

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

Empresa: ECO BRASIL
 Nome do Colaborador: CÂMILA DOS SANTOS
 Cliente: YERBALATINA
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA
 Data de Admissão: 28/03/22 Função: AUX de SERV. GERAIS
 NR: X Salário: 1446,90
 Outros valores adicionais: VA 500,85 + PERICULOSIDADE 30%
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros:
 Grau de Escolaridade: MEDIO INCOMPLETO
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 13:00 até 23:00 - intervalo das 19:00 até 20:00
^{SEXTA} Sábado das 13:00 até 22:00. Carga horaria mensal: 220
 Vale-Transporte: () SIM () NÃO - Quantidade por dia 0,00
 Ajuda de Custo: () SIM () NÃO - Valor: 0,00

→ Beta específica (requisitos modelo com a nicoli)

	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

Oempica ux é necessário realizar o teste do COVID para ingresso.
 ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSSIONAL (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);
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; **CARTA ENVIADA**
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

CAMILA DOS SANTOS

Rua da patativa 27, Arruda, Colombo pr
camilasantos.lorena@gmail.com
(41)99719-9249



OBJETIVO

Desejo colaborar no ambiente de trabalho ,onde posso colocar em prática meus conhecimentos como auxiliar de limpeza e balconista ,tendo como premissa básica atender sempre o demandado dentro da empresa objetivando o benefício e o crescimento da organização eo crescimento profissional

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Edifício praia brava

-
Diarista
Emprego de temporada
Sem registro na carteira

EDUCAÇÃO

Colégio Gabriel de Lara
Primeiro grau
Ensino médio incompleto

INFORMAÇÃO PESSOAL

Informações pessoais : Data de nascimento : 08/11/1998 Estado civil: solteiro Filhos: sim ,1 filha
Fumante: não

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: *Camila*

Cargo:

Data da Entrevista: *ASG*

Entrevistador:

Departamento:

23 anos -
Colombo
3 anos.

Escolaridade: *medio incompleto* *MANIDO ESTUDAS*
Situação Familiar / estado civil: *CASADA* *AS MIELOS.*

Filhos: *06 ANOS -*

Habilitação: *NAO*

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

NAO

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Comente suas experiências profissional?

Quais suas principais limitações profissionais?

A CAPACIDADE
- ANSIOSA

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

REGISTRO

163.90374.46-2

0431583

0050

PR

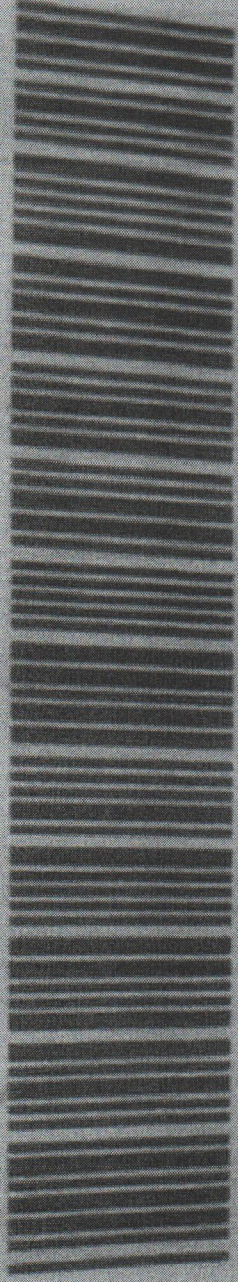
Tomila dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR



DESEMPENHO





CAMILA DOS SANTOS

FILIAÇÃO.....: LUIZ CARLOS DOS SANTOS
ZENI TEREZINHA MARCONDES SANTOS

NASCIMENTO.....: 08/11/1998 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATALIDADE: GUARATUBA - PR

DOCUMENTO.....: C. I. 107610081 03/04/2006 SSP PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 108.335.769-76 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/PR - 20/05/2015

Revisão Automática Registrada
Sistema de Registro de Títulos e Documentos

ASSINATURA EXPEDIENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



PODEGAR DIREITO

Camilla dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.761.008-1

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/04/2006

NOME CAMILA DOS SANTOS

FILIAÇÃO LUIZ CARLOS DOS SANTOS
ZENI TEREZINHA MARCONDES SANTOS

LOCALIDADE GUARATUBA/PR

DATA DE NASCIMENTO 08/11/1998

DOMICÍLIO ORIGEM COMARCA=GUARATUBA/PR, DA SEDE
C.NASC=10611, LIVRO=9A, FOLHA=239

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LUIS FERNANDO M. FERREIRA
DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTERIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Fisicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

108.335.769-76

Nome

CAMILA DOS SANTOS

Nascimento

08/11/1998

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA REPUBLICANA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

CAMILA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

08/11/1998

Nº INSCRIÇÃO

1126 9768 0820

D.V.

