

PCD



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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: WAGNER DOS SANTOS
Cliente: Imcopa Cambé
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 11/04/22 Função: AUX. de SERV. Gerais
NR: - Salário: 6.576
Outros valores adicionais: VA: 279,63 (dia trabalhado)
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: INTERMITENTE
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPLETO
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das 07:00 até 13:00. Carga horaria mensal: -
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia Tiz Cambé 2UN DIA
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
Y	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; - CARTA ENVIADA
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Wagner dos Santos

Endereço: Rua Joao Dalla Pria nº63- Jardim Ana Rosa - (Cambé)

Data de Nascimento: 10/05/1989

Telefone: (43) 9 9975-5961/ (43) 9 9193-2233/ (43) 9 9105-9510

E-mail: ws255917@gmail.com

Deficiência Auditiva

ESCOLARIDADE CURSOS: Ensino fundamental

(cursando).

- NAE (MENOR APRENDIZ)



EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

• EMPRESA: CRIS JEANS

CARGO: AUX. DE COSTURA

PERIODO: 09/2007 A 10/2008

• EMPRESA: DIPLOMA S/A INDUSTRIAL E COM.

CARGO: AUX. DE DE PRODUÇÃO

PERIODO: 06/2009 A 10/2009

• EMPRESA: CAMBE CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA

CARGO: AUX. DE EXPEDIÇÃO

PERIODO: 05/2010 A 06/2010

• EMPRESA: ARTHUR LUNDGRÉN TECIDOS S/A- CASAS PERNANBUCANAS

CARGO: ASSISTENTE DE CLIENTES/ VENDEDOR

PERIODO: 03/2012 A 06/2015

• EMPRESA: MARISA LOJAS S/A

CARGO: ATENDENTE DE VENDAS

PERIODO: 11/2015 A 10/2018

• EMPRESA: SAO FRANCISCO INSTITUTO VIDA

CARGO: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS

PERIODO: 08/2019 A 04/2021

• EMPRESA: FLAMA CONSTRUÇÕES E SERVIÇOS LTDA

CARGO: AUX. DE SERVIÇOS GERAIS UPA

PERIODO: 11/08/2021 A 07/01/2022

OBSERVAÇÃO

Fácil adaptação, responsável, educado, com espírito de trabalho em equipe e aberto a novas experiências de acordo com os interesses da empresa.

menor aprendiz | 2 anos e meio

Alaste de Aves

entrega de documentos

estoque

3 anos. vendedor atendente | estoque

PARTEICULAR HOSPITAL

*lavagem banheiro | limpeza todos, café
cabeças de lico e roupas.*

*desligamento
funcionário*

Por que você saiu (ou deseja sair) do seu emprego atual?

O que procura em um emprego?

O que faz no seu tempo livre?

limpa casa, fica com cachorros, mijá.

Utiliza rede social, qual o usuário?

FACEBOOK WAGNER DOS SANTOS.

Pretensão Salarial: DESCRIVER AS ATRIBUIÇÕES DO CARGO, LOCAL DE TRABALHO E AVALIAR INTERESSE DO ENTREVISTADO

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

comercial.

1300,00

247,00

vt

07:00 - 16:00 1h

07:00 - 11:00

Pai falecido dez/2022 → chagas.



ECOL Serviços Terceirizados
 R ALAGAS, 792 CENTER, S/O 10 EDIFICIO WALL STREET CENTER
 86010-520 LONDRAINA PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
 atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
 R CISTES, 192 VILA MATARAZZO, 86026-300 LONDRAINA PR
 F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
 atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo		Data de Nascimento	Local de Nascimento
Wagner dos Santos		10/05/1981	Sta. Cec. Paraná
CPF	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição
070.032.619-79	10.996.678-9	123446	08/11/2006
Filiação (Nome da Mãe): Elzer de Oliveira Santos			
Filiação (Nome do Pai): Jose dos Santos			
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade
091922140639		181 0008	
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
0948863	002-0	07/11/2006	204.66786.94-2
Endereço (Rua/Avenida)		NUMERO	COMPLEMENTO
Rua: José da Silva Paiva		63	
Bairro		CEP	
Jd. Ance Rodes		86183-480	
Cidade			UF
Camel			PR
E-mail WS255917@gmail.com			
Telefone Residencial		Celular	Fone p/ Recados
99193-2233		99975-5961	99105-9510
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante
39	40	m ou G	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil		Escolaridade	
Solteiro		Ensino Fundamental	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ		Vale Transporte vai utilizar?	SIM
SIM ()		NÃO ()	NÃO
AGENCIA:			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: Grupo Emprego no Superbook

ULTIMO EMREGO:

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PT/PASEP

204.66786.94-2

NÚMERO

0948863

SERIE

002-0

UF

PR

Alexandre das Neves

ASSINATURA DO TITULAR

PERFIL DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

BRASILEIRO

NOME **WAGNER DOS SANTOS**

LOC. DE NASC. **SANTA CECILIA DO PAVAO - PR** **10/05/1989**
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: **JOSE DOS SANTOS**
ELZA DE OLIVEIRA SANTOS

DOC. APRESENTADO: **CN3964 FL 77 LIV A13STA CECILIA DO PAVAO PR**

ESTADO CIVIL **SOLTEIRO**

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995

LOCAL DA EMISSÃO: **PREF. MUNIC. DE CAMBÉ**

EMISSÃO: **07/11/2006**



ASSINATURA DO EMISSOR

ALT
RELAÇÃO
DATA DO
DOCUMENTO
NOME
DOC
NOME
DOC
NOME
DOC
NOME
DOC

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

WAGNER DOS SANTOS

Matrícula

088229 01 55 1989 1 00013 077 0003964 31

Data do nascimento por extenso

Dez de maio de um mil e novecentos e oitenta e nove **

Dia
10

Mês
05

Ano
1989

Hora

21h 30min

Município do nascimento e unidade de federação

Santa Cecília do Pavão - PR **

Município de registro e unidade de federação
Santa Cecília do Pavão - PR **

Local de nascimento

Hospital desta cidade de Santa Cecília do Pavão - PR de
**

Sexo

Masculino

Filiação

JOSE DOS SANTOS **

ELZA DE OLIVEIRA SANTOS **

Avós

Paternos: OSMAR DOS SANTOS **

e MARIA SANTANA DOS SANTOS **

Maternos: CANDIDO DE OLIVEIRA **

e MARIA CELINA DE OLIVEIRA **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

***** **

Data do registro por extenso

Vinte e três de maio de um mil e novecentos e oitenta e nove **

Número da D.N.V

Observações / Averbções

Nada Consta. **

Nome do Órgão

Serviço Distrital de Santa Cecília do Pavão

Nome Registrador

Alceu Henrique Monteiro

Município / UF

Município de Santa Cecília do Pavão e Comarca de
São Jerônimo da Serra

Endereço

Rua Marechal Floriano, nº 426, Centro, Santa Cecília
do Pavão/PR

CEP: 86225-000 - Fone: (43) 3270-1121

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Santa Cecília do Pavão-PR, 31 de maio de 2021.



1E11071SVAA00000001271219

Certificado digital

ALCEU HENRIQUE MONTEIRO:14230690991 - CPF 14230690991

Emissor AC Certisign RFB G5 Tipo A3

Série 11A80E167F1268463B7F7A6871071D7F

Validade inicial 23/04/2018

Validade final 22/04/2021

OUTRAS VACINAS

PN 23 15/08/14 Lote: _____ Val: _____ Ass: <u>Alquino</u>	DTR 28/09/09 Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	Influenza 09/5/15 Lote: _____ Val: _____ Ass: <u>SA</u>
Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	H1N1 27/02/10 Lote: <u>110027</u> Val: <u>Biocant</u> Ass: <u>Serra</u>

OUTRAS VACINAS

PN 13 11/03/10 Lote: <u>110031</u> Val: <u>110031</u> Ass: <u>Alquino</u>	Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	Lote: _____ Val: _____ Ass: _____
Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	Lote: _____ Val: _____ Ass: _____



SUS 706 906 16 7664639
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Wagner dos Santos

DN: 10/09/89 Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Município: _____

UF: _____ Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u>24/05/04</u>	<u>29/11/04</u>	<u>28/01/09</u>	<u>28/01/19</u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: <u>221500316B</u>
Val: _____	Val: _____	Val: _____	Val: <u>Biological</u>
Ass: <u>Alquino</u>	Ass: <u>Alq</u>	Ass: <u>Alq</u>	Ass: <u>Alq</u>

FEBRE AMARELA

<u>29/05/04</u>	<u>23/08/14</u>
Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____
Ass: <u>Alquino</u>	Ass: <u>Alquino</u>

HEPATITE B

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
<u>29/05/04</u>	<u>29/11/04</u>	<u>28/01/09</u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: <u>Alq</u>	Ass: <u>Alq</u>	Ass: <u>Alq</u>

TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO + RUBÉOLA + CAXUMBA)

1ª Dose	2ª Dose
<u>29/10/18</u>	<u>29/11/18</u>
Lote: <u>0322</u>	Lote: <u>0322</u>
Val: <u>Fio Cruz</u>	Val: <u>Fio Cruz</u>
Ass: <u>Alq</u>	Ass: <u>Alq/Ric</u>

CAIXA

POUPANÇA



4392 6720 0180 6375

09/29

WAGNER DOS SANTOS

0384 000827594086-7

VISA

Electron

Valid only in Brazil / Valido apenas no Brasil

Cartão Transporte



Londrina

1426051522

111
Declaração de Residência

Eu, Wagner dos Santos

Residente em Cambé

C.E.P.: 86183-480

Endereço: Rua João da Silva Brício

Número: 63

Cambé, 12/04/2022

Assinatura Wagner dos Santos

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 08/11/2006

REGISTRO SERIAL 10.996.678-9

NOME WAGNER DOS SANTOS

32375

RELACÃO JOSE DOS SANTOS
ELZA DE OLIVEIRA SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 10/05/1989

LOCALIDADE

STA. CEC. PAVÃO/PR
COMARCA=STA CECIL PAVÃO/PR, DA SEDE

SOC ORIGEM

C. MASC 3964, LIVRO=13A, FOLHA=17

ASSINATURA DO DIRETOR

LUIS FERNANDO W. ARTIGAS
DIRETOR - BPP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

WAGNER DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

10/05/1989

Nº INSCRIÇÃO

0919 2214 0639

D.V.

ZONA

181

SEÇÃO

0008

MUNICÍPIO UF

CAMBÉ/PR

JUIZ ELEITORAL

Primo Valdeir

DATA DE EMISSÃO

24/07/2015



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

070.032.619-79

WAGNER DOS SANTOS





Copel Distribuição S.A.
Rua José Góes Brazão, 156
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.998/0001-08
IE 90.233.073-99 III 423.992-4

www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

88450830

MARCOS BATISTA DE OLIVEIRA

R JOAO DALLA PRIA, 63

CEP: 06183480

CPF: 86009106968

CAMBE - PR

Vencimento

Valor a Pagar

R\$ *****



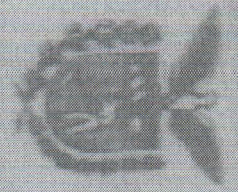
Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26.04.2002

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 0800-000116

Revisão de Vencimento

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Wagner Carlos Zanatta

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE