

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

Empresa: E.CO BRASIL
 Nome do Colaborador: TATIANE CORREIA ROCHA RIBEIRO
 Cliente: BEAgricultora SANTA Cecília
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: Limpeza
 Data de Admissão: 02/05/22 Função: AUX. de SERV. GERAIS
 NR: / Salário: 657,68
 Outros valores adicionais: VA 500,85 (DINHEIRO)
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (x) outros: 35+55
 Grau de Escolaridade: Medio Completo
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 12:00 - 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
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

Vamos desligar NA EXPERIÊNCIA

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

base

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); YASMIN OK
10. ✓ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes); RAYSSA
11. ✓ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
12. ✓ ~~ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;~~
13. ✓ ~~PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE~~

Tatiane Correa Rocha Ribeiro

Santa Cecília do pavão, Pr

86225000

Tatianecorreaalves781@gmail.com

43991955574

- **Objetivo:** Se aprimorar na função, e atender as expectativas da empresa.
- **Formação:**

Colégio Estadual Jerônimo farias Martins.

Ensino médio completo

Santa Cecília do pavão, PR.

Experiência:

ECCO PET indústria de mastigaveis-Ibiporã.Pr

Cargo: Serviços gerais

20/02/18 - 20/03/18

Serviços gerais sindicato dos trabalhadores movimentação de mercadorias em geral

Safra

Londrina-Pr

JÁ TRABALHO
NA LIMPEZA
@ NO MÓDULO.

TRABALHO DO BRASIL
20 3 meses
20 COBRINDO O
ATESTADO

CLUBE AB3
LIMPEZA.

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Tati Anne

Cargo:

30 anos

Data da Entrevista:

SANTA CECILIA DO

Entrevistador:

MOTO

Departamento:

Escolaridade: medio completo

Situação Familiar / estado civil: Casada

Filhos: 13 e 3 anos. Creche

Habilitação: AIB

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

NAO tomou 2 doses.

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Comente suas experiências profissional?

+ currículo - * Limpeza.
motorista também

Quais suas principais limitações profissionais?

+ Perfeccionista.

- Estudar mais

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

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Agressão.

200

O que faz no seu tempo livre?

Passa tempo com filha

657,68

500,85.

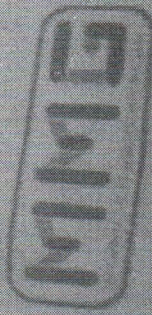
Utiliza rede social, qual o usuário?

Facebook TATIANE ROCHA.

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

Disponibilidade de Honorario TOTAL

Abaco OK.



Sindicato dos Trabalhadores Metalúrgicos do Brasil - Sindicato - CUBP
 78.036.743/0001-40 Av. Aury Soares dos Santos, 757 - CEP: 94018-790 - Curitiba - PR - Fone: (41) 3026-4300 E-mail: sindicato@mtb.org.br

NOME: TATIANE CORREA ALVES - REGISTRO: 18423 - GRUPO: 3154
 DATA: LGTACAO/SETOR - COF: 00163573888

DATA	LGTAÇÃO/SETOR	VALOR	DESCONTO	RESGATE	RESGATE	RESGATE	RESGATE	RESGATE	RESGATE
23/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	06.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
24/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	08.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
24/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	17.00 22.00	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
25/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 402	08.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
25/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	08.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
25/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	17.00 22.00	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
26/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	07.00 - 11.00 12.00 - 16.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
26/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	16.00 18.00	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
27/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	09.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
27/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	17.00 22.00	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
27/02/2022	BELAGRICA IBIPORA / GRAOS	08.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
27/02/2022	BELAGRICA IBIPORA / GRAOS	17.00 22.00	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
28/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 402	08.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
28/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	08.00 - 12.00 13.00 - 17.00	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
28/02/2022	INTEGRADA OK / MOINHO 899	17.00 22.00	50%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

TOTAL DIAS: 5
 Observação: Valores com os descontos obrigatórios e convencionais autorizados

