

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 (x) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: ~ 11 ~ 11 ~  
Horário de trabalho: seg. à 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: (x) SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia GRANDE, LONDRINA 2UN  
Ajuda de Custo: ( ) SIM (x) NÃO – Valor: 0,00

208

**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*





**ROSELI PINTO DA LUZ DOS SANTOS**

FILIAÇÃO: ROSE PINTO DA LUZ  
LUIZA PINTO DA LUZ  
NASCIMENTO: 02/09/1979 SEXO: FEMININO  
ESTADO CIVIL: CASADO  
NATURALIDADE: SÃO JOÃO - PR  
DOCUMENTO: C C 66557 LV 9 - DE FLS 33 17082612 - ALMO C M  
QUINA: GUARAPIRUA - SC  
LEI Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF: 937.048.109-59 CNH:  
TÍT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/SC 20/09/2012

QUAQUAÇÃO CIVIL - BRASILEIRA

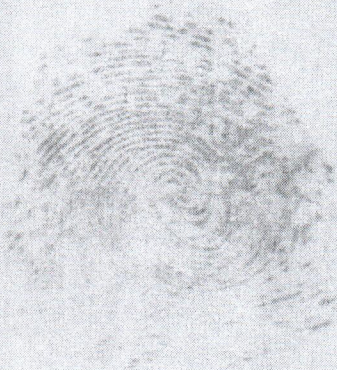
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.876.330-2



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE

*Paula Paula Silva*

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


NATURALIDADE: SÃO JOÃO/PR

DATA DE NASCIMENTO: 02/08/1970

DOC. ORIGEM: COMARCA=MUNDO NOVO/MS, DA SEDE

C. CAS. AV. SEP=3681, LVRO=148, FOLHA=54

CURRIB/APR

  
ASSINATURA DO DIRETOR  
NEWTON TADEU ROCHA

PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/07/81

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 DA LUZ 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

VÁLIDO SOMENTE COM INSCRIÇÃO EM AGUA JUSTIÇA ELEITORAL



**SANEPAR**

Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1378  
CEP 80 215-900 Curitiba - PR  
CNPJ/MF 76.484.013/0001-45  
Inscrição Estadual 101.80090-64  
Internet: www.sanepar.com.br

**REAVISO**

**FONE SANEPAR: 0800-200-0115**

NOME DO CLIENTE \_\_\_\_\_  
ROSELI PINTO DA LUZ

MATRÍCULA \_\_\_\_\_

0658.1170

ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
R. EUCLIDES MACHADO  
Q19 054 CJ MILTON GARVETTI

NÚMERO \_\_\_\_\_

Nº LADO - Nº FRENTE \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

86.078-530

LONDRINA

POTERO DE LETURA \_\_\_\_\_  
153-28-24-452-84828

HIDRÔMETRO \_\_\_\_\_  
Y194R0063652-4-1

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP \_\_\_\_\_





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 handwritten notes and stamps]*

REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS  
Julio Cesar Marques Cunha - Oficial  
Adriel Carvalho - Oficial Substituto  
Rua Romeo Butschardt, 44 - Centro - CEP 89270-000 - Guarimirim - SC  
Fone (47) 3373-2027 - CNPJ 03.545.529/0001-47

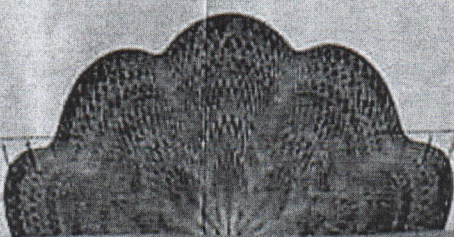
Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Normal  
**DB087662-3BA9**  
Confira os dados do ato em:  
<http://selo.tjcc.jus.br>

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

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

*[Handwritten signature of Adriel de Carvalho]*  
**ADRIEL DE CARVALHO**  
Oficial Substituto

Dotado por ADRIEL DE CARVALHO  
Escrupulosos  
1 Cartório segundo via - R\$ 13,00  
1 Selo de Fiscalização pago (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: Gláucias, 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.

