

INICIA 21/03



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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO
Cliente: AGU MARINGÁ
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 24/03/22 Função: AUX de SERVIÇOS GERAIS
NR: X Salário: 657,68
Outros valores adicionais: VA 500,85
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: — V —
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPLETO
Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 12:00 - intervalo das — até —
Sábado das X até X. Carga horaria mensal: 100
Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO – Quantidade por dia 2 POR DIA/CIDADE VERDE 4,50 UU
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

3806

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); OK
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente); OK
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; Dependente
conta bancaria
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: ~~Carolina~~ ANA CAROLINA

Cargo:

Data da Entrevista:

22 anos.

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: FUNDAMENTAL incompleto

Situação Familiar / estado civil: CASADA

Filhos: 1 6 ANOS

Habilitação: NÃO

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

↳ FAZ ~~TRATAMENTO~~ TRATAMENTO tireoide 4 em 4 meses - TOMOU 2 doses

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

MRV - COBERTURA FÉRIAS
HOTEL - 2 CASAS

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissional?

Costa da MRV.

Quais suas principais limitações profissionais?

+ TRABALHADORA

~~DESEJA~~ FUMAR *

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

TRABALHANDO 1 TER CASA PRÓPRIA.

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

TRANQUILA.

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

CALÇA: 44

CAMISA: G

SAPATO: 37

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº 156.95724.62-0

Nº 0441934

0050

PR

Ana Carolina Da S. Sarantino

ASSINATURA DO TITULAR

IMPRESSÃO DIGITAL



VALID

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO

DATA DE NASCIMENTO: **18/06/1999** Nº INSCRIÇÃO: **1122 6488 0698** D.V.: ZONA: **206** SEÇÃO: **0185**

MUNICÍPIO / UF: **SARANDI/PR** DATA DE EMISSÃO: **12/04/2016**

JUIZ ELEITORAL

VALIDO POR QUINTE ANOS **Fernando Inácio Kennen**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **14.272.914-8** DATA DE EXPEDIÇÃO: **09/10/2014**

NOME: **ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO**

FILIAÇÃO: **ALECIO FAUSTINO**
DIENE FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE: **GOIOERE/PR** DATA DE NASCIMENTO: **18/06/1999**

DOC. ORIGEM: **COMARCA=GOIOERE/PR, DA SEDE**
C.NASC=23859, LIVRO=48A, FOLHA=180

CPF: **116.745.939-37**

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **14.272.914-8** DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/10/2014

NOME: **ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO**

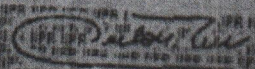
FILIAÇÃO: ALECIO FAUSTINO
DIENE FERREIRA DA SILVA

NATURALIDADE: GOIOERE/PR DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1999

DOC. ORIGEM: COMARCA=GOIOERE/PR, DA SEDE
C.NASC=23869, LIVRO=48A, FOLHA=180

CPF: 116.745.939-37

CURITIBA/PR


NEWTON TADEU ROCHA
DIRETOR

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

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ


RG: **14.272.914-8**

 POLEGAR DIREITO 

Ana Carolina Da Silva Faustino
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

2- Via LOPAS DA VACA



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Cartão de Vacinação

Nome ANA CAROLINA DA SILVA

Data de Nasc.: 13/06/99

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Unidade de Saúde: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



Ana Carolina Da Silva Justino
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
EW8eq.7PVEh.IWyOX
Controle:
Lj53I.HRzZ
Consulte esse selo em
<http://funarpem.com.br>

Certidão de Nascimento

Nome
ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO

Matrícula
083469 01 55 1999 1 00048 180 0023859 30

Data do nascimento por extenso
Dezoito de junho de um mil e novecentos e noventa e nove

Dia	Mês	Ano
18	06	1999

Hora	Município do nascimento e unidade de federação
06h 20min	GOIOERÊ-PR

Município de registro e unidade de federação	Local de nascimento	Sexo
Goioerê-PR	SANTA CASA	Feminino

Filiação
ALECIO FAUSTINO
DIENE FERREIRA DA SILVA

Avós
Paternos: **VALDEVINO FAUSTINO**
e **LOURDES GONÇALVES FAUSTINO**
Maternos: **DENISIO FERREIRA DA SILVA**
e **MARIA DE FÁTIMA PEREIRA COELHO DA SILVA**

Gêmeo	Nome do(s) gêmeo(s)
Não	-----

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Primeiro de julho de um mil e novecentos e noventa e nove	27067253

Observações / Averbações
LAVRADO DE ACÂRDO COM A LEI 9.534 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1.997..

