

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

Empresa: DGX Filial
Nome do Colaborador: ROSELI PINTO DA LUZ DOS SANTOS
Cliente: DAVITA BANDEIRANTES
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 06/07 Função: AUX. de SERVIÇOS GERAIS
NR: - Salário: 1446,90
Outros valores adicionais: VA: 500,85 + INSALUBRIDADE 20%.
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: ~ 11 ~ 11 ~
Horário de trabalho: seg. á sexta das 12:40 até 21:00 - intervalo das 17:00 até 18:00
Sábado das 12:40 até 21:00. Carga horaria mensal: 220
Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia GRANDE, LONDRINA 200
Ajuda de Custo: () SIM () NÃO – Valor: 0,00

008

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

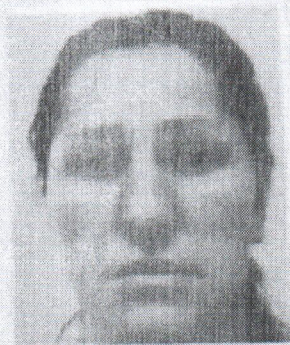
123.30954 79-6

1480812

0040

SC

Roseli P da Luz dos Santos





ROSELL PINTO DA LUZ DOS SANTOS

PLACAO: JOSE PINTO DA LUZ
LUZIA PINTO DA LUZ
NASCIMENTO: 02/09/1978 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL: CASADO
NATURALIDADE: SAO JOAO - PR
DOCUMENTO: O.C. 64887 LV B - 50 FL 03 17/08/2012 - MAIO C.M
CUNHA: GUARAPIRAMA - SC
LEI Nº 9.048 DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF: 937.048.109-59 CNH: ...
TIT. ELEITOR: SECAO: ZONA:
LOCAL/DATA DE EMISSAO: KRTE/SC 26/08/2012

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILIANO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.876.330-2



POLEGAR DIREITO



Renata P. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7.876.330-2

DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/04/2011

NOME: ROSELI PINTO DA LUZ

FILIAÇÃO: JOSE PINTO DA LUZ
LUZIA PINTO DA LUZ

NACIONALIDADE: SÃO JOÃO PR

DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1970

DOC. ORIGEM: COMARCA=MUNDO NOVOMAS, DA SEDE
C CAS, AV SEP=3681, LVRO=148, FOLHA=54

CURRIBAPR


NEWTON JADER ROCHA

ASSINATURA DO DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

LE Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

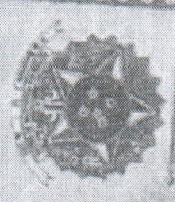
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Numero
937.043.109-59

Nome
ROSELI PINTO DA LUZ DOS SANTOS

Nascimento
02/08/1970

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ROSELI PINTO DALUZ DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

02/08/1970

Nº INSCRIÇÃO

061249900647

DV

ZONA

091

SEÇÃO

0280

MUNICÍPIO / UF

ITAPEMA/SC

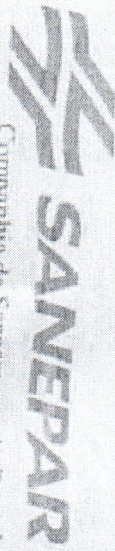
JUIZ ELEITORAL

[Handwritten signature]

DATA DE EMISSÃO

20/08/2019

VALDO SOMBENTE, COMARCA DA GUARANI, JUIZ DE PAZ E ELEITORAL



Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rabouças nº 1376
CEP 81215-900 Curitiba - PR
CNPJ/MF: 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.800980-04
Internet: www.sanepar.com.br

REAVISO

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE

ROSELI PINTO DA LUZ

MATRÍCULA

0659.1170

ENDEREÇO

R. EUCLIDES MACHADO
Q19 054 CJ MILTON GAVETTI

NÚMERO

210

Nº LADO - Nº FRENTE

CEP

88.078-530

LOCAL

LONDRINA

ROTEIRO DE LETURA

153-28-24-452-94820

HIDRÔMETRO

Y19A99963652-4-1

CAT. RES. COM. IND. UTP. POS.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

**NOME:
ISMAEL DOS SANTOS
ROSELI PINTO DA LUZ DOS SANTOS**

**MATRÍCULA:
107490.01 55 2012 2 00023 055 0006493 57**

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIROS, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

ISMAEL DOS SANTOS - nascido em 14/04/1969, Rolândia - PR, brasileiro, filho de **RINALDO DOS SANTOS** e **JOAQUINA CAMARGO DOS SANTOS** e **ROSELI PINTO DA LUZ** - nascida em 02/08/1970, São João - PR, brasileira, filha de **JOSÉ PINTO DA LUZ** e **LUZIA PINTO DA LUZ**

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

Dezessete de agosto de dois mil e doze

DIA MÊS ANO

17 08 2012

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR

ISMAEL DOS SANTOS e ROSELI PINTO DA LUZ DOS SANTOS

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações.