ARPENBRASIL AA 014652000 BIRP

OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
Vacina: _____	Vacina: _____	Vacina: _____
Data: _____	Data: _____	Data: _____
Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
U.S.: _____	U.S.: _____	U.S.: _____
Vacinador: _____	Vacinador: _____	Vacinador: _____
Vacina: _____	Vacina: _____	Vacina: _____
Data: _____	Data: _____	Data: _____
Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
U.S.: _____	U.S.: _____	U.S.: _____
Vacinador: _____	Vacinador: _____	Vacinador: _____
Vacina: _____	Vacina: _____	Vacina: _____
Data: _____	Data: _____	Data: _____
Lab: _____	Lab: _____	Lab: _____
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 (TCV)					
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 Unico de Saúde - SUS

### CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: Roseli P. de Santos

RG BY ORÇÃO EMISSOR: 47 8805/863 DATA DE NASCIMENTO: 2.8.70

ENDEREÇO: Rua da General  
Novis

CIDADE: Combraui UF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

SEP/81-101

NO/DIFTERIA (DT)

HEPATITE B

FEBRE AMARELA

18/10/18

19UF A07  
Mocim 92  
Dona

Dose	Dose	Dose	Dose
Data	Data	Data	Data
Lab.	Lab.	Lab.	Lab.
Lote	Lote	Lote	Lote
U.S.	U.S.	U.S.	U.S.
Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator

CONTRA GRIPE		CONTRA GRIPE		CONTRA GRIPE	
Dose	Dose	Dose	Dose	Dose	Dose
Data	Data	Data	Data	Data	Data
Lab.	Lab.	Lab.	Lab.	Lab.	Lab.
Lote	Lote	Lote	Lote	Lote	Lote
U.S.	U.S.	U.S.	U.S.	U.S.	U.S.
Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator

CONTRA GRIPE		CONTRA GRIPE		CONTRA GRIPE	
Dose	Dose	Dose	Dose	Dose	Dose
Data	Data	Data	Data	Data	Data
Lab.	Lab.	Lab.	Lab.	Lab.	Lab.
Lote	Lote	Lote	Lote	Lote	Lote
U.S.	U.S.	U.S.	U.S.	U.S.	U.S.
Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator	Vacinator



1 <sup>a</sup> dose		2 <sup>a</sup> dose		3 <sup>a</sup> dose		Triplix Viral		Anti Pneumococica		Influenza (contra Grippe)		Indivisa (contra Gripe)	
Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /
Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /
Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /
1 <sup>a</sup> dose		2 <sup>a</sup> dose		3 <sup>a</sup> dose		Duple Enxertiano (DT)		Biorfina		Vaxina COMINARTY		Vaxina COMINARTY	
Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /	Data: / /	Lote: / /
Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /	Validade: / /	Lab: / /
Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /	Assinatura: / / /
<p>10/11/21          Vac: Pfizer/Cominarty          Data: 03/12/2021          Lote: 55 4751          Val: 11/13/2021          Lab: Pfizer          Lote: FJ2594          Val: 22/11/2021          Assinatura: / / /</p>													

CORIN PA 55 683

Issued by Nubank under license by Mastercard International

DIALES CMB 0105118851021 02/12/20

gold



Está com dúvida?  
Nosso app pode te ajudar

Outside Brazil  
1 (046) 722-7111



Fale com a gente  
0800 591 2117

5502 0901 7292 8627

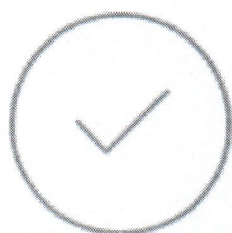
MEMBER SINCE 04/21 VALID THRU 04/29 SECURITY CODE 284

card

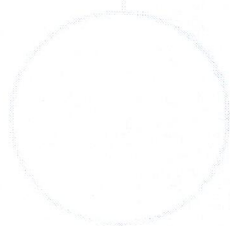
Você pode acompanhar o andamento da sua conta por aqui. Em até **2 dias** úteis enviaremos uma resposta.

## Dados da sua conta

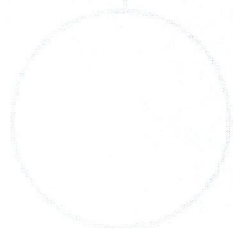
agência **4105** | conta **49596-6**



**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

Email:

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	Soro
1	HCV	ANTI-HCV - HEPATITE C	SangueEDTA
2	HEM	HEMOGRAMA	

SENHA DE INTERNET:

Acesso Cliente - Código: 348224 Senha: 3B32F7

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

Entrega: 05/07/2022 14:00

Local de Entrega: PORTADOR