e quatro de fevereiro de mil novecentos e noventa e seis (24/02/1996), perante o Meretíssimo Juiz de Casamentos Cidadão Silvio Augusto e as testemunhas constantes do termo, depois das formalidades legais, receberam-se em matrimônio sob o regime de : COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

O contraente JOVELINO OLIVEIRA NETO, solteiro, nascido Malhada de Pedras-Estado da Bahia, BA, no dia doze de setembro de mil novecentos e sessenta e nove (12/09/1969), Ajudante Geral, filho de JURACI SALVADOR DE OLIVEIRA e de TEREZINHA MARIA DE OLIVEIRA.

A contraente EVA ALEIXO RAMOS, solteira, nascida Barboza Ferraz, Estado do Paraná, PR, no dia quatro de setembro de mil novecentos e sessenta e oito (04/09/1968), doméstica, filha de ANTONIO ALEIXO RAMOS e de MARIA GERALDA REGIS RAMOS, a qual passou assinar-se EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA.

Observações:

O referido é verdade e dou fé.  
São Paulo, 24 de fevereiro de 1996.

CARMEN LUCIA DELFINO XAVIER  
ESCREVENTE AUTORIZADA

Extraída e conferida por \_\_\_\_\_

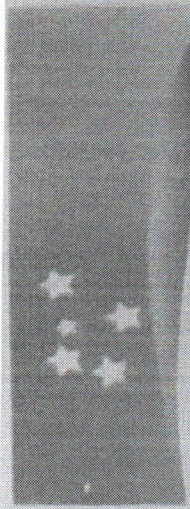
Destá R\$ R\$ 9.40

Reconheço a firma supra de  
CARMEN LUCIA DELFINO XAVIER  
e dou fé.

Butantã - São Paulo, 24 de fevereiro de 1996.  
Em testemunho \_\_\_\_\_ da verdade.

MARISA GREGES  
Escrevente Autorizada





GOVERNO DO  
PARANÁ

SECRETARIA DA SAÚDE

# CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Clara Regina Romar

ENDEREÇO: R: Antares Joo Andoche 30  
Prinone

CIDADE: Colôndi

UNIDADE DE SAÚDE: Rudolf Kempf



HEPATITE B			TRIPlice VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
04/05/19 Bayer 035730506 Bayer	01/08/19 Sum 03573010 Londes	02/12/19		17/04/00 15/04/09			
DUPLA BACTERIANA (GT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
12/08/14	04/05/19 Bayer 221507130 Londes	01/08/19 Biological 221507130 Londes					



OUTRAS VACINAS  
J-D COVID

<b>PFIZER</b>	<b>PFIZER</b>	
06/07/2021	21/9/21	
Lote: EY0586	3,02580	Lote:
Val: 10/2021	12/21	Val:
Ass: Capto Des. Anl. DVS	30	Ass:
_____/_____/_____	_____/_____/_____	_____/_____/_____
Lote:	Lote:	Lote:
Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:

OUTRAS VACINAS

_____/_____/_____	_____/_____/_____	_____/_____/_____
Lote:	Lote:	Lote:
Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:
_____/_____/_____	_____/_____/_____	_____/_____/_____
Lote:	Lote:	Lote:
Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: **Oswaldo Azevedo**

DN: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: **Rhombos**

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ RS: \_\_\_\_\_

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

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



*Eva d'Ince*

Nº da Agência/Conta/DAC

0126/79615-0



# TRABALHADOR

Esta é 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 01.05.1943 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.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA DO TRABALHO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

120.95322.79-9

NÚMERO

6261924

SÉRIE

0060

UF

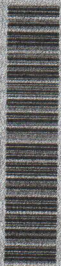
PR

*Eva A R Oliveira*

ASSINATURA DO TITULAR



## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA**

FILIAÇÃO.....: MARIA GERALDA REGIS RAMOS  
ANTÔNIO ALEIXO RAMOS  
NASCIMENTO.....: 04/09/1988  
ESTADO CIVIL.....: CASADO  
NACIONALIDADE.....: BARBOSA FERRAZ - PR  
DOCUMENTO.....: R.G. - 15748398-9 - 18/10/2018 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 953.637.779-91

TÍT. ELEITOR: 047576110812

LOCAL DE EMISSÃO: PM - ROLÂNDIA  
DATA DE EMISSÃO: 05/11/2018

CNH.....:

SEÇÃO: 141

ZONA: 58

*PAULO ALBERTO GONZES*

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

## LEGENDA


A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



510-19-02623

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



NOME **EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA**

FILIAÇÃO  
**ANTONIO ALEIXO RAMOS  
MARIA GERALDA REGIS RAMOS**

DATA NASCIMENTO **04/09/1968** NATURALIDADE **BARBOSA FERRAZ/PR**  
ORGAO EXPEDIDOR **IPPR**

*Eva Aleixo Ramos Oliveira*  
ASSINATURA DO TITULAR


CARTeira DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **953.637.779-91** DATA DE EXPEDIÇÃO **18/10/2019**  
REGISTRO GERAL **15.758.399-9**  
REGISTRO CIVIL

COMARCA-SÃO PAULO/SP, BUTANTÁ  
CCAS-34529, LIVRO-1995, FOLHA-165

ROLEGEM DIREITO



ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE





Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
953.637.779-91

Nome  
EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA

Nascimento  
04/09/1968

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
EVA ALEIXO RAMOS OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 04/09/1968	INSCRIÇÃO 0475 7611 0612	ZONA 059	SEÇÃO 0141
MUNICÍPIO / UF ROLÂNDIA/PR	DATA DE EMISSÃO 04/10/2019		

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL  
Desembargador Gilberto Ferreira



Declaração de Residência do próprio  
peenho.

Eu, Era Cleisio Ramos CPF, 953-6-37-779-91  
Domicílio no Rua Antonio José de Andrada nº 30 cidade:  
Railandia RR

Janderson, 25 de 03 2022.

Assinatura.

Era Cleisio Ramos