ZONA

049

REGIÃO

0282

MUNICÍPIO / UF

COLOMBO/PR

DATA DE EMISSÃO

18/05/2019

JUIZ ELEITORAL

Des. Adalberto Jorge Xisto Fátima
VIA DO GOVERNADOR CARLOS MAGALHÃES - JUSTIÇA ELEITORAL

CONTA

NOME DO CLIENTE **LEDI TEREZINHA DA LUZ** MATRÍCULA **3259.3879**

ENDEREÇO **R PATATIVA** NÚMERO **27** Nº LADO - Nº FRENTE **35**

CEP **83.401-440** LOCAL **COLOMBO**

ROTEIRO DE LEITURA **079-43-17-054-05005** HIDRÔMETRO **214S030975-4-1** CAT - RES - COM - IND - UTP - POP **011 001 000 000 000 000**

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coliformes Totais
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	176	176	176	-	176
Nº Amostras Realizadas	185	185	184	10	185
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	185	185	184	10	185

Conclusão **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLACAO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X	X	X
2022	X	X	X	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	PREFEITURA(R\$)	SANEPAR(R\$)
TX LIXO PREFEITURA	14,43	

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS	
			ÁGUA	ESGOTO
RES MÍNIMO	5		43,11	0,00
DE 6 A 10M3	5	1,33	6,65	0,00
DE 11 A 15M3	3	7,43	22,29	0,00

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³

04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	
1	1	A	2	4	7	11	12	A	12	13	
DIAS DE CONSUMO		DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m³		REFERÊNCIA	
30		04/03/2022		805		818		13		03/2022	
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m³ ÚLTI MOS 5 MESES				VENCIMENTO			
--				12				17/03/2022			
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA		ÁGUA		ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL			
02/04/2022		72,05		0,00		14,43		86,48			

INFORMACOES BLOQUEIO TAXA DE LIXO, 0800-200-0115.
 EM COLOMBO, USO OBRIGATORIO DE MASCARAS.
 TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 7,15

- ☞ O Relat ser sol
- ☞ De aci conta, consi nem a preen conta |
- ☞ Autori:
- ☞ Conta: IPCA e dia, co e juros
- ☞ O não estabe Inform
- ☞ Inform
- ☞ Não hi
- ☞ É ved: ligaça: retirad
- ☞ Para f número
- ☞ Para c da cot acessi
- ☞ Todos solicite site ww
- ☞ Baixe
- ☞ Mante
- ☞ Ouvid

Gen: Camila dos Santos

Portadora do RG: 10.761.008-1

e de CPF: 108325.769-76.

Declaro ter lido no seguinte endereço:

Rua do Fátima nº 27

Cidade: Edemira Estado: Paraná

15/03/2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CNPJ 79.429.007/0001-83 - Cx. Postal 96 CEP 83.280-000
Av. Sete de Setembro, 219, Centro, fone: (41) 472-9267
Município e Comarca de GUARATUBA, Estado PARANA
Suely Jarnicki de Carvalho - Oficial

LIVRO A-009

FOLHA 239

TERMO 010611

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 10611

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 17 de novembro de 1998, o assento de nascimento de:*****

**** CAMILA DOS SANTOS ****

do sexo feminino, nascida no dia oito de novembro de um mil, novecentos e noventa e oito (08/11/1998), às dez horas e cinquenta e cinco minutos (10:55h), na Santa Casa desta cidade, em GUARATUBA-PR.*****
Filha de LUIZ CARLOS DOS SANTOS.*****
e de ZENI TEREZINHA MARCONDES SANTOS.*****
ele auxiliar de produção, ela do lar, residentes e domiciliados à Rua Valdomiro Pedroso, 35, Centro, nesta cidade.*****
São avós paternos: JOÃO MOACIR DOS SANTOS.*****
e ROMALINA RAMOS DOS SANTOS.*****
e avós maternos: JOSE AUGUSTO MARCONDES.*****
e IRACEMA CORDEIRO MARCONDES.*****
Foi declarante: o pai.*****
Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 21362516 de nascido vivo do Ministério da Saúde.*****
Observação: 2ª VIA.*****

O referido é verdade e dou fé.
GUARATUBA, 10 de outubro de 2005.

Suely

Suely Jarnicki de Carvalho
Oficial

Títulos e Documentos P. Jurídica
Suely Jarnicki de Carvalho
Av. Sete de Setembro, 219
CEP 83280-000 GUARATUBA - PR

Escalização nº AXW71068



doente.
Leve sempre este cartão
preenchido.

Alcides

Vacinas obrigatórias no 1º ano de vida

	Anti Pólio	DPT (Tríplice)	BCG	Anti Sarampo	Anti Tétano	Anti Difteria e Tétano	Outras vacinas
1ª dose Data Rubrica	11/01/99 Mônica	11/01/99 Mônica	11/01/99 Mônica	25/5/99 Posto Central Visto Técnico		Polio Amp. 25/2/02 Mônica	Hib Nepente B 08/11/98 31-899 Olivia
2ª dose Data Rubrica	9/3/99 Posto Central Visto Técnico			31/8/99 Posto Central Visto Técnico		Polio 19/08/00 Leale	Polio 11/01/99 Leale
3ª dose Data Rubrica	25/5/99 Posto Central Visto Técnico			30/11/99 Posto Central Visto Técnico		F. A.º 19/08/00 Leale	Polio 14/16/99 Posto Central Visto Técnico Leale
Reforço Data Rubrica							Polio 16/10/99 Leale

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



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

C. 45965 a

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Camilo dos Santos

DN: 8/11/98 Tipo Sanguíneo:

Endereço:

Município:

UF: 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: _____

1º Dose OUTRAS VACINAS

<p>Colendano 26/8/23 Lote: 230346 Val: 7/22 Ass: Joti</p>	<p>Colendano 20/9/23 Lote: 230443 Val: 8/22 Ass: Joti</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>
<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>

OUTRAS VACINAS

<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>
<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p>_____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
EF31q.7Ly14.UFnTR
Controle:
BAWXX.CQTR
Consulte esse selo em
http://funarpem.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

LORENA SANTOS DA LUZ

Matrícula

142166 01 55 2016 1 00170 102 0056969 93

Data do nascimento por extenso

Quatro de maio de dois mil e dezesseis **

Dia
04

Mês
05

Ano
2016

Hora

15h 26min

Município do nascimento e unidade de federação

Colombo-PR **

Município de registro e unidade de federação

Colombo-PR **

Local de nascimento

Hospital Maternidade Alto Maracanã **

Sexo

Feminino

Filiação

EVANDRO DJENITE DA LUZ **

CAMILA DOS SANTOS **

Avós

ARILDO ALVES DA LUZ e LEDI TEREZINHA DA LUZ **

LUIZ CARLOS DOS SANTOS e ZENI TEREZINHA MARCONDES SANTOS **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

**

Data do registro por extenso

Cinco de maio de dois mil e dezesseis **

Número do DNV

30-67977273-3

Observações / Avertizações

Inscrita no CPF sob o nº 126.431.169-92, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15. Nada consta. Emolumentos: Isentos (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Órgão

Foro Regional de Colombo - Distrito da Sede -
Comarca da Região Metropolitana de Curitiba -
Estado do Paraná

Oficial Registrador

Elizabeth Regina Vedovatto

Município / UF

Colombo-Paraná

Endereço

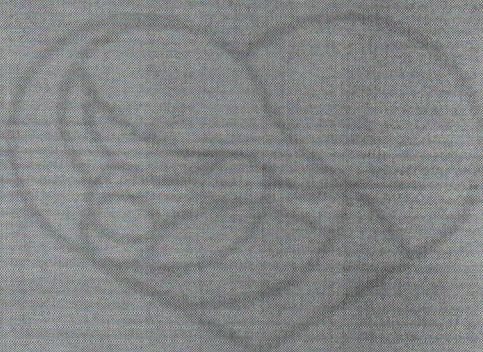
Rua Francisco Camargo, 126 - Centro
CEP: 83.414-010

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Colombo-PR, 05 de maio de 2016.

Nayara Kristyna da Cruz
escrevente

CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Leone Santos de Luz

Nome da mãe: Camile dos Santos

Endereço: R. Paula Grossa 1415

DA 04/05/16

Telefone: _____

Unidade de Saúde: _____



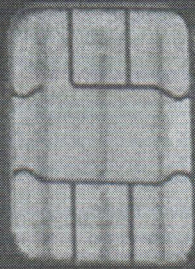
Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP-Hib-Hb) + reforço DTP	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Febre Amarela	Tríplice Viral	Vacina Influenza	Outras Vacinas
1ª Dose	Data: 11/05/16 Lote: 5054 Unid.: TAP Ass.: Patrícia	Data: 09/05/16 Lote: 16007 Unid.: 1109 A 14 Ass.: Schubert	Data: 05/07/16 Lote: 1380010 Unid.: 1380010 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 77333 Unid.: 77333 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 02/08/16 Lote: 1200000 Unid.: 1200000 Ass.: JPV	Data: 02/08/16 Lote: 1200000 Unid.: 1200000 Ass.: JPV	Data: 02/08/16 Lote: 1200000 Unid.: 1200000 Ass.: JPV
2ª Dose			Data: 05/07/16 Lote: 1380010 Unid.: 1380010 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 77333 Unid.: 77333 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 05/07/16 Lote: 0000000 Unid.: 0000000 Ass.: Mariana	Data: 02/08/16 Lote: 1200000 Unid.: 1200000 Ass.: JPV	Data: 02/08/16 Lote: 1200000 Unid.: 1200000 Ass.: JPV	Data: 02/08/16 Lote: 1200000 Unid.: 1200000 Ass.: JPV
3ª Dose			Data: 06/08/16 Lote: 11625 Unid.: 51625 Ass.: Patrícia	Data: 08/11/16 Lote: 13450016 Unid.: 13450016 Ass.: Patrícia							
1º Reforço			Data: 10/10/17 Lote: 6200000 Unid.: 6200000 Ass.: Patrícia	Data: 10/10/17 Lote: 6200000 Unid.: 6200000 Ass.: Patrícia							
2º Reforço			Data: 29/10/20 Lote: 28200000 Unid.: 28200000 Ass.: Patrícia	Data: 29/10/20 Lote: 28200000 Unid.: 28200000 Ass.: Patrícia							

Obs.: Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.



CAIXA

POUPANÇA



5067 2250 8853 3239

VÁLIDO ATÉ

10/24

5067

CAMILA DOS SANTOS

3164 013 00022525-0

elo

Londrina, 15/03/2022

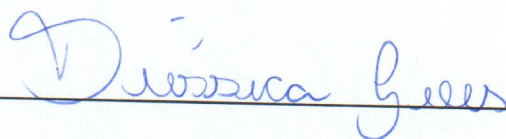
AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a) CAMILA DOS SANTOS Portador (a) do RG 10.761.008-1 e CPF: 108.335.769-76, residente e domiciliado, RUA PATATIVA,27 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\$ 1.446,90.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 28602-2



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



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: AREA METROP.NORTE

Município: COLOMBO

Estabelecimento JUSCELINO KUBITSCHKEK, E M-EI EF

Endereço: RUA DA TIRIVA, 28 Compl.:

Bairro: JD SANTA TEREZA

CEP: 83401380

Telefone 04136566380

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) LORENA SANTOS DA LUZ código do SERE 1021573074, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 04/05/2016 no município de COLOMBO-PR, filho(a) de EVANDRO DJENITE DA LUZ e de CAMILA DOS SANTOS encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso EDUC INFANTIL, INFANTIL 5, turno: Manhã, turma: A.

COLOMBO, 15 de Março de 2022.

Secretario(a)

Andrea da Silva Lopes dos Santos

PORT - 209 / 2021 DOE 20/01/2021

Nº da Agência/Conta/DAC

3709/59383-8