[Faint background text and stamps]

REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
Julio Cesar Marques Cunha - Oficial
Adriel Carvalho - Oficial Substituto
Rua Romeu Butschardt, 44 - Centro - CEP 89270-000 - Guaraniápolis - SC
Fone (47) 3373-2027 - CNPJ 03.545.656/0001-47

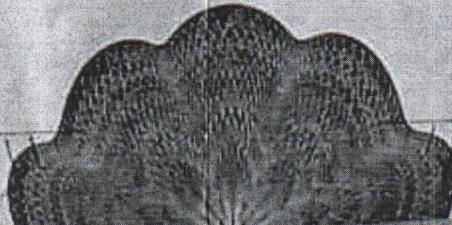
Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Normal
DB087662-3BA9
Confira os dados do ato em:
<http://selo.tjsc.jus.br/>

NOME DO OFÍCIO
Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais, de Interdições e Tutelas
OFICIAL REGISTRADOR
Julio Cesar Marques Cunha
MUNICÍPIO/COMARCA/UF
Guaraniápolis - SC
ENDEREÇO
Rua Romeu Butschardt, 44, Centro - Cep: 89270-000 - adriel@neluno.com.br - (47) 3373-2027

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
23 de maio de 2013, Guaraniápolis - SC

[Assinatura]
ADRIEL DE CARVALHO
Oficial Substituto

Digitado por: ADRIEL DE CARVALHO
Empenhamento
1 Certidão segunda via - R\$ 13,00
1 Selo de Fiscalização paga (DB087662-3BA9) - R\$ 1,35
Total: R\$ 14,35





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
ISMAEL DOS SANTOS

CPF

469.003.811-20

MATRICULA

105130 01 55 2019 4 00155 067 0062188 02

SEXO

masculino

COR

branca

ESTADO CIVIL E IDADE

casado, com 50 anos

NATURALIDADE

Rolândia, PR

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CI nº 7.568.827, SSP/SC

ELEITOR

Não

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Era filho de Rinaldo dos Santos, já falecido e de Joaquina Camargo dos Santos. Residia na Rua: 450 nº s/n, bairro Jardim Praia Mar, Itapema, SC

DATA E HORA DE FALECIMENTO

vinte e oito de setembro de dois mil e dezenove, às 15:00 horas

DIA

28

MÊS

09

ANO

2019

LOCAL DE FALECIMENTO

via pública, na Rua: Gladiolas, nº 76, bairro Fátima, Joinville, SC

CAUSA DA MORTE

TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, DISPAROS DE ARMA DE FOGO

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (SE CONHECIDO)

Itapema-SC

DECLARANTE

Roseli Pinto da Luz dos Santos

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Dr. Giuliano Stefanello Bublitz, CRM nº 14903

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM

O falecido era de profissão pintor, casado com Roseli Pinto da Luz dos Santos. Deixou os seguintes filhos: Evelin dos Santos, com 21 anos e Sara Vitória dos Santos, com 12 anos de idade. Não deixou bens a inventariar, nem testamento conhecido. Não constam anotações ou averbações no registro.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG falecido	7.568.827	Sem informação	SSP/SC	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante.

Registro Civil das Pessoas Naturais
Elizete da Silva - Interina
Joinville/SC - Rua Blumenau nº 953, 5º andar

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Joinville, 29 de setembro de 2019.

ARRENBRASIL AA 01465200 BRP

OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
Vacina	Vacina	Vacina
Data	Data	Data
Lote	Lote	Lote
U.S.	U.S.	U.S.
Vacinador	Vacinador	Vacinador
Vacina	Vacina	Vacina
Data	Data	Data
Lote	Lote	Lote
U.S.	U.S.	U.S.
Vacinador	Vacinador	Vacinador
Vacina	Vacina	Vacina
Data	Data	Data
Lote	Lote	Lote
U.S.	U.S.	U.S.
Vacinador	Vacinador	Vacinador

VACINAS DA INFÂNCIA					
DOSE	1°	2°	3°	REF.	
BCG					
Hepatite B					
Poliomielite					
Tetravalente					
Sarampo, Caxumba, Rubéola (VTV)					
Difteria, Tétano, Coqueluche (DPT)					
Haemophilus b					
Sarampo (mono)					
Febre Amarela					

OBSERVAÇÃO: Para sua proteção, conserve este cartão junto aos seus documentos de importância. Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.



ESTADO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Sistema Único de Saúde - SUS

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: Roseli P. J. Santos

RG ou OUTRO IDENTIFICADOR: 47 8305/863 DATA DE NASCIMENTO: 2.8.70

ENDEREÇO: Rua da General

NOME: Nomês

CIDADE: Combrau UF: TELEFONE:

NO/DIFTERIA (DT)

