

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

Empresa: W Brasil  
 Nome do Colaborador: Thaine Lima de Souza Oliveira  
 Cliente: Diverti Apucarana  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: Limpeza  
 Data de Admissão: 11/03/22 Função: Auxiliar de Serviços Gerais  
 NR: 18 Salário: R\$ 1446,90  
 Outros valores adicionais: mita de 3 casas dec + boni R\$ 20000 / VA: R\$ 500,85  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 (X) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: fundamental completo  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 18:00 - intervalo das 12:00 até 13:12  
 Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: 220 h.  
 Vale-Transporte: (X) SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia 2  
 Ajuda de Custo: ( ) SIM ( ) NÃO - Valor: \_\_\_\_\_

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

calça 48  
 camiseta GG  
 Sapato 38



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



Número ..... 20450 ..... Série ..... 00144 ..... SP



Polegar Direito.



*Elaine Diniz de Souza*   
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

*Roberto de Souza*

Loc. Nasc.

*S. Paulo*

Est.

Filiação

*Roberto de Souza Filho*

Data

*09/09/75*

Est. Civil

*Solo*

Doc. N°

*338*

Liv.

*02*

Reg. Civil

*C.IV*

Matrícula Militar: Doc.

Órgão

Est.

Realizado Dec. N°

Em

ESTRANGEIROS

Admissão ao Brasil em

Ident. N°

Exp. em



Admissão

*090890*

DRT

Assinatura do Funcionário

*[Handwritten signature]*

Nome

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON GAUNT

8400-4

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



*Elaine Dora de Souza Oliveira*

ASSINATURA DO TITULAR

B670-008359

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

26.655.413-1

13/FEV/2013

ELAINE DINA DE SOUZA OLIVEIRA

NOME

JOSÉ CÂNDIDO DE SOUZA FILHO

FILIAÇÃO

E EUNICE DINA DE SOUZA

NATURALIDADE

S. PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO

04/SET/1975

DOC-ORIGEM SÃO PAULO-SP  
GUAIANASES

CC:LV.B278/FLS.197 /N.058701

CPF 186962098/42

PIS 12426835690

*Assinatura*

198 Delegado Divisionário

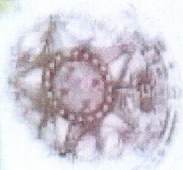
Roberto ASSINATURA DO DIRETOR Policia IIRGD.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO  
BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR  
**ELAINE DINA DE SOUZA OLIVEIRA**

DATA DE NASCIMENTO  
**04/09/1975**

Nº INSCRIÇÃO  
**2526 3651 0116**

ZONA  
**404**

SEÇÃO  
**0401**

MUNICÍPIO / UF  
**SÃO PAULO/SP**

DATA DE EMISSÃO  
**27/10/2015**

JUIZ ELEITORAL

*Mathias Coitro*  
Desembargador Antônio Carlos Mathias Coitro

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

00000000

**COPEL**

Rua José Lidoiro Blazetto, 159  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

**DIRCE ALVES RODRIGUES**

R DEZESSETE DE DEZEMBRO, 663

CEP: 86820000

CALIFORNIA - PR

CPF: 67346553934

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 3429

## Reaviso de Vencimento

O debito sujeita ao corte a partir de 20/01/2022. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranca conforme legislacao. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades accessorias podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

## Informações Técnicas

No. Medidor: 0293206475 - MONOFASICO

Leitura Anterior

03/12/2021

Leitura Atual

04/01/2022

Medido

32 dias

Constante de

Multiplicacao

Total

Fatur

19611

19820

209 kWh

1,00

2091

Proxima Leitura Prevista: 02/02/2022

RESID

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOMES:  
\*\*\* José Carlos de Oliveira \*\*\*  
\*\*\* Elaine Dina de Souza \*\*\*

MATRICULA:  
124321 01 55 2012 2 00278 197 0058701-20

NOMES ANTERIORES AO CASAMENTO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CONJUGES

ELE: José Carlos de Oliveira, nascido no dia trinta de abril de mil novecentos e sessenta (30/04/1960) em Pesqueira, PE, nacionalidade brasileira, divorciado, filho de Manoel Cordeiro de Oliveira e de Josefa Cordeiro de Oliveira. \*\*\*

ELA: Elaine Dina de Souza, nascida no dia quatro de setembro de mil novecentos e setenta e cinco (04/09/1975) em São Paulo, SP, nacionalidade brasileira, solteira, filha de José Cândido de Souza Filho e de Eunice Dina de Souza. \*\*\*

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)  
DEZESSEIS DE JUNHO DE DOIS MIL E DOZE

DIA	MES	ANO
16	06	2012

REGIME DE BENS DO CASAMENTO  
COMUNHO PARCIAL DE BENS \*\*\*

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ELE: Continua a usar o MESMO NOME. \*\*\*

ELA: Passou a usar o nome de ELAINE DINA DE SOUZA OLIVEIRA. \*\*\*

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Registro lavrado no livro B-0278, fls 197, sob nº 58701. Foram apresentados os documentos exigidos pelo Código Civil Brasileiro, Artigo 1525, números I, III, IV e V. NADA MAIS. \*\*\*

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
São Paulo, 16 de junho de 2012

Josuel Joi Barbosa  
Escrevente Autorizado

isento de custas e emolumentos  
por tratar-se de 1ª via

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e  
Tabelião de Notas do Distrito de Guaianases

Benedito Aparecido Morelli  
OFICIAL E TABELIÃO

Estado de São Paulo - Comarca de São Paulo - Estado de São Paulo

Rua do Calabrez, 120 - Guaianases - CEP: 08410-070  
e-mail: cart.guaianases@uol.com.br  
Fone/Fax: (11) 2961.6416 - 2552.7741





SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE  
CADERNETA DE VACINAÇÃO

**CVE**  
CENTRO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
"Prof. Alexandre Vranjac"

NOME:

Élaine Dina de Souza

R.G.:

04/09/1975

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

Rua Alberto Williams, 260-315

UNIDADE DE SAÚDE:

UBS Proleta Teresina

MANTENHA ESTA CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS DOCUMENTOS.  
VALIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PLA ADULTO	HEPATITE B	SAR/CAX/RUB	11/11/10 Contra Influenza Pandémica	18/05/21 B SAR/CAX/RUB	10/08/21 Lote 215UCD Cód 1632	FEBRE
ADULTO 15907	HEPATITE B			Reg. Prof. <i>Luizmaria</i>	Reg. Prof. <i>Thaiselly</i>	
ADULTO 24116	HEPATITE B					
ADULTO 2429	HEPATITE B					
ADULTO 24303	HEPATITE B					
ADULTO 24318	HEPATITE B					
ADULTO 24319	HEPATITE B					
ADULTO 24320	HEPATITE B					
ADULTO 24321	HEPATITE B					
ADULTO 24322	HEPATITE B					
ADULTO 24323	HEPATITE B					
ADULTO 24324	HEPATITE B					
ADULTO 24325	HEPATITE B					
ADULTO 24326	HEPATITE B					
ADULTO 24327	HEPATITE B					
ADULTO 24328	HEPATITE B					
ADULTO 24329	HEPATITE B					
ADULTO 24330	HEPATITE B					
ADULTO 24331	HEPATITE B					
ADULTO 24332	HEPATITE B					
ADULTO 24333	HEPATITE B					
ADULTO 24334	HEPATITE B					
ADULTO 24335	HEPATITE B					
ADULTO 24336	HEPATITE B					
ADULTO 24337	HEPATITE B					
ADULTO 24338	HEPATITE B					
ADULTO 24339	HEPATITE B					
ADULTO 24340	HEPATITE B					
ADULTO 24341	HEPATITE B					
ADULTO 24342	HEPATITE B					
ADULTO 24343	HEPATITE B					
ADULTO 24344	HEPATITE B					
ADULTO 24345	HEPATITE B					
ADULTO 24346	HEPATITE B					
ADULTO 24347	HEPATITE B					
ADULTO 24348	HEPATITE B					
ADULTO 24349	HEPATITE B					
ADULTO 24350	HEPATITE B					
ADULTO 24351	HEPATITE B					
ADULTO 24352	HEPATITE B					
ADULTO 24353	HEPATITE B					
ADULTO 24354	HEPATITE B					
ADULTO 24355	HEPATITE B					
ADULTO 24356	HEPATITE B					
ADULTO 24357	HEPATITE B					
ADULTO 24358	HEPATITE B					
ADULTO 24359	HEPATITE B					
ADULTO 24360	HEPATITE B					
ADULTO 24361	HEPATITE B					
ADULTO 24362	HEPATITE B					
ADULTO 24363	HEPATITE B					
ADULTO 24364	HEPATITE B					
ADULTO 24365	HEPATITE B					
ADULTO 24366	HEPATITE B					
ADULTO 24367	HEPATITE B					
ADULTO 24368	HEPATITE B					
ADULTO 24369	HEPATITE B					
ADULTO 24370	HEPATITE B					
ADULTO 24371	HEPATITE B					
ADULTO 24372	HEPATITE B					
ADULTO 24373	HEPATITE B					
ADULTO 24374	HEPATITE B					
ADULTO 24375	HEPATITE B					
ADULTO 24376	HEPATITE B					
ADULTO 24377	HEPATITE B					
ADULTO 24378	HEPATITE B					
ADULTO 24379	HEPATITE B					
ADULTO 24380	HEPATITE B					
ADULTO 24381	HEPATITE B					
ADULTO 24382	HEPATITE B					
ADULTO 24383	HEPATITE B					
ADULTO 24384	HEPATITE B					
ADULTO 24385	HEPATITE B					
ADULTO 24386	HEPATITE B					
ADULTO 24387	HEPATITE B					
ADULTO 24388	HEPATITE B					
ADULTO 24389	HEPATITE B					
ADULTO 24390	HEPATITE B					
ADULTO 24391	HEPATITE B					
ADULTO 24392	HEPATITE B					
ADULTO 24393	HEPATITE B					
ADULTO 24394	HEPATITE B					
ADULTO 24395	HEPATITE B					
ADULTO 24396	HEPATITE B					
ADULTO 24397	HEPATITE B					
ADULTO 24398	HEPATITE B					
ADULTO 24399	HEPATITE B					
ADULTO 24400	HEPATITE B					

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

\*\*\* ENZO DE SOUZA OLIVEIRA \*\*\*

MATRÍCULA:

124321 01 35 2010 1 00435 011 0185940-17

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO  
TRINTA DE ABRIL DE DOIS MIL E DEZ

DIA MES ANO  
30 04 2010

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
01:50 SÃO PAULO - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO  
SÃO PAULO - SP HOSPITAL

SEXO  
MASCULINO

FILIAÇÃO  
MRE: ELAINE DINA DE SOUZA \*\*\*  
PRA: JOSE CARLOS DE OLIVEIRA \*\*\*

AVÓS  
MATERNOS: JOSE CANDIDO DE SOUZA FILHO E EUNICE DINA DE SOUZA \*\*\*  
PATERNOS: MANOEL CORDEIRO DE OLIVEIRA E JOSEFA CORDEIRO DE OLIVEIRA \*\*\*

GÊMEOS NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)  
NÃO NADA CONSTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO  
TRÊS DE MAIO DE DOIS MIL E DEZ

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO  
30499335882

### OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Registro lavrado no livro A-0435, fls 011, sob nº 185940. Registro feito nos termos do Provimento 03/2003 da E. Corregedoria Geral da Justiça do Estado de São Paulo. Nasceu na O.S.S. Santa Marcelina Hospital Cid. Tiradentes, neste Distrito. NADA MAIS. \*\*\*

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
São Paulo, 03 de maio de 2010

Marisa Alves Costa  
Escritor(a) Autorizada

ISENTO DE EMOLUMENTOS

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e  
Tabelião de Notas do Distrito de Guaianases

Benedito Aparecido Morelli  
OFICIAL E TABELIÃO

Município e Comarca de São Paulo - Estado de São Paulo

Rua Evaldo Calabrez, 120 - Guaianases - CEP: 08410-070

e-mail: cart.guaianases@uol.com.br

Fone/Fax: (11) 2961.6416 - 2552.7741

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/09/2016

REGISTRO GERAL 62.659.587-3 1 via

NOME ENZO DE SOUZA OLIVEIRA

FILIAÇÃO JOSE CARLOS DE OLIVEIRA  
ELAINE DINA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO 30/04/2010

NATURALIDADE S. PAULO - SP

DOC ORIGEM SÃO PAULO-SP GUAIANASES CN:LV.A435/FLSº011/N.185940

*Caetano Paulo Filho*  
Caetano Paulo Filho  
Delegado de Polícia Divisório IIRGD.SSP.SP

CPF 517700658/14

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8400-4



POLEGAR DIREITO



ENZO

ASSINATURA DO TITULAR

75755659

CARTEIRA DE IDENTIDADE

# IDENTIFICAÇÃO

Área 1

Nome da criança:

Luiza de Souza Oliveira

Data de nascimento: 30/04/10 Local de nascimento:

Nome da mãe:

Talaine Dina de Souza

Nome do pai:

Jose Carlos de Oliveira

Endereço: R. Alberto Villela 260 314

Ponto de referência:

Telefone:

Bairro:

C. Escadentes

CEP:

Cidade:

São Paulo Estado:

Raça/cor:

Branca

Preta

Amarela

Parda

Indígena

Unidade Básica de Referência:

OS Profeta Jeronimo

Nº do Prontuário na UBS:

04.169

Nº da Declaração de Nascido Vivo:

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS:

8980014374280721

de 2020

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatite B	Anti-pollo	Tetravalente DTP + Hib	Potavírus	Tríplice viral
1ª Dose	Data: 30/04/10 Lote: 904014 Unid.: 4 MCT Ass.: <i>CC</i> <i>Jaques</i> HPV 02/12/20 190202 Vavene	Data: 30/04/10 Lote: 798165 Unid.: 4 MCT Ass.: <i>CC</i> Data: 26/08/10 Lote: 5874 Unid.: Pj Ass.: <i>3 anos</i> Data: 11/10 Lote: 0501027 Unid.: <i>Libre</i> Ass.: <i>Libre</i>	Data: 08/10 Lote: 10A Unid.: 8 Ass.: <i>Libre</i>	Data: 24/08/10 Lote: 92801 Unid.: Pj Ass.: <i>3 anos</i> Data: 26/08/10 Lote: 570269 Unid.: Pj Ass.: <i>Libre</i> Data: 01/11/10 Lote: 10A Unid.: <i>Libre</i> Ass.: <i>Libre</i>	Data: 08/10 Lote: 92801 Unid.: Pj Ass.: <i>3 anos</i> Data: 26/08/10 Lote: 570269 Unid.: Pj Ass.: <i>Libre</i> Data: 01/11/10 Lote: 10A Unid.: <i>Libre</i> Ass.: <i>Libre</i>	Data: 08/10 Lote: 107MA Unid.: Pj Ass.: <i>3 anos</i> Data: 28/08/10 Lote: 53300 Unid.: 202 Ass.: <i>Libre</i>
2ª Dose	02-06 22	Febre Amarela FA		DTP	DT 10-10 anos	Campanha seguinte
		Data: 5/12/18 Lote: 909667 Unid.: Ass.: <i>Seguinte</i>	Data: 08/11 Lote: 21A Unid.: 2027305 Ass.: <i>3 anos</i> Data: 09/11/13 Lote: 1304046 Unid.: 2027305 Ass.: <i>Libre</i>	Data: 08/11 Lote: 12223 Unid.: 2027305 Ass.: <i>Substit</i> Data: 05/14 Lote: 1304046 Unid.: 2027305 Ass.: <i>Libre</i>	Data: 11/11 Lote: 202 Unid.: Ass.: Data: 11 Lote: Unid.: Ass.: Data: 11 Lote: Unid.: Ass.:	Data: 11/11 Lote: 202 Unid.: Ass.: Data: 11 Lote: Unid.: Ass.:

ACWYC  
02/12/20  
408674B

25733421

Outras vacinas

Vacina: P. 10  
Data: 12/10  
Lote: 241198A  
Unid.: P. 28  
Ass.: S. 10

Vacina: Pneumonia  
Data: 12/10  
Lote: 241198A  
Unid.: P. 28  
Ass.: S. 10

Vacina: Pneumo-10  
Data: 14/10  
Lote: ASPNA033AA  
Unid.: P. 10  
Ass.: S. 10

Vacina: Pneumo-10  
Data: 10/08/11  
Lote: ASPNA076AA  
Unid.: VASPJ  
Ass.: S. 10

Vacina:  
Data: 10/08/11  
Lote: 2510512  
Unid.: 202101  
Ass.: 10

Vacina: meningite - C  
Data: 10/11/11  
Lote: 241198A  
Unid.: P. 28  
Ass.: S. 10

Vacina: meningite  
Data: 10/11/11  
Lote: 332011  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: meningite  
Data: 01/08/11  
Lote: 10  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina:  
Data: / /  
Lote: / /  
Unid.: / /  
Ass.: / /

Vacina: COVID 19  
Data: 09/02/22  
Lote: 210469  
Unid.: Varena  
Ass.: 10

Campanhas

Vacina: CONTRA POLIOMIELITE  
Data: 16/08/11  
Lote: 1610811  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: CONTRA POLIOMIELITE  
Data: 16/08/11  
Lote: 1610811  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: CONTRA POLIOMIELITE  
Data: 09/08/13  
Lote: 090013  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: INFLUENZA  
Data: 10/06/21  
Lote: 1610519  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: INFLUENZA  
Data: 16/10/19  
Lote: 1610519  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: Influenza  
Data: 20/08/11  
Lote: 2015920  
Unid.: 085PJ  
Ass.: 10

Vacina: Influenza  
Data: 20/08/11  
Lote: 2015920  
Unid.: 085PJ  
Ass.: 10

Vacina: Influenza (gripe)  
Data: 20/08/11  
Lote: 2015920  
Unid.: 085PJ  
Ass.: 10

Vacina: INFLUENZA  
Data: 10/06/21  
Lote: 1610519  
Unid.: 10  
Ass.: 10

Vacina: INFLUENZA  
Data: 16/10/19  
Lote: 1610519  
Unid.: 10  
Ass.: 10



Elaine

3627-1288-853390756-5

Espaco reservado para preenchimento do numero da conta

Obs.: Em breve vocẽs farão recebendo d seu Cartão magnético de Poupança

Mais informações consulte o site: caixa.gov.br

0800 726 0101    0800-726 2492    0800-725 7474

Reclamações,    Atendimento a pessoas    Ouvidoria  
sugestões e elogios.    com deficiência auditiva