Norma do Ofício
Registro Civil das Pessoas Naturais, de Títulos e Documentos, e de Pessoas Jurídicas da Comarca de Goioerê - PR

Oficial Registrador
Gisselau Rogério Fernandes

Município / UF
Goioerê - Estado do Paraná

Endereço
Av. Daniel Portela, 1320 - Centro
CEP: 87.360-000 - Fone: (44) 3522-20-13

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Goioerê-PR, 22 de abril de 2014.

Maria de Fátima dos Santos
Maria de Fátima dos Santos
Escrevente Juramentada

Cartório de Registro Civil
TÍTULOS E DOCUMENTOS
Gisselau Rogério Fernandes
Agente Delegado
GOIOERÊ - PARANÁ

Y4wMq-7L...
Controle:
pgqH6.GLMU
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
PEDRO HENRIQUE DA SILVA MARCHI

Matrícula
130302 01 55 2015 1 00099 157 0036798 24

Dia	Mês	Ano
21	06	2015

Data do nascimento por extenso
Vinte e um de junho de dois mil e quinze **

Hora	Município do nascimento e unidade de federação	Local de nascimento	Sexo
05h 00min	Sarandi-PR **	Rede de Assistência a Saude Metropolitana, Av. Dom Pedro I, 65, Jardim Independência **	Masculino

Local de registro e unidade de federação
Sarandi-PR **

Relação
OSEMAR PEREIRA MARCHI e ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO, brasileiros, ele natural de Imuarama/PR, motorista, portador da Cédula de Identidade nº 6.587.401-6 - SSP/PR, inscrito no CPF/MF nº 964.115.389-72, ela natural de Goioerê/PR, do lar, portadora da Cédula de Identidade nº 14.272.914-8 - SSP/PR, inscrita no CPF/MF nº 116.745.939-37, residentes e domiciliados na Rua Antonio Sanches, 155, Jardim Ouro Verde II em Sarandi-PR. **

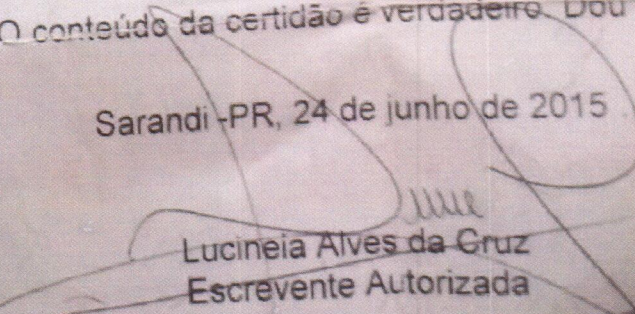
Paternos: CLAUDIO MARCHI **
e VILMA PEREIRA MARCHI **
Maternos: ALECIO FAUSTINO **
e DIENE FERREIRA DA SILVA **

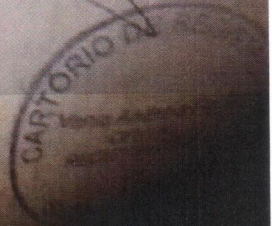
Gêmeo	Nome do(s) gêmeo(s)	Número da D.N.V
Não	----- **	30-67237702-2

Data do registro por extenso
Vinte e quatro de junho de dois mil e quinze **

Observações / Averbações
Nada consta. Emols.: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Ofício	Cartório de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas
Oficial Registrador	Vânia Andreia Facci
Município / UF	Município de Sarandi - Estado do Paraná
Endereço	Rua Guiapó, 612, Sala 02, Centro CEP: 87.111.120 - Fone: (44)3264-1124

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Sarandi-PR, 24 de junho de 2015.