TOTAL VENCIMENTOS:	R\$ 516,78
TOT. FATA/TRANSPORTE:	R\$ 436,83
DESCONTOS:	R\$ 0,00
TOTAL GERAL:	R\$ 952,61

ORDEM DE SERVIÇO**EMPRESA:** ECO BRASIL**CLIENTE:** BELAGRÍCOLA | SANTA CECÍLIA (SILOS)**CNPJ:** 79.038.097/0030-16**GEPROS:** BELAGRÍCOLA | SANTA CECÍLIAS (SILOS) COBERTURA DE FÉRIAS**ENDEREÇO:** ROD. PR 090 -KM 311 SANTA CECÍLIA DP PAVÃO/PR | CEP 86225-000**DATA INÍCIO:** 02/05/2022**DATA TÉRMINO:** 31/05/2022**PERÍODO:** 30 DIAS**CARGA HORÁRIA:** 04h**HORÁRIO:** 08h às 12:h Segunda à Sexta**REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:****ALIMENTAÇÃO:****INTEGRAÇÃO** () SIM (X) NÃO | **NR35** () | **NR33** () | **MODALIDADE CONTRATAÇÃO** () RPA | (X) REGISTRADO**DADOS PARA INTEGRAÇÃO:****QUANTIDADE E FUNÇÃO:**

01 ASG 20h.

MARGEM DE DESPESA PARA SER UTILIZADO COM MÃO DE OBRA:REGISTRADO.**PADRÃO UNIFORME:**

- () SOMENTE CAMISETA.
() CAMISETA + CALÇA
() CAMISETA + CALÇA BRIM
() CAMISETA + CALÇA GABARDINE
() DOLMA + CALÇA ELANCA
() SOCIAL | COLETE PRETO + CALÇA ELANCA PRETA
() SOCIAL | PORTARIA/VIGIA | CALÇA SOCIAL E CAMISA
() SOCIAL | PORTARIA/VIGIA | TERMO PRETO COMPLETO COM CAMISA BRANCA
() PADRÃO SANITIZAÇÃO
(X) PADRÃO BELAGRICOLA (JALECO)
() SAPATO
() OUTROS

PRODUTOS: NÃO INCLUSO.**EQUIPAMENTOS:** EPIS PADRÃO LIMPEZA**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:**

REALIZAR SERVIÇO DE LIMPEZA.

RESPONSÁVEL PELA SOLCITAÇÃO: MARCOS FEIJÓ**ENCARREGADO A QUEM DEVEMOS PROCURAR:** JSERGIO CORDEIRO 43 3270-1330

Visto de aprovação do cliente: _____

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

165.39206.02-0

8587829

0050

PR

Rafaelle C. R. Ribeiro

ASSINATURA DO TITULAR



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1978184230

REPÚBLICA ALEPHANTINA DE TAMBORA
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIDADE

NOME
TATIANE CORREA ALVES

DOC. IDENTIDADE / CEM. ELETRÔNICO / FIC
12301200-8 SEXO **F**

CPF **091.655.209-80** DATA DE NASCIMENTO **10/06/1992**

FILIAÇÃO
NELSON ROCHA

**MARIUZA CORREIA DO
NASCIMENTO**



PERMISSÃO ALC

VALIDADE **19/11/2024** DATA DE VALIDADE **07/08/20**

Nº REGISTRO
06092680510



COPEL Distribuição S.A.
 Rua José Nazário Bazzoli, 158
 81280-240 Curitiba - PR
 CNPJ 04.368.690/00149
 IE 90.233.073-99 IM 423.692-4



www.copel.com
 0800 51 00 110
 Unidade Consumidora

76540693

Vencimento

Valor a Pagar

R\$ *****

TATIANE CORREA ALVES

R. ELIO DE MELLO GUIDES, 669

CEP: 86225000

CPF: 091666209930

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Responsável pela manutenção da iluminação pública Município: 52701123

Reverso de Vencimento

Referência Valor
 01/2022 7,85

CARTÓRIO MONTEIRO

SERVIÇO DISTRITAL DE SANTA CECILIA DO PAVÃO
COMARCA DE SÃO JERÔNIMO DA SERRA - ESTADO DO PARANÁ
Oficial - ALCEU HENRIQUE MONTEIRO



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME(S)

RICARDO HENRIQUE DA COSTA ALVES

CPF
091.215.178-58

TATIANE CORREA ALVES

CPF
091.855.301-83

MATRICULA

088229 01 55 2018 2 00009 081 0061734 02

NOME(S) COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS DE NASCIMENTO, RESIDÊNCIA, ENDEREÇO, DATA E LOCAL DO CASAMENTO

RICARDO HENRIQUE DA COSTA ALVES, nascido aos 18 de maio de 1967, natural de Rio Claro - SP, brasileiro, divorciado, autônomo, residente e domiciliado nesta cidade de Santa Cecília do Pavão - PR, filho de **RODOLFO ALVES** e **MARINA HELENA DA COSTA ALVES** *

