

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

Empresa: DGX FILIAL  
 Nome do Colaborador: ELIANE LIBERALINO  
 Cliente: HOFTALON SOUZA NAVES  
 Departamento: OPERACIONAL  
 Centro de Custo: LIMPEZA  
 Data de Admissão: 18/08 Função: ASG  
 NR: - Salário: 2446,90  
 Outros valores adicionais: INSALUBRIDADE 209 + VIA 500,85  
 Contrato de Experiência:  45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: -  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00  
 Sábado das 07 até 11:00 <sup>DE ESCALA</sup> Carga horaria mensal: 220  
 Vale-Transporte:  SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia 2 UN GRANDE LONDRINA  
 Ajuda de Custo: ( ) SIM  NÃO - Valor: 0,00  
 Substituição de VANESSA MENDES

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

1. \_\_\_ CARTEIRA DE TRABALHO;
2. \_\_\_ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3. \_\_\_ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4. \_\_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5. \_\_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6. \_\_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7. \_\_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8. \_\_\_ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9. \_\_\_ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
10. \_\_\_ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; - CARTA ENVIADA
11. \_\_\_ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12. \_\_\_ E-MAIL

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

Empresa: ~~Eliane Liberalino~~  
Nome do Colaborador: Eliane Liberalino  
Cliente: Hospital S. M.  
Departamento: Zeladoria?  
Centro de Custo: Hospital S. M.  
Data de Admissão: \_\_\_\_\_ Função: ASG CI MSALCridade  
NR: \_\_\_\_\_ Salário: 1446,00  
Outros valores adicionais: \_\_\_\_\_  
Contrato de Experiência:  45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: -  
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00  
Sábado das ESCALA até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: 220  
Vale-Transporte:  SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
Ajuda de Custo: ( ) SIM ( ) NÃO – Valor: \_\_\_\_\_  
Substituição de Vanês A Mendes

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:**

1.  CARTEIRA DE TRABALHO;
2.  CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3.  CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4.  CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5.  CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6.  CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7.  CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8.  DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9.  2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
10.  ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
11.  PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12.  E-MAIL



FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA - R&S



<b>EMPRESA</b>		<b>DATA SOLICITADA:</b>
CLIENTE	Hospital S. N.	
CIDADE	Londrina	
CARGO	ASG CI Insalubridade	
AREA DE ATUAÇÃO	Limpeza	
SUPERVISOR	Robert	
FORMAÇÃO ACADEMICA:	-	

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input type="checkbox"/>	AUMENTO DO QUADRO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSTITUIÇÃO
	<input type="checkbox"/>	TEMPORÁRIO	<input type="checkbox"/>	FERISTA ( ) 30 ( ) 60
	<input type="checkbox"/>	NOVO CONTRATO		Colab:
				Ferista:

REMUNERAÇÃO	ASG 44.00
BENEFICIOS	Vt + V13 + Insalubridade
CARGA HORARIA	44.00 Semanal
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 7.00 - 16.00
	Sábado: Domingo Escola
SEXO	F
NR	( ) SIM QUAL: (X) NÃO
IDADE	Acima de 30
EXPERIÊNCIA	-
PERFIL FÍSICO	-
ACEITA FUMANTE	( ) SIM (X) NÃO

**PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:**  
 Limpeza e conservação de ambientes

**HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):**  
 Limpeza Hospitalar

**ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):**  
 Pontualidade na comunicação com a equipe

Data recebimento: \_\_\_\_\_

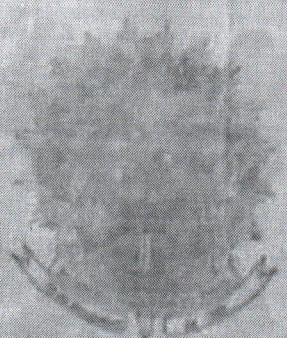
Data de fechamento da vaga: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Vaga: \_\_\_\_\_

Analista R&S responsável: \_\_\_\_\_

Colaborador: \_\_\_\_\_





MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP  
161.23828.97-6

NÚMERO  
8921151

SÉRIE  
001-0

UF  
PR

*Eliane Liberolino*

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO





# QUALIFICAÇÃO CIVIL

## BRASILEIRO

NOME ELIANE LIBERALINO

LOC DE NASC. ORTIGUEIRA - PR

FILIAÇÃO EDVALDO LIBERALINO

PEDRINA GRANGE

OCC. APRESENTADO

C N 5852LIV A033 FLS 193 ORTIGUEIRAPR

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LE Nº 549 DE 18 DE MAIO DE 1995

14/10/1981  
NASCIMENTO

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE IBIPORÃ  
EMISSÃO: 12/07/2005

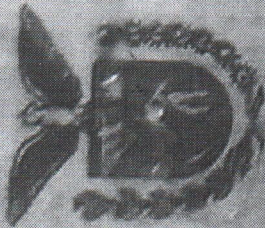
*Marcia Jacundo Mota Silva*

ASSINATURA DO EMISSOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Handwritten signature: Fátima R. Rodrigues*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL

10.575.622-4

DATA DE  
EXPEDIÇÃO

10/11/2005

NOME

ELIANE FERREIRA

RESIDÊNCIA

EDUARDO LISSEVALINO  
PEDREIRA GRANDE

NAT. RESID. ORIGEM

ORTIGUEIRA/PR

DATA DE NASCIMENTO

14/10/1981

DOC. ORIGEM

COMARCA: ORTIGUEIRA/PR, DA SEDE

CPF: 000.000.000-00

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LUIS FERREIRO V. ANTIGAS

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

BRASIL

ORTIGUEIRA

PR



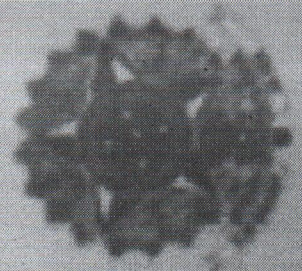
**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**  
**067.322.939-40**

**Nome**  
**ELIANE LIBERALINO**

**Nascimento**  
**14/10/1981**





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ELIANE LIBERALINO

DATA DE NASCIMENTO

14/10/1981

Nº INSCRIÇÃO

1016 8083 0604

D.V.

ZONA

024 0200

MUNICÍPIO/UF

LONDRINA/PR

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

16/07/2019

Voto do(a) eleitor(a)  Voto do(a) eleitor(a) Gilberto Ferreira





Endereço: Rua Engenheiro Polidoro de 1976  
 CEP: 04071-000 - São Paulo, SP  
 Telefone: (11) 3000-1111  
 E-mail: atendimento@sane.com.br

**CONTA**  
**ELIZABETE CRISTINA CRICELLI**  
 R. CELIA DOS SANTOS 97  
 018 065 11 JOSE BELINATI  
 06 088 530 LONDRINA  
 08.088 530 LONDRINA

**FONE SANEPAR: 0800-200-0115**  
**MATRÍCULA**  
**1349 4169**  
**59** 141455 - 1PTEENTE

**153-25-20-451-00500**  
**4147029242-4-1**  
**011 001**

**HIDROMETRO**  
**CAT-RES-COM-IND-UTP-POP**

Ano	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Dez
2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Turbos	Car	Clam	Fitor	Cali Totais	Cali Totais
201	201	201	-1	201	201
204	204	204	71	204	204
204	204	204	71	204	204

**2021**  
**2022**

**011 001**

**011 001**

**011 001**

**011 001**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
FACULDADE DE POLÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO BRASIL

RG: 14.793.037-2

POLEGAR DIREITO

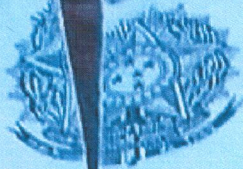


NÃO ALFABETIZADA

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO BRASIL





Alvaro Sady de Brito

ESTADO DO PARANÁ - COMARCA DE ORTIGUEIRA E MUNICÍPIO DE ORTIGUEIRA

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E ANEXOS

Rua São Paulo, 100 - Fone (043) 277-1423 - Fax 277-1110 - CEP 84350-000 - Ortigueira - Paraná

11

LIVRO A-033

FOLHAS 193

TERMO 005852

~~CERTIFICADO~~ DE NASCIMENTO NO 5952

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 21 de outubro de 1981, o assento de nascimento de.....

**ELIANE LIBERALINO**

do sexo feminino, nascida no dia quatorze de outubro de um mil, novecentos e oitenta e um (14/10/1981), às dez horas (10:00h), em domicilio no lugar Serra da Piquira, neste Município, em Ortigueira-PR.....

Filha de EDVALDO LIBERALINO..... e de PEDRINA GRANGE..... naturais deste Estado, brasileiros, lavrador e do lar, residentes neste Município.....

São avós paternos: JOSÉ LIBERALINO..... e CELESTINA FERREIRA..... e avós maternos: PEDRO MOREIRA..... e BEVEDITA GRANGE.....

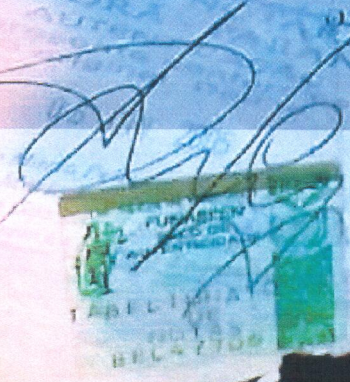
Foi declarante: A M E.....

Com as testemunhas constantes no termo.....

Observação: Nada consta.....

O referido é verdade e dou fé.  
Ortigueira, 30 de maio de 2001.

LAKITTA Encarregado  
LIVINSKI Juramentado







PREFEITURA DE  
**LONDRINA**

Secretaria  
Municipal de  
Saúde

*Dr. Me*

## CARTEIRA DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: Elaine Liberalina

DN: 14/10/81 ID: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CNS: 708200134008744

UNIDADE DE SAÚDE \_\_\_\_\_



1 <sup>o</sup> dose	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14

1 <sup>o</sup> dose	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14
03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14	03/03/14

Febre Amarela	Anti-Pneumococica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
08/02/10			
08/02/10			
08/02/10			
08/02/10			
08/02/10			

COVID-19 2 <sup>o</sup> dose			
02/09/2021			
02/09/2021			
02/09/2021			
02/09/2021			
02/09/2021			

Data 02/09/2021 - Pfizer  
 Lote: FF5107 - Val: 22/09/2021  
 03: 257906





**República Federativa do Brasil**  
**1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas**  
 Estado do Paraná - Comarca de Londrina

*Eduardo Marques de Souza Pires*

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da Comarca  
 Privativo do Registro de Emancipações, Interdições, Ausências e Sentenças de Divórcio  
 RUA PIO XII, 65 - FONE: (43) 3323-7743

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 02 de dezembro de 2009, o assento de nascimento de

**\*\* BRYAN LIBERALINO \*\***

de sexo masculino, nascido no dia primeiro de dezembro de dois mil e nove (01/12/2009), às dezenove horas e vinte e quatro minutos (19:24h) na Maternidade Lucilla Ballalai, em Londrina-PR.

filho de ELIANE LIBERALINO  
 natural de Ortigueira-PR, do lar, residente e domiciliada à Av. d  
 ritacas, nº 5099 Parque das Indústrias Leves em Londrina-PR.  
 pais maternos: EDVALDO LIBERALINO  
 e PEDRINA GRANDE.

Foi declarante: A Mãe.  
 Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº  
 00-46895723-6 de nascido vivo do Ministério da Saúde.

Observação: Nada Consta.

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 02 de dezembro de 2009.

*Argemiro Donadio Júnior*  
 ARGEMIRO DONADIO JÚNIOR  
 ESCRIVENTE JURAMENTADO

Leontas (Face a Lei Federal 9.534/97)

**LABELADOR PIREES**  
**BELO 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS**  
**FUNARREN Eduardo Marques de Souza Pires**  
**IDENTO Argemiro Donadio Júnior**  
**Ribeiro**

REDMI NOTE 8  
 AI QUAD CAMERA







# REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN  
 SEL) DIGITAL Nº  
 yJnlq.7sxR1.cvgVR  
 Controle:  
 jyvJJ.ZavD  
 Consulte esse selo em  
<http://funarpen.com.br>

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome  
**CHAIANY FERNANDA LIBERALINO**

Matrícula  
 079889 01 55 2011 100423 302 0159226 41

Data do nascimento por extenso

Seis de janeiro de dois mil e onze \*\*

Dia  
06

Mês  
01

Ano  
2011

Hora

20h 38min

Município do nascimento e unidade de federação

Londrina-PR \*\*

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR \*\*

Local de nascimento

Maternidade Municipal Lucilla Ballalai \*\*

Sexo

Feminino

Filiação

ELIANE LIBERALINO \*\*

Avós

EDVALDO LIBERALINO e PEDRINA GRANLI

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Oito de janeiro de dois mil e onze \*\*

Número da D.N.V

30-51724620-3

Observações / Averbacões

Nada consta. Emolumentos: R\$29,22 (VR: 175,00); Selo Funarpen: R\$1,99 - TOTAL: R\$31,21. \*\*

Nome do Oficial

1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Eduardo Marques de Souza Pires

Município / Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

CEP: 86.020-350 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina -PR, 17 de junho de 2015.

*Argemiro Donadio Júnior*  
 Argemiro Donadio Júnior  
 Escrevente

REDMI NOTE 8  
 AI QUAD CAMERA

CARTORIO PIRES  
 DE REGISTRO CIVIL 6º OFÍCIO DE NOTAS  
 Eduardo Marques de Souza Pires  
 OFICIAL  
 Argemiro Donadio Júnior