Lucineia Alves da Cruz
Escrevente Autorizada



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

RG: 15.397.224-9



POLEGAR DIREITO



NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 15.397.224-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/09/2018

NOME: PEDRO HENRIQUE DA SILVA MARCHI


FILIAÇÃO: JOSEMAR PEREIRA MARCHI
ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO

NATURALIDADE: SARANDI/PR DATA DE NASCIMENTO: 21/06/2015

DOC. ORIGEM: COMARCA=R.M. MARINGÁ/PR, SARANDI
C.NASC=36798, LIVRO=99A, FOLHA=157

CPF: 144.221.499-62

CURITIBA/PR


MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELLOTTO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR



... e divergias. Isso significa que a criança até os 6 meses

... ficar apoiada na dobra do seu cotovelo

... para o bebê abocanhar parte da arkoia e não

... transtornamente, assim ele aproveitará o leite do final da

... o canto da boca do bebê, entre as gengivas, para que solte

... nesse caso pode-se oferecer a outra mama. Na próxima

... período de seu cargo, e aguarde alguns minutos. Nem

... de que, na alimentação complementar, não

... de que, na alimentação complementar, não

... de que, na alimentação complementar, não

CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Pedro Henrique Da Silva Moura

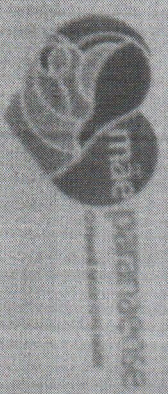
Nome da mãe: Anna Carolina Da Silva Loureiro

Endereço: Sua Vinda II R. Antônio Carlos SCS

Telefone: 9993-5681

Unidade de Saúde: 22611 Uniforol

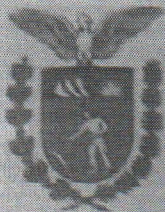
Du-2106/15 CMF 36100



Negative 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
Data: 21/08/15 Lote: NXXU14008030J32D13 Unid.: 15 Ass.: Jansen	Data: 21/08/15 Lote: 30J32D13 Unid.: 15 Ass.: Jansen	Data: 21/08/15 Lote: K2135 Unid.: 15 Ass.: Jansen	Data: 21/08/15 Lote: R2A0310A Unid.: 15 Ass.: Jansen	Data: 21/08/15 Lote: 149V1001E Unid.: 15 Ass.: Jansen	Data: 21/08/15 Lote: 1029011A Unid.: 15 Ass.: Jansen	Data: 21/08/15 Lote: 155060008 Unid.: 15 Ass.: Jansen
Data: 21/10/15 Lote: 30J32D13 Unid.: CMI Ass.: Panamer	Data: 21/10/15 Lote: 13103036C Unid.: CMI Ass.: Panamer	Data: 21/10/15 Lote: K1164 Unid.: CMI Ass.: Panamer	Data: 21/10/15 Lote: G20K05AA Unid.: CMI Ass.: Panamer	Data: 21/10/15 Lote: 146V1001E Unid.: CMI Ass.: Panamer	Data: 23/11/15 Lote: 1029011A Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo	Data: 23/11/15 Lote: 1029011A Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo
Data: 21/09/16 Lote: 023P5004 Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo	Data: 21/09/16 Lote: 06A Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo	Data: 21/09/16 Lote: 22-A Unid.: CMI Ass.: Panamer	Data: 21/09/16 Lote: 06A Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo	Data: 23/06/16 Lote: 146V1001E Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo	Data: 23/06/16 Lote: 146V1001E Unid.: UVID9 Ass.: Sanyo	

* Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde

ZODONALIC
 DILUÍDO VERDE
 23/07/2012
 C. REG. 217183
 V. 05/07/12
 03
 03



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA

NRE MARINGÁ

Estabelecimento MAURO PADILHA, E M-EIF

Endereço AV LONDRINA, 1022 Compl.:

Bairro JD INDEPENDENCIA

Município: SARANDI

CEP: 87114010

Telefone 4431269670

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) PEDRO HENRIQUE DA SILVA MARCHI código do SERE 1024402076, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 21/06/2015 no município de SARANDI-PR, filho(a) de JOSEMAR PEREIRA MARCHI e de ANA CAROLINA DA SILVA FAUSTINO 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: Manhã, turma: B.

SARANDI, 18 de março de 2022.

Secretario(a)

ROSANGELA DA SILVA BRANCO

PORT - 983 / 2022 DOE 18/02/2022

PHOTOGRAPHY