TATIANE CORREA ROCHA, nascida aos 10 de abril de 1972, natural de Rio Claro - SP, brasileira, divorciada, autônoma, residente e domiciliada nesta cidade de Santa Cecília do Pavão - PR, filha de **RODOLFO ALVES** e **MARINA HELENA DA COSTA ALVES** *

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Dezoito de agosto de dois mil e dezoito *

REGIME DE BENS

Comunhão Parcial de Bens *

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR

Ela passou assinar **TATIANE CORREA ALVES** *

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

NADA CONSTA *

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EMISSÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE VALIDADE
RG	Ele 9.484.881-4 Ela 12.381.280-5	***	PR	***
PIS/PIS	***	***	PR	***
Passaporte	***	***	***	***
Cartão Nacional de Saúde	***	***	***	***
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA DE CADASTRO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	***	***	***	PR
CEP Residencial	86225-000		Grupo Sanguíneo	***

* As anotações de cadastro acima não dependem a parte inscrita da aprovação, isto é, do documento, registro, quando exigido, em qualquer caso, de acordo com o disposto no art. 1.641 do CC/02.

NOME DO OFÍCIO

Serviço Distrital de Santa Cecília do Pavão

REGISTRADOR

Alceu Henrique Monteiro

MUNICÍPIO / COMARCA / UF:

Santa Cecília do Pavão - São Jerônimo da Serra - Paraná

ENDEREÇO:

Rua Marechal Floriano, 390 - Centro

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

e-mail: cartoriomonteiro@hotmail.com

O conteúdo da certidão e averbações: Dia 18
Santa Cecília do Pavão, 18 de agosto de 2018.

Fabiano Barbosa de Souza
Escrivão

FUNARPEN



SELO DIGITAL

3bv2y.YTbfX.dhLj

mRzP.kLR5w

http://funarpen.com.br



320052			
Adriano			
25.4.22.			
220545			
Autombon			
MUNIC			



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Cartão de Vacinação

Nome: Tatiane Rosário Rocha Data de Nasc.: 10/04/82

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Unidade de Saúde: _____

- Este cartão é um documento!
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira.
- Mantenha as vacinas sempre em dia.



Hepatite B		Febre Amarela	Anti Pneumocócica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
1ª Dose	$\frac{28}{04}$ $\frac{10}{10}$	$\frac{14}{10}$ $\frac{11}{11}$			
2ª Dose	$\frac{29}{05}$ $\frac{10}{10}$				
3ª Dose	$\frac{03}{11}$ $\frac{21}{21}$				
Triplice Viral		$\frac{30}{12}$ $\frac{05}{05}$			
Dupla Bacteriana (dT)					
1ª Dose	$\frac{27}{04}$ $\frac{04}{02}$				
2ª Dose	$\frac{14}{12}$ $\frac{02}{02}$				
3ª Dose	$\frac{21}{04}$ $\frac{02}{02}$				
Reforço		$\frac{15}{06}$ $\frac{04}{04}$			
Dupla	$\frac{01}{03}$ $\frac{03}{09}$				
DTXA	$\frac{14}{03}$ $\frac{02}{10}$				
Varicela					
1ª Dose					
2ª Dose					
04-08-21					
215UCD1682					
F. Cruz					
211UCD280W					
F. Cruz					
Dublin					
Dublin					



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
RAYSSA CORREA RIBEIRO

CPF: Sem Informação **

Matrícula
080614 01 55 2009 1 00162 135 0119637 48

Data do nascimento por extenso
Vinte e nove de setembro de dois mil e nove **

Dia	Mês	Ano
29	09	2009

Hora
20h 20min

Naturalidade
Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação
Londrina-PR **

Local, Município de Nascimento e UF
Maternidade Municipal Lucilla Ballalai, Londrina-PR

Sexo
Feminino

Filiação
MARCOS ANTONIO MANUEL RIBEIRO e TATIANE CORREA ROCHA, ele natural de Santa Cecília do Pavão, Estado do Paraná, servente de pedreiro, ela natural de Rancho Alegre, Estado do Paraná, do lar, residentes e domiciliados à rua Fernão Dias Paes Lemes, 184, nesta cidade **

Avós
ANTONIO MANUEL RIBEIRO, DIRCE JOSEFA BARBOSA RIBEIRO, NELSON ROCHA e MARIUZA CORREA DO NASCIMENTO **

Gêmeo
Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)
----- **

Data do registro por extenso
Trinta de setembro de dois mil e nove **

Número da D.N.V
0046883275-0

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCEM
Nada Consta. **

Anotações de cadastro
Nada consta. **

Nome do Ofício
2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador
Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

Município e Comarca / UF
Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço
Rua Piauí, 399, Loja 11, Térreo, São Paulo Towers
CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Londrina-PR, 14 de fevereiro de 2022.

Joyci Lauane
Joyci Lauane Carlos
Escrevente

CARTÓRIO JULIANO
2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas
Luiz Marcelo Rezende Julião
Oficial Registrador
Rua Piauí, 399 - Loja 11 - Térreo - São Paulo Towers
CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101

Eu me chamo:

Laysa Carolina Ribeiro



Nasci no dia 19 de setembro de 2009

O nome da minha mãe é

Robson Carlos Azeite

O nome do meu pai é

Endereço

Registro - Ficha Geral

Sou uma cidadã do município de

Nasci na maternidade

Nº do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Berçário

Los Parto (Imediato)

Nascido às _____ horas do dia _____

Parto Natural Fórceps Cesária

Peso _____ kg E _____ cm Pc _____ cm

Perímetro Torácico _____ Sexo _____

Vacinas

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º

ICD	Anti-poliomielite	Anti-hepatite B	Anti-tetanus	Anti-difteria	Anti-coqueluche
01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10
02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10
03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10
04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10

ANO DE VIDA

DT	DT	DT	DT	DT	DT
01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10
02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10
03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10
04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10

ACIMA DE 1 ANO DE IDADE

DT	DT	DT	DT	DT	DT
01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10	01/01/10
02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10	02/01/10
03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10	03/01/10
04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10	04/01/10

Documento válido em todo o território nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido (lei nº 6529 de 30.10.75)

TRIPLEX BACTERIANA - DTP - protege contra o Tétano, Difteria e Coqueluche
 DUPLA BACTERIANA - DT - protege contra Difteria e Tétano

A vacina TRIPLEX BACTERIANA - DTP é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina TRIPLEX BACTERIANA - DTP é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina TRIPLEX BACTERIANA - DTP é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina TRIPLEX BACTERIANA - DTP é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada, caso necessário, em um ano após a 3ª dose.
 A vacina ANTI-Hemophilus influenzae b é utilizada na faixa etária de 1 a 5 anos, para completar o esquema de 3 doses, com intervalo de 2 meses entre as doses e 1 mês após a última dose.

OBSERVAÇÕES:

1) No caso da criança estiver com esquema vacinal incompleto (com doses atrasadas) de alguma vacina, não é necessário recomenciar o esquema, basta apenas completá-lo.

2) É importante que todas as crianças completem o esquema vacinal, mesmo que tenham passado da idade indicada.

NRE CORNELIO PROCOPIO
Municipi S CEC DO PAVAO
Estabelecimento JERONIMO F MARTINS, C E-EF M
Endereço AV GENERAL OSORIO
Bairro CENTRO

CEP 8622500 Telefone 4332701176

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Declaramos a existência da vaga no processo de transferência junto ao Colégio JERONIMO F MARTINS, C E-EF M, aluno(a) RAYSSA CORREA RIBEIRO, CGM 1019123169, série/ano 7º Ano, do curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE periodo letivo 2022, solicitada por TATIANE CORREA ROCHA .

Para a devida efetivação da matrícula, que será confirmada no prazo de 3 dias, deverão ser entregues os seguintes documentos (original e cópia):

- a) Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou
- b) Fatura da concessionária de energia atualizada.
- c) Declaração de Vacinação.
- d) Histórico Escolar ou Declaração de Escolaridade da de origem – para alunos da Rede privada ou outros

Obs.: Cabe lembrar que o aluno (maior de 18 anos) ou mãe/ pai/ legal que optar pela matrícula de seu filho, em Instituição de Ensino daquela indicada pela Secretaria de Estado da Educação, e neste necesse de transporte, ficará responsável pela sua locomoção, do uso do Transporte.

SANTA CECILIA DO PAVAO, 25 de Abril de 2022.