HEPATITE B

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

FEBRE AMARELA

Dose: /
 Data: 18/10/18
 Lab: 129VFA01
 Lote: MOCOM 92
 U.S.: /
 Vacinador: /

Dose: /

Dose: /

Dose: /

Dose: /

Dose: /

Dose: /

Dose: /

Dose: /

CONTRA GRIPE

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

CONTRA GRIPE

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

CONTRA GRIPE

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

CONTRA GRIPE

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

CONTRA GRIPE

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

CONTRA GRIPE

Dose: /
 Data: /
 Lab: /
 Lote: /
 U.S.: /
 Vacinador: /

Coleta de Exames

Controle de Sinais Vitais

	1ª	2ª	3ª	4ª		1ª	2ª	3ª	4ª
Coleta					Avaliação	27/10	27/10	27/10	27/10
Data	27/10				PA em Pé (mmHg)				120/170
HT	38,7				PA Deitado (mmHg)				110/180
Quetas	280.000				Temp. Axilar (°C)				36
					Temp. Prova do Laço				(-)
Data				27/10	Avaliação	27/10			
					PA em Pé (mmHg)	150/60			
HT				97	PA Deitado (mmHg)	150/60			
Quetas				FCC	Temp. Axilar (°C)	36°C			
					Temp. Prova do Laço	(-)			

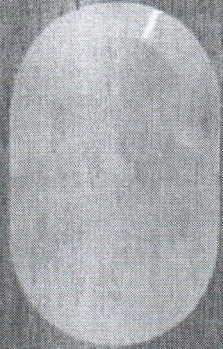
1ª dose Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Hepatitis B 2ª dose Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		3ª dose Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Triple Viral Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Pólio Amarela Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Anti Pneumocócica Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Influenza (contra Gripe) Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Influenza (contra Gripe) Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____	
1ª dose Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Dupla Bacteriano (DT) 2ª dose Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		3ª dose Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		Retorno Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		10/11/21 Vacina COMINARTY Lab: Pfizer/Biontech Lote: FJ2594 Val: 22/11/2021 vac: Inesler / (11/11)		10/11/21 Vac: Pfizer Company Data: 03/2021 Lote: ES 4731 Val: 11/03/2021 Lab: Pfizer Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		10/11/21 Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____		10/11/21 Data: _____ Lote: _____ Validade: _____ Lab.: _____ Assinatura: _____	

COREN-PA 15.503

Issued by Nubank under license by Mastercard International

THAT'S WHY WE'VE MADE IT SO EASY

gold



Está com dúvida?
Nosso app pode te ajudar.



Fale com a gente
0800.581.2117

Cliente Brasil
11-46 722 7111

5502 0901 7292 8627

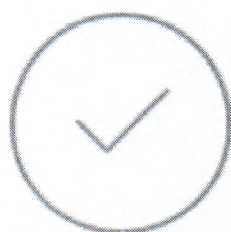
MEMBER SINCE 04/21 VALID THRU 04/29 SECURITY CODE 284

citrus

Você pode acompanhar o andamento da sua conta por aqui. Em até **2 dias** úteis enviaremos uma resposta.

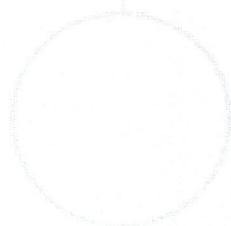
Dados da sua conta

agência **4105** | conta **49596-6**

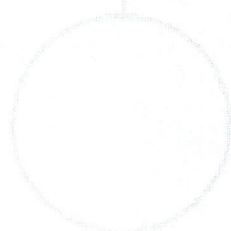


Proposta enviada

Sua proposta está com a gente!



Análise de dados



Sua conta foi aprovada



01.10.03922088

Requisição: 01.10.03922088

Data: 05/07/2022 10:37

Nome: ROSELI PINTO DA LUZ

Idade: 51 ANOS

Sexo: F

RG: 78763302

Medico: ALEXANDRE GIULIANGELLI

Convênio: NR WORK SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB. Coleta: UNID. PALHANO

Valor:	0,00	Desc:	0,00	Liq:	0,00	Sinal:	0,00	
Atendimento:	TATIANE.SOUZA						Saldo:	0,00

SEQ	COD	DESCRICAO	
1	HCV	ANTI-HCV - HEPATITE C	Soro
2	HEM	HEMOGRAMA	SangueEDTA

SENHA DE INTERNET:

Acesso Cliente - Código: 348224 Senha: 3B32F7

Site <http://www.oswaldocruz-lab.com.br>

Entrega: 06/07/2022 11:00

Local de Entrega: PORTADOR

CERTIFICADO

Certificamos para devidos fins que **DAVITA TRATAMENTO RENAL**, situada R. Anu Branco, 39 - Jardim Portal das Flores, Arapongas - PR, 86701-530. teve os seguintes locais desinsetizados: salas administrativas, salas de reunião, refeitórios, copas, refeitórios, salas de diálise, áreas de uso comum, pátios, corredores, recepção e demais locais, seguindo os mais exigentes padrões de qualidade.



Produtos utilizados:

DDVP	3.1606.0050.001-9	Organofosforado	Atropina e Oximas	0800-0141149
Cipermetrina	3.1606.0046.001-9	Piretróides	Anti-hismínico e tratamento sintomático	0800-014149
Data da Execução:	26/06/2022		Vencimento:	26/09/2022

Técnico Responsável: Leandro Reina Lourenço

REGISTRO CREA-PR 176652/D

**ECOL**
Gestão de facilites
0800-400 4040

AFFE



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

