

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

Empresa: E.CO BRASIL
 Nome do Colaborador: MARINA GONCALVES BATISTA
 Cliente: BELAGRICOA CORNELIO PROCÓPIO
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: Limpeza
 Data de Admissão: 16/03/22 Função: AUX de SERV. GERAIS
 NR: _____ Salário: 6,576
 Outros valores adicionais: VA 500,85 (PROFONACIONAL)
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: HORISTA
 Grau de Escolaridade: MEDIO COMPLETO
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 12:30 - intervalo das _____ até _____
 Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: 100
 Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO - Quantidade por dia 0,00
 Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<u>Y</u>	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); OK
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); OK
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; OK
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



Karina Gonçalves Batista

Objetivo: Auxiliar de serviços gerais.

URAI PR.

Data de Nascimento: 31/03/1989

Estado Civil: Solteira

Endereço: Rua Dinamarca Número 653

Telefone: +55 43 98492-9458

WhatsApp: +55 43
98492-9458

E-mail:

karinagoncalvesbatista@gmail.com

Resumo

Profissional habilidosa e com experiência na área, pontual, disponibilidade de horário ...

Formação Acadêmica

Ensino Médio

Colégio Paulina Pacífico Borsari - 2004 - 2006

Campos de Interesse

Auxiliar De Serviços Gerais.

Informações Adicionais

Disponibilidade para trabalhar qualquer horário ...

Seg e Sexta
07:30 às 11:30
100h. - Cúpula 657,
UA: 500. / UK.

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: KARINA

URAI - PR

Cargo: ASG

Data da Entrevista: 04/03/22

33 anos.

Entrevistador: Diessica

Departamento: OPERACIONAL

Vai de CARRO

Escolaridade: Médio completo

Situação Familiar / estado civil: solteira

meu, apenas

Filhos: 02 (07 e 12) filhos.

01 filhos.

Habilitação: Sim (AIB)

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

NAO | tomou todas as doses vacina covid.

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Sim

FAZ bolo e salgado pra
FAZ FAXINA
* 3 CASAS
COMERCIO PASTELARIA
AUXILIANDO em GERAL
6 meses

Já trabalhou na área?

Sim

PADARIA - ATENDIMENTO
e AUX. COZINA.

Comente suas experiências profissional?

DISSERTO & Negocio proprio 2 anos

Quais suas principais limitações profissionais?

+ PONTUAL | DETERMINADO

- PACIENCIA → GOSTA de FAZER pra "JA"

REGISTRO FABRICA de
MOVEIS | ALMOXARIFADO
e ENBALASERS

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

em 3 anos (longo prazo)

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

TRANQUILA.

FOFOCA

NAO

FALIU

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPRESAS E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PTV/PASEP

162.02951.65-7

NÚMERO

9449772

SERIE

001-0

UF

PR

Karina Gonçalves Batista

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



BRASILEIRO

NOME: NARCIZA GONÇALVES BATISTA

END. DE NASC.: URAJ - PR

FUNÇÃO: NLE BATISTA

31/03/1989
MASCULINO

VALDENI GONÇALVES BATISTA

DOC. APRESENTADO: RG 103178886 SESP PR

CN 8422 LV 36A FLS 76 V

ESBOÇO: SOLTEIRO

COMPR. DE 16 DE MARÇO DE 1985

RG: 103178886

1 BLEMSP: 87647900671

CPF: 067.870.769-32

SEÇÃO: 0054

ZONA: 084

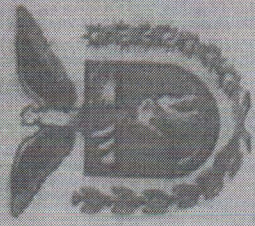
LOCAL DA BARRIO: AG. DE ATEND. DE URAJ
BARRIO: 117102806

Mãe: Jacuindo Mata *J. Mata*

Assinatura: CA 100/10/1989

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Karina Gomes da Costa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SICOMEX/SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

10.317.588-6

DATA DE
EXPEDICAO

07/03/2003

NOME

KARINA GONÇALVES BATISTA

FILIAÇÃO

RUI BATISTA
VALDENI GONÇALVES BATISTA

NATURALIDADE

URAI/PR

DATA DE NASCIMENTO

31/03/1989

DOC ORIGEM

COMARCA=URAI/PR, DA SEDE
C. NASC=5422, L.1920=36A, FOLHA=76V

CPF

CURITIBA PR

ASSINATURA DO REGISTRANTE
LUIZ CARLOS DE MOURA
LUIZ CARLOS DE MOURA
LUIZ CARLOS DE MOURA

ASSINATURA DO REGISTRANTE

LEI Nº 7.116 DE 2003

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
067.870.769-32

Nome
KARINA GONCALVES BATISTA DA SILVA

Nascimento
31/03/1989





TITULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

KARINA GONCALVES BATISTA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

31/03/1989

Nº INSCRIÇÃO

0876 4790 0671

DV

ZONA

026

SEGI

0127

MUNICÍPIO / UF

LEÓPOLIS/PR

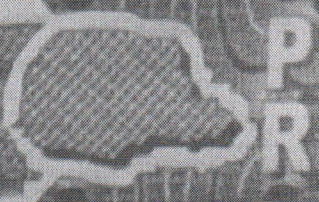
DATA DE EMISSÃO

10/06/2017

JUIZ ELEITORAL

Prof. Anderson Junior

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



NOME
KARINA GONCALVES BATISTA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
10317888-6 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
067.870.769-32 31/03/1989

FILIAÇÃO
RUI BATISTA

**VALDENI GONCALVES
BATISTA**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
07171102960

VALIDADE
06/08/2023

1ª HABILITACAO
28/11/2018

OBSERVAÇÕES

Karina Gonçalves Batista

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LEOPOLIS, PR

DATA EMISSAO
30/12/2019

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

**82443917481
PR917543020**

PARANA

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1978711662

PROIBIDO PLASTIFICAR
1978711662



PARANÁ



Copel Distribuição S.A.
 José Izidoro Biazzetto, 15B bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06- IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 116

KARINA GONCALVES BATISTA
 R DINAMARCA, 653 - Q86B L09
 CENTRO - URAI - PR - CEP: 86280-000

89456 01 004 299800
 CPF 067.870.769-32

Mês de referência

Fevereiro/2022

Vencimento

24/02/2022

Unidade Consumidora

49959603

VALOR A PAGAR

R\$ 66,05

FAT-01-20222564759554-98

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 0800 400 3838

ALERTA: ECONOMIZE ENERGIA. BRASIL EM BANDEIRA DE ESCASSEZ HÍDRICA

Informações Técnicas

Nº Medidor: MD 0252230766 - BIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior

18/01/2022
30942

Leitura Atual

04/02/2022
30999

Medido

17 dias
57 kWh

Constante de Multiplicação

1

Total Faturado

57 kWh

Consumo Médio Diário

3,35 kWh

Data de Emissão

05/02/2022

Próxima Leitura Prevista

08/03/2022

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
01/2022	0		
12/2021	0		
11/2021	0		
10/2021	0		
09/2021	0		
08/2021	0		
07/2021	0		
06/2021	0		
05/2021	0		
04/2021	0		
03/2021	0		
02/2021	0		

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 235.869.429 - SÉRIE B
 Emitida em 01/02/2022

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	57	0,843684	48,09	48,09	29,00%
ENERGIA CONS B ESCASSEZ HID	kWh			12,21	12,21	29,00%
				5,75		
CONT ILLUMIN PUBLICA MUNICIPIO						

Informações Suplementares

Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO 0,558810

Tensão Contratada: 127/220 volts
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS 60,30	Valor ICMS 17,48	Valor Total da Nota Fiscal 66,05
Reservado ao Fisco		
1588.FF1D.F167.E754.E0FF.8C77.E997.8783		

L 20554/21, aliq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorização RE 7139/22 INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,61 E COFINS R\$2,38 CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. A PARTIR DE 01/02/2022 - PIS/PASEP 0,90% e COFINS 4,15%. Períodos Band. Tarif.: Escas.Hidr:19/01-04/02

Autenticação Mecânica

Unidade Consumidora
49959603

Mês
02/2022

Vencimento
24/02/2022

Valor a Pagar
66,05

PAGUE COM PIX



8365000000 2 6605011000 2 00101020222 2 56475955498 8





FUNARPEN
 SELQ DIGITAL Nº
 Regiã 7880X 3825
 Controle:
 Guf No. LOBE
 Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

KARINA GONÇALVES BATISTA

Matricula

084780 01 55 1989 1 00036 076 0005422 27

Data do nascimento por extenso: Trinta e um de março de um mil e novecentos e oitenta e nove **
 Dia: 31 Mes: 03 Ano: 1989

Hora: 07h 15min Município do nascimento e unidade de federação: Ural-PR **

Município de registro e unidade de federação: Ural-PR ** Local de nascimento: IRMANDADE DA SANTA CASA ** Sexo: Feminino

Fração: RUI BATISTA, LAVRADOR ** VALDENI GONÇALVES BATISTA, DO LAR **

Paternos: JOÃO BATISTA FILHO ** e ODETE DE OLIVEIRA BATISTA **
 Maternos: RUBENS AMARO GONÇALVES ** e MARIA GONÇALVES **

Gêmeos: Não Nome da(s) mãe(s): **

Data do registro por extenso: Quatorze de abril de um mil e novecentos e oitenta e nove **

Observações - Advertências: A registrada casou-se em 23/10/2010, com ADRIANO FERREIRA DA SILVA, conforme termo nº 59, FLS 59 do livro B-8 do CRC de Leopólis-PR. Emolumentos: R\$31.85 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$2,20 **

Serviço de Registro Civil
 WALMIR LAUREANO
 Município e Comarca de Ural - Paraná
 Rua Rio de Janeiro, 536 - Centro
 CEP 85 280-000 - FONE/FAX (43)3541-1694

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
 Ural-PR, 24 de fevereiro de 2016

(Handwritten Signature)
 Guilherme Moimas Laureano
 escrevente



10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09

1st Dose
 2nd Dose
 3rd Dose
 4th Dose
 5th Dose

10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09

10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09

10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09

10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09

10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09

10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09
 10/18/09



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

“MAÍRA BATISTA DA SILVA”

MATRICULA:

0822890155 2011 1 00013 128 0000128 42

Data de Nascimento	Doze de janeiro de dois mil e onze		Dia	Mês	Ano
			12	01	2011
Hora	Município de Nascimento e Unidade da Federação				
20:50	Cornélio Procópio – Estado do Paraná				
Município do Registro e Unidade da Federação	Local de Nascimento	Sexo			
Leópolis – Paraná	Casa de Misericórdia	feminino			
Filiação	ADRIANO FERREIRA DA SILVA e KARINA GONÇALVES BATISTA DA SILVA				

Avós
 Paternos: **MIGUEL FERREIRA DA SILVA e MARIA IZABEL DA SILVA.**
 Maternos: **RUI BATISTA e VALDENI GONÇALVES BATISTA.**

Gêmeo	Nome e matrícula do(s) gêmeo(s)	
Não	xxxxxxxxxxxxxxxx	
Número da D.N.V.		Nº30-51723976-2

Data do registro por extenso
 Dezesete de janeiro de dois mil e onze

Observações / Averbções
NADA CONSTA até a presente data. – Custas: Isento de custas de acordo com a Lei nº9.534/97.

SERVIÇO REGISTRAL DE PESSOAS NATURAIS
MUNICÍPIO DE LEÓPOLIS, COMARCA DE CORNÉLIO PROCÓPIO - PARANÁ
 Bel. *Mônica Maria Mitter* – Registradora Designada
 Bel. *Maria Angela Mitter* - Escrevente
 Rua Renato Ticoulart, nº601 – Fone/Fax: (43) 3627-1273
 e-mail: carteriamitter@onda.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro.
 Dou fé.
 Leópolis, 17 de janeiro de 2011.

Mônica Maria Mitter
 Mônica Maria Mitter – Registradora Designada



SELO FISCAL REGISTRAL DE PESSOAS NATURAIS
 Lei 13.226 de 16/07/2001
SELO FISCAL
 FUBARPEN
 ISENTO
 REGISTRO CIVIL ATQ GRATUITO
 DKA08003
 MÔNICA MARIA MITTER OFICIAL
 MARIA ANGELA MITTER Escrevente Substituto
 MARIA DEUS MITTER Escrevente Substituto
 MUNICÍPIO DE LEÓPOLIS
 CORNÉLIO PROCÓPIO - PR

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: *Mariana Batista da Silva*

Data de nascimento: *12/01/11* Local de nascimento: *Itapecuru*

Nome da mãe: *Karina Gonçalves Batista*

Nome do pai:

Endereço:

Ponto de referência:

Telefone:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Raça/cor: Branca Preta Amarela

Parda Indígena

Unidade Básica de Referência:

Nº da Declaração de Nascido Vivo: *51723976-2*

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS:

Datos Vacunas	BCG-09	Polio 8	Prevaciónes DTP-09, 08, 05, 04 y refuerzo 07	Virus Oral de Rotavirus Humano	Vacuna Pneumocócica 10	Vacuna Meningocócica C	Educar Anamné	Educar Vacal (CSC)	Educar Vacal (CSC)	Educar Vacal (CSC)	Normas Influenza
1º Dosis	07/10/15	07/16/15	02/12/15	02/12/15	05/14/16	05/14/16	13/07/16	13/07/16	13/07/16	24/01/17	13/07/16
2º Dosis			12/13/16	02/12/15	14/09/16	14/09/16	13/12/16	13/12/16	13/12/16	24/01/17	13/07/16
3º Dosis			14/04/18	02/12/15							
1º Refuerzo			19/04/16								
2º Refuerzo											

Se le recomienda actualizar el Calendario Básico de vacunación incorporando por sistema de salud

HPV

9 años

13/07/16

13/07/16



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: CORNELIO PROCOPIO

Município: URAI

Estabelecimento: PAULO MOZART MACHADO, C E C M PROF- EF M

Endereço: AL JEAN FUMIERE, 135 Compl

Bairro: CENTRO

CEP: 86280000

Telefone: 04335412984

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) MAÍRA BATISTA DA SILVA código do SERE 1003208920, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 12/01/2011 no município de CORNELIO PROCOPIO-PR, filho(a) de ADRIANO FERREIRA DA SILVA e de KARINA GONÇALVES BATISTA DA SILVA 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: B.

URAI, 07 de Março de 2022.

Secretario(a)

SIMONE DE OLIVEIRA

PORT - 1525 / 2013 DOE 09/10/2013

COLEGIO ESTADUAL CIVICO MILITAR
PROFESSOR PAULO MOZART MACHADO
ENSINO FUNDAMENTAL E MEDIO

- URAI - PR -

Doença/Vacinação	ECG-10	Injeções B	Prevenção Dengue (DENV-10) - vacina 10	Vacina Oral 66 Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Febre Amarela	Tríplice Viral (SAB)	Tríplice Viral (SAB)	Tríplice Viral (SAB)
1ª Dose	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.
2ª Dose	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.
3ª Dose	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.
1ª Reforço	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.
2ª Reforço	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.	03/10/16 Data Lote Unid. Ass.

Se não houver o Calendário Básico de vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde

HPV
90002

2009
2010

HPV A
2010/17
2010/17
2010/17

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

03/10/16
Data
Lote
Unid.
Ass.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOOME:

"MAYANA ISABEL BATISTA DA SILVA"

MATRICULA:

0822890155 2015 1 00014 093 0000293 17

Data de Nascimento	Dia	Mês	Ano
Primeiro de outubro de dois mil e quinze	01	10	2015

Nom	Município de Nascimento e Unidade da Federação
18 55	Cornélio Procópio - Estado do Paraná

Município de Registro e Unidade da Federação	Local de Nascimento	Sexo
Leópolis - Paraná	Em Casa de Misericórdia	Feminino

FILIAÇÃO
ADRIANO FERREIRA DA SILVA e KARINA GONÇALVES BATISTA DA SILVA.

Avós
Paternos: MIGUEL FERREIRA DA SILVA e MARIA IZABEL DA SILVA.
Maternos: RUI BATISTA e VALDENI GONÇALVES BATISTA.

Gêmeo	Nome e matrícula do(s) gêmeo(s)
Não	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Data do registro por extenso	Numero da D.N.V
Seis de outubro de dois mil e quinze	Nº30-67276898-6

Observações / Averbacões: O declarante foi o pai. NADA CONSTA até a presente data - Custas: Isento de custas de acordo com a Lei nº9.534/97.

<p>SERVIÇO REGISTRAL DE PESSOAS NATURAIS MUNICÍPIO DE LEÓPOLIS, COMARCA DE CORNÉLIO PROCÓPIO - PARANÁ Bel. Mônica Maria Mitter - Registradora Designada Bel. Maria Angela Mitter - Escrevente Rua Renato Ticoulart, nº601 - Fone/Fax: (41) 3627-1273 e-mail: cartoriomitter@onda.com.br</p>	<p>O conteúdo da certidão é verdadeiro Dou fé Leópolis, 07 de outubro de 2015</p> <p><i>Mônica Maria Mitter</i> Mônica Maria Mitter - Registradora Designada</p>
---	--

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
LFWMg.7THS7.Ckw2G
Código
w5YpC.TocP
Consulte esse selo em
<http://funarpem.com.br>

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE PESSOAS NATURAIS
LUIZ MITTER
OFICIAL
MARIA ANGELA MITTER
Escrevente Substituto
Terezinha de J.S. MITTER
Escrevente Substituto
MUNICÍPIO DE LEÓPOLIS
COMARCA DE CORNÉLIO PROCÓPIO - PR



IDENTIFICAÇÃO

Nome do paciente: Marysara Izabel Batista Silva 10 de 10 55 horas de dia 01/10/15
 Data do nascimento: 01/10/15 Município de nascimento Barra de Misserococha
 Nome do refer: Kevin Gonçalves Batista plac da maternidade Coniêdo Padroepo

LOSDO NASCIMENTO

Idade gestacional ao nascimento: 39 semanas
 Tipo parto: parto vaginal cesário
 Sexo: masculino feminino
 Peso: 3280 g (1AIG) (1PIG) (1GIG)
 Altura: 49 cm
 Perímetro cefálico: 35 cm PT 36
 Sexo: 9 1º mês 10 1º mês
 Sang. grupo RH: A+

Data da alta: 03/10/15
 Preço da alta: 3030
 Se prematuro (M < 37 semanas)
 Comprometimento da alta
 Perímetro cefálico na alta
 Tipo de parto
 Sim
 Não
 Não adequado

Endereço: _____
 Estado: _____
 Cidade: _____
 Telefone: _____
 Contribuinte de Imposto de Renda: _____
 Inscrição Estadual: _____
 Inscrição Municipal: _____

Dose/Vacina	BRJ	Heperth B	Anti-pólo	Tetraente	Botanica	Triplex viral
1ª Dose	Data: 27/03/13 Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 12/1/11 Lote: Cód. unid.: 200P Ass: Poly	Data: 14/03/11 Lote: AP10720A Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 14/03/11 Lote: 937210 Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 14/03/11 Lote: 6206AC10A Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 08/11/12 Lote: 05 Cód. unid.: Ass:
2ª Dose	Data: 27/02/13 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: GAP	Data: 13/5/11 Lote: Cód. unid.: Leq Ass: B	Data: 13/5/11 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 13/5/11 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Data: 13/5/11 Lote: Cód. unid.: CS Ass: B	Data: 08/11/14 Lote: Cód. unid.: CS Ass: Lenilda
3ª Dose	Data: 18/1/11 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Data: 19/07/11 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 19/07/11 Lote: 101V2F0002 Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: 19/07/11 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Data: Lote: Cód. unid.: Ass: B	Data: Lote: Cód. unid.: Ass: B
1ª Dose ou Reforço	Data: 13/06/13 Lote: 0104A08 Cód. unid.: CSL Ass: GAP	Data: 14/11/12 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Data: 14/11/12 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Data: 14/11/12 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Data: 14/11/12 Lote: Cód. unid.: Ass: B	Data: 14/11/12 Lote: Cód. unid.: Ass: B
2ª Dose ou Reforço	Data: 15/12/15 Lote: C.S.C Cód. unid.: Val.d.c Ass: L.O. 148VFC0B2	Data: 3/12/15 Lote: Cód. unid.: Ass: B	Data: 3/12/15 Lote: Cód. unid.: Ass: B	Data: 3/12/15 Lote: Cód. unid.: Ass: B	Data: 3/12/15 Lote: Cód. unid.: Ass: B	Data: 3/12/15 Lote: Cód. unid.: Ass: B

Outras vacinas

Campanhas

Vacina: PN 10 Data: 19/03/11 Lote: ASPNA043AA Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Vacina: MCC Data: 12/04/11 Lote: Cód. unid.: C.S.L Ass: B	Vacina: zolix Data: 18/6/11 Lote: C.S.L Cód. unid.: Ass: Benedita	Vacina: Infuge Data: 05/05/12 Lote: H7230 Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Vacina: Comp Data: 07/11/14 Lote: Cód. unid.: CS Ass: Lenilda
Vacina: Data: 13/5/11 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Vacina: Data: 13/6/11 Lote: Cód. unid.: Ass: B	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass:	Vacina: Data: 08/6/12 Lote: 04407AA Cód. unid.: CSL Ass: B	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass:
Vacina: PN 10 Data: 14/07/11 Lote: NN14230 Cód. unid.: C.S.L Ass: Lenilda	Vacina: HPV Data: 2/1/2020 Lote: Cód. unid.: CSL Ass: B	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass:	Vacina: Influenza Data: 05/13 Lote: K7027 Cód. unid.: CSL Ass: Benedita	Vacina: SABI Data: 06/13 Lote: Cód. unid.: CS Ass: Lenilda
Vacina: ACWY Data: 07/01/22 Lote: U6822AB Cód. unid.: CSU Ass: Lenilda	Vacina: 2P dose Data: 22/12/20 Lote: 190012 Cód. unid.: CSU Ass: Benedita	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass:	Vacina: Gripe Data: 20/04/14 Lote: 7021 Cód. unid.: CSL Ass: Lenilda	Vacina: Gripe Data: 21/05/15 Lote: 15031 Cód. unid.: Ass: Lenilda
Vacina: 1000000 Data: 10/03/2022 Lote: 150310601 Cód. unid.: 1000000 Ass: Lenilda	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass: B	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass:	Vacina: Data: / / Lote: Cód. unid.: Ass:	Vacina: Data: 15/05/15 Lote: Cód. unid.: Ass: B



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA

NRE CORNELIO PROCOPIO

Estabeleciment JOAO R JUNIOR, E M DR-EF

Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 710 Compl.:

Bairro CENTRO

Município: URAI

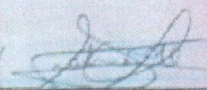
CEP: 86280000

Telefone: 4335411152

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) MAYANA ISABEL BATISTA DA SILVA código do SERE 1014069069, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 01/10/2015 no município de CORNELIO PROCOPIO-PR, filho(a) de ADRIANO FERREIRA DA SILVA e de KARINA GONÇALVES BATISTA DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND 1 5 ANO-CICLO_2-3, 1º Ano do 1º Ciclo, turno: Tarde, turma: C.

URAI, 07 de março de 2022.



Secretario(a)

EDILENA ANGELICA BRUNETTI

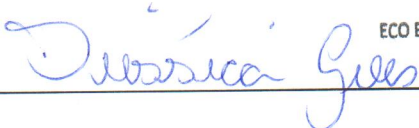
DEC - 55 / 2016 DOE 15/03/2016

Londrina, 04/03/2022

AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a) KARINA GONÇALVES BATISTA
Portador (a) do RG 10.317.888-6 e CPF 067.870.769-32, residente e
domiciliado, RUA DINAMARCA, 653 cidade: URAI- PR.
Para abertura de conta salário nesta agência.
O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais, e recebe
salário de R\$ 6,57 por hora trabalhada.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4


ECO BRASIL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS
DE LIMPEZA EIRELI
CNPJ: 32.708.178/0001-88

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

ACCIA 385 (01) 16795-5

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 da 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 cheque. Para que seu empregador possa prestar 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 e 2 saques mensais.