Secretário(a)

HELENA MARIA DE FREITAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME

Yasmin Cortica Alves

CPE: 151.207.209-83

NÚMERO DA CERTIDÃO
0817450155 2019-1-00018 136.0011201 7

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Dezoito de julho de dois mil e dezenove

DIA MES ANO
18 07 2019

HORA NATURALIDADE
11h 07m Santa Cecília do Pavão - Paraná

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
Santa Mariana - Paraná

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
No Hospital Santa Alice, em Santa Mariana-PR

SEXO
Feminino

DECLARAÇÃO
Ricardo Henrique da Costa Alves, autônomo, natural de Rancho Alegre, Paraná.
Latiame Correa Alves, autônoma, natural de Rancho Alegre, Paraná.

AVÓS
Ricardo de Alves e Maria Helena da Costa Alves.
Nelson Rocha e Mariuza Correa do Nascimento.

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
Dezenove de julho de dois mil e dezenove.

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO
30-76718321-7

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
1ª Via. Optado, conforme artigo 54, § 4º, da LRP, por ser a registranda natural do Munic
Santa Cecília do Pavão, Paraná. Foi declarante: A mãe. Emolumentos: Isentos. Lei
9534/97.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
Sem informações.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS SANTA MARIANA - PARANÁ O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. 1
VANIA APARECIDA DELAMUTA VAROTTO - OFICIAL DESIGNADA Santa Mariana, 19 de julho de 2019
RUA ALBERTO SPAGOLLA, 306, CEP: 86350-000
e-mail: rccsantamariana@hotmail.com Tel: (45) 3531-7169

Serviço Registral Civil Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas
Santa Mariana - Paraná

Vania Aparecida Delamuta Varotto
Vania Aparecida Delamuta Varotto
Oficial Designada



COOP. SAO PAULO UNICOTEC



IDENTIFICAÇÃO

Nome do cliente: Francisco José Alves

Data do nascimento: 13.07.19

Município de nascimento: Paraná

Nome da mãe: Tatiana

Nome do pai: Alves

Nome do filho: Francisco José Alves

Complemento: _____

Nome: Francisco

Parentesco: _____

Cidade: Santa Helena do Paraná Estado: PR

Telefone: _____ Celular: (43) 3243-1234

Influenza

Data: 28/08/20
Lote: 200121
Unid: C-50
Ass: *[Signature]*

Papilomavirus humano (HPV)

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Outras Vacinas

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Outras Vacinas

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: ^{gripo} 28/08/20
Lote: 200125
Unid: C-50
Ass: *[Signature]*

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: 22.04.21
Lote: Y-3802
Unid: Butantan
Ass: *[Signature]*

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

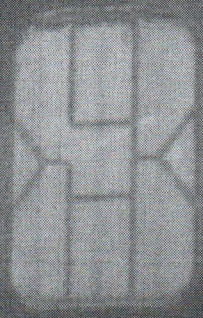
Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

Data: / /
Lote: _____
Unid: _____
Ass: _____

CAIXA

POUPANÇA



4392 6720 8741 0068

10/29

TATIANE CORREA R RIBEIRO

0910 000815589982-7

Valid only in Brazil. Valido somente no Brasil.

TATIANE CORREA ROCHA RIBEIRO

FILIAÇÃO.....: MARIUZA CORREA DO NASCIMENTO
NELSON ROCHA

NASCIMENTO.....: 10/04/1992

ESTADO CIVIL.....: CASADO

NATURALIDADE: RANCHO ALEGRE - PR

DOCUMENTO.....: R.G. - 123812808 - 17/08/2017 - SESPAP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 091.655.209-80

CNH.....:

TIT. ELEITOR: 093396070647

SEÇÃO: 0087

LOCAL DE EMISSÃO: PM - CAMBÉ

DATA DE EMISSÃO...: 25/09/2017

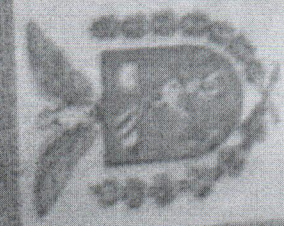
084



PRIMEIRO SECRETÁRIO
Superintendência Regional de Fiscalização e Controle

41117.8587829.50-48

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
RAYSSA CORREA RIBEIRO

FILIAÇÃO
MARCOS ANTONIO MANUEL RIBEIRO
TATIANE CORREA ROCHA

DATA NASCIMENTO **29/09/2009** NATURALIDADE **LONDRIANA/PR**
ORGÃO EXPEDIDOR **SPR**



Rayssa Correa Ribeiro
ALUNA TITULAR DO TÍTULO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL 16.107.884-0

REGISTRO CIVIL

C.NASC=080614.01.55.2009.1.00162.135.0119637-48

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/03/2022

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO DIRETOR
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA BICHELOTTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL