

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

Empresa: DGX FILIAL
 Nome do Colaborador: FERNANDO COTA
 Cliente: INCOPA CAMBÉ
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA
 Data de Admissão: 05/09/22 Função: AUX. de SERV. GERAIS
 NR: / Salário: 2446,90
 Outros valores adicionais: VA 274,63
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias (x) 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: MÉDIO COMPLETO
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
 Sábado das 07:00 até 11:00. Carga horaria mensal: 220
 Vale-Transporte: (x) SIM () NÃO – Quantidade por dia TIL 2 UN DIA
 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

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

345
346

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);
- OK 7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO; COVID - OK
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos); OK
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); DIA ASSINATURA
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; CARTA ENVIADA OK
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE; OK

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP -- 206.95296.07-3

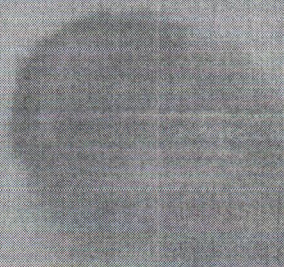
6932092

SER 0030

SC

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TITULO ELEITORAL

IDENTIFICACAO
BIOMETRICA

NOME DO ELEITOR
FERNANDO COTA

DATA DE NASCIMENTO

08/03/1992

Nº INSCRIÇÃO

0853 1617 0914

UF

ZONA

031

SEÇÃO

0093

MUNICÍPIO / UF

TIUCAS/SC

UFZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

28/02/2019

BRASIL 2019



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO

16ª C S III

Nº 504538

SERIE: O

PA 1604A2723631

NOME

FERNANDO COTA

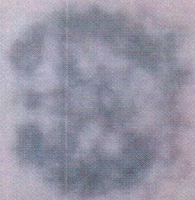
EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

EMISSÃO: 01/07/2008 SOC. DENUNCIADO

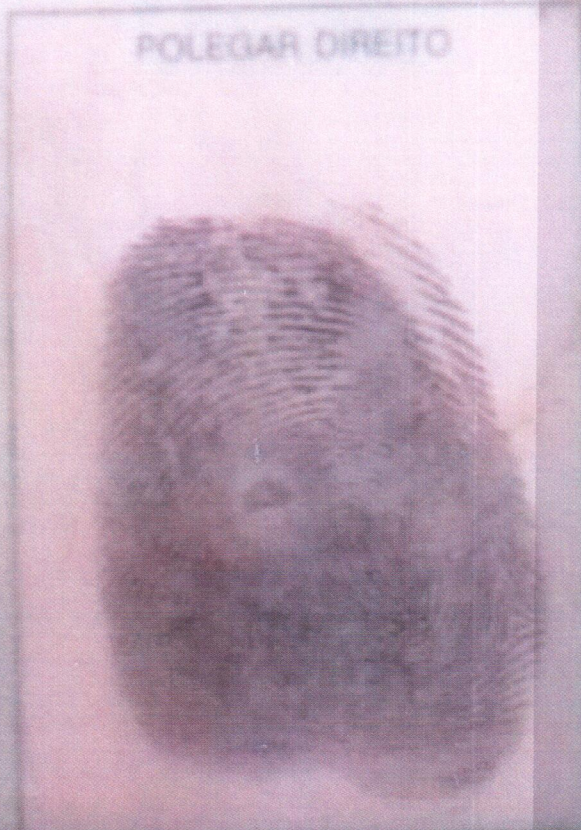
REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Armando Roberto
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.409.633

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/JAN/2010

NOME FERNANDO COTA

FILIAÇÃO VALMIR COTA

ROSANA APARECIDA MIRANDA

NATURALIDADE BLUMENAU SC

DATA DE NASCIMENTO 06/MAR/1992

CERT. NASC. 71558 LV 138 FL 215

DOC. ORIGEM CART. VARELA-BLUMENAU SC

CPF

Rodrigo E. Marchetti
Delegado Regional de Polícia
Blumenau - SC

BLUMENAU - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



FERNANDO COTA

FILIAÇÃO.....: VALMIR COTA

ROSANA APARECIDA MIRANDA

SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO.....: 06/03/1992

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BLUMENAU - SC

DOCUMENTO.....: C. I. 6409633 04/01/2010 SESP/SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 090 682.189-48

CNH.....:

ZONA:

TIT. ELEITOR:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/SC - 19/04/2011

[Handwritten signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALT	FILIAÇÃO	DATA DE N	DOCUMENTO	NOME	DOCUM	NOMI	DOC	NO	DO
-----	----------	-----------	-----------	------	-------	------	-----	----	----

86.185.240

COPEL

COPEL S.A.
RUA PISCICOLA, 203 - FUNDOS
CAMPUS UNIVERSITARIO
12076-170 - SÃO CARLOS - SP



www.copel.com.br
0800 51 05 1116

Unidade Comercial

MONIQUE SANTANA SILVA

R RIO PISCICOLA, 203 - FUNDOS

CEP: 06186240

CPI: 12076171947

CAMDE - PR

100150675

Vencimento

Valor a Pagar

R\$

Fatura emitida pelo sistema Copel para o nº 100150675 em 16/04/2009
Proprietário da Fatura nº 12076171947 - Município de São Carlos - SP

RECEBIMOS

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ~~Valmir Cota~~ ~~Valmir~~

ALFABETIZADO: Fernando Cota

DATA DE NASCIMENTO: 08.03.94 SEXO: M

LOCAL: H.S.A. HORA: 18:40

MUNICÍPIO: Blumenau U.F. S.C.

NOME DO PAI: Valmir Cota

NOME DA MÃE: Rosângela Miranda

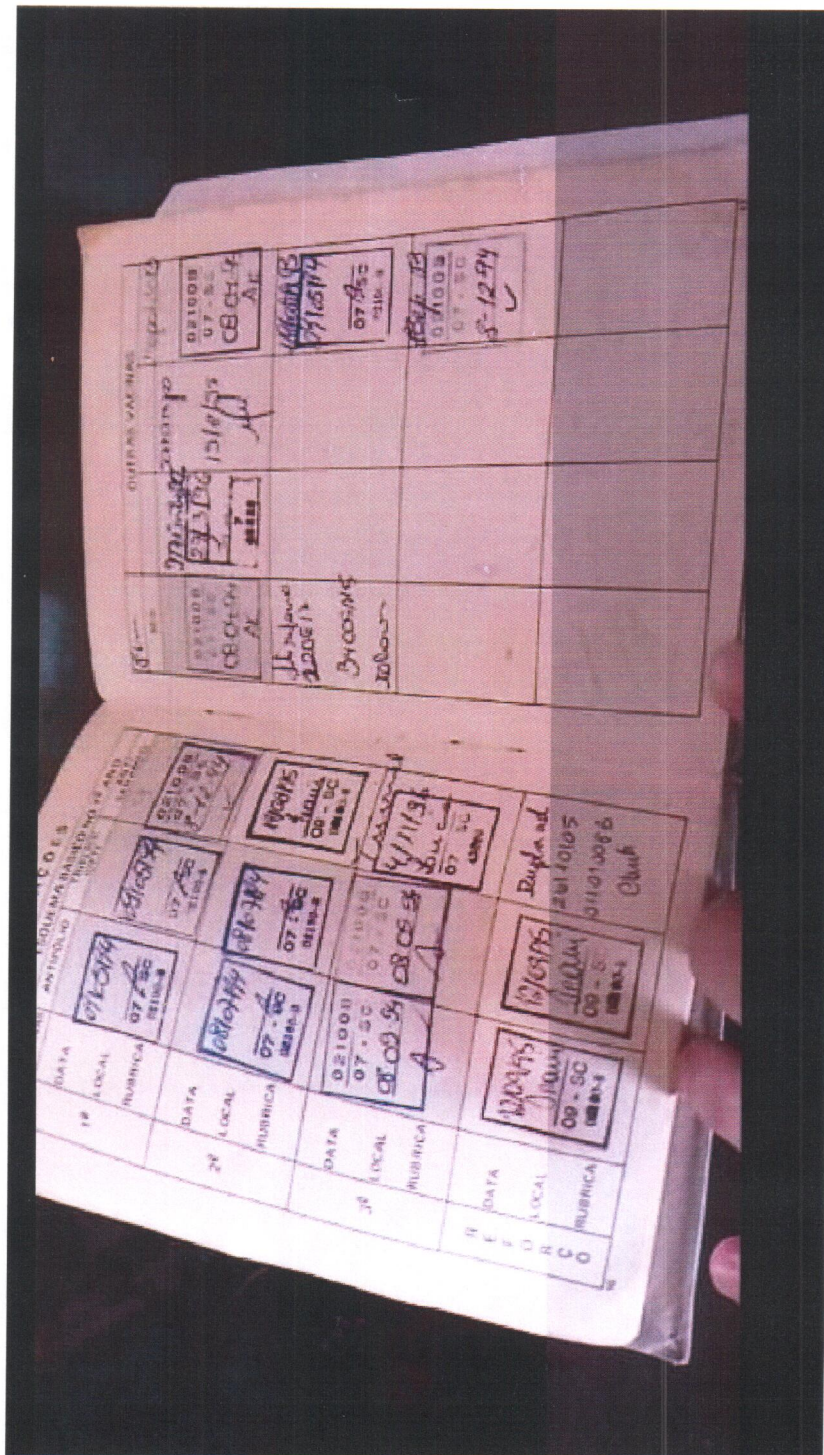
GRUPO SANGUÍNEO: Rh:

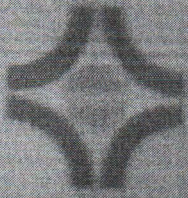
LABORATÓRIO: DATA EXAME

REGISTRO DE NASCIMENTO:

NOME DO CARTÓRIO:

NÚMERO DE REGISTRO: DATA:





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBÉ

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Saúde Pública

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME *Edson Roberto Costa*

DATA DE NASC. / /

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO

UNIDADE DE SAÚDE

15/9/21	35/11/21		
FFS110	FFS110		
Sandra			

Bucelin

• ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!

Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira.

• MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.

PR 0000	29/11/21	PR 0000	PR 0000	
PR 0000	PR 0000	PR 0000	PR 0000	
15/9/21	PR 0000	203 H214		
FF-5110	FH8005	PR 0000		
Sandra		PR 0000		
	PR 0000	PR 0000		

• ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!

- Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira.
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
Mikael Cota

CPF
155.532.789-37

MATRÍCULA:
105197 01 55 2020 1 00395 264 0148035 64

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Sete de maio de dois mil e vinte

DIA

07

MÊS

05

ANO

2020

HORA

23:21

NATALIDADE

Florianópolis/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Florianópolis/SC

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Maternidade Carmela Dutra, Rua Irmã
Benwarda, 208, centro, CEP:
88.015-270, Florianópolis/SC

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

Fernando Cota, natural de Blumenau/SC, residente em Rua Natalia Amorim, nº 132, Areias, Tijucas/SC e Monique Santana Silva, natural de Candido Mota/SP, residente em Rua Natalia Amorim, nº 132, Areias, Tijucas/SC.

AVÓS

Avós paternos: Valmir Cota e Rosana Aparecida Miranda

Avós maternos: Aparecido Santana Silva e Creusa Aparecida da Silva

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Oito de maio de dois mil e vinte

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30836409207

OBSERVAÇÕES

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: OFÍCIO DE REG CIVIL TIT E DOCTOS

OFICIAL REGISTRADOR: Iolê Luz Faria

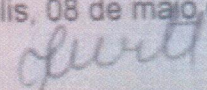
MUNICÍPIO/COMARCA/UF: Florianópolis/SC

ENDEREÇO: Rua Emilio Blum, 131, Bloco A, Sala 801 - Centro -

Fone: (48) 3225-2470

IMPRESSO POR: LU

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé
Florianópolis, 08 de maio de 2020


Luciane Rosa Duarte
Escrevente



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo Isento

FUA30072-N7GX

Confira os dados do ato em

www.tjsc.jus.br/sel

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança:

Mikael Cota

Data de nascimento:

07/05/2020

Município de nascimento:

Itaboraí

Nome da mãe:

Tranqueira Santana Silva

Nome do pai:

Endereço:

Ponto de Referência:

Telefone:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Raça/etnia: Branca Negra Amarela
 Parda Indígena

Unidade Básica que frequenta:

Nº do Prontuário na UBS:

Nº da Declaração de Nascimento Vivo: 30.836.40820-7

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS:

REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - CRIANÇA

DATA DE NASCIMENTO: / /

Meningocócica C (conjugada)

NOME DOSES / VACINAS	DATA DE NASCIMENTO:				VIP	Pneumocócica 10V (conjugada)	Rotavírus humano	Meningocócica C (conjugada)
	ECG	Hepatita B	Perna	VOP				
1ª dose	Data: 08/05/20 Lote: 404 Lab/Produto: FJG Unidade: CEC Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS
2ª dose								
3ª dose								
DOSES / VACINAS	Febre amarela	Hepatita A	DTP	VOP	Triplicar viral	1ª Varicela	HPV	
Dose	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS	Data: 08/05/20 Lote: 501408 Lab/Produto: Bionin Unidade: FJG Nome vacinador: VLS
Dose								
Reforço								
Reforço								



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME: MIGUEL FERNANDO COTA

CPF: 146.857.829-41

MATRICULA

104810 01 55 2018 1 00478 131 0186331 61

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO: Nove de dezembro de dois mil e dezoito
DIA: 09 MÊS: 12 ANO: 2018

HORA DE NASCIMENTO: 04:13 NATURALIDADE: Blumenau-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: Blumenau - SC LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: Hospital Santa Antônio, Blumenau-SC SEXO: Masculino

FLUIÇÃO: FERNANDO COTA, natural de Blumenau - SC, residente e domiciliado à(em) rua Alberto Koffke, 381, apto 2, bairro Centro, Blumenau-SC e MONIQUE SANTANA SILVA, natural de Cândido Mota - SP, residente e domiciliada à(em) rua Alberto Koffke, 381, apto 2, bairro Centro, Blumenau-SC

AVÓS: VALMIR COTA e ROSANA APARECIDA MIRANDA, APARECIDO SANTANA SILVA e CREUSA APARECIDA DA SILVA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: Vinte e oito de dezembro de dois mil e dezoito NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30767451483

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER: Não há observações e/ou averbações.

NOME DO OFÍCIO: **Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas**

OFICIAL REGISTRADOR: **Sônia Mary Braga Varela**

MUNICÍPIO DO OFÍCIO: **Blumenau - SC**

ENDEREÇO: **rua XV de Novembro, 759, 2º piso, salas 40/46, Centro - Cep: 89010-902**

Digitado por: **Victor Tomaz Rosa**
Assinatura: _____
Data de Fiscalização: **2018-12-28**



Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Isento

FEL19218-LDSK

Confira os dados do ato em:
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Blumenau - SC, 28 de dezembro de 2018.

Daiani Lúcia Amorim

Daiani Lúcia Amorim
Escrevente Substituta

ARPENBRASIL AA 012051851 BRP

VACINAS

Vacinas	Tríplice Viral	Respirate A	DTaP	Varicela	DTaP
1	19.01.20 03.04.19 19.02.19 19.02.19	11.05.20 19.02.19 05.07 05.07		Varicela 02.06.19 06.06.19 06.06.19 06.06.19	
2	19.02.19 19.02.19 19.02.19			19.02.19	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

VACINAS

Vacinas	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP
1	09.01.19 05.05.19 20.08.19 19.02.19					
2	02.06.19 06.06.19 06.06.19 06.06.19					
3	19.02.19 19.02.19 19.02.19					
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

CAIXA
CONTA CORRENTE



5067 2251 4180 5103

5067

VÁLIDO ATÉ
10/24

FERNANDO COTA

1795 001 00011233 3

210

Nº da Agência/Conta/DAC

8092/53163-4

Itaú

sobre a Conta Universal Itaú.
nta conosco não estão
teresse em abrir uma conta
ta Universal Itaú ("Condições

tação, com um único número,
onta na agência e pelos canais
ou tablet ou estabelecimentos
no créditos ou débitos
a mediante cartões, cheques,