

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

Empresa: DGX FILIAL
 Nome do Colaborador: RITA de CASSIA SANTOS PEREIRA
 Cliente: PLAENGE
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: Limpeza
 Data de Admissão: 00/00/00 Função: ASG
 NR: 2705122 Salário: 854,98
 Outros valores adicionais: 500,00 VA + 200,00 (AJUDA de CUSTO / BONIFICAÇÃO)
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: MÉDIO COMPLETO
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 17:45 até 21:45 - intervalo das _____ até _____
 Sábado das 08:45 até 14:45 . Carga horaria mensal: 130,00
 Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 UNL Grande Londrina
 Ajuda de Custo: (X) SIM () NÃO - Valor: 0,00 120,00

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<u>7</u>	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; validar o cartão
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Rita de Cássia Santos Pereira



Rua: Jose Domingues Moreno

Jardim: Arapongas Londrina PR

Telefone: (43) 984329218/984142882

E-MAIL: CASSIAFERNANDO17@GMAIL.COM

Informação Pessoais

Data de Nascimento: 19/12/1976

Estado Civil: casada

Formação Escolar e Cursos

- ✓ Ensino Médio Completo
- ✓ Técnica de Nutrição e Dietética - POLIVALENTE
- ✓ Recepção Serviços Saúde - SENAC

Experiência Profissional

Empresa: Iscal Irmandade da Santa Casa de Londrina

Cargo: Copeira *CONCLUINDO CURSO TÉCNICA*

Período: 3 meses

Empresa: MR & A Estacionamento LTDA - EPP

Cargo: Atendente (CAIXA) *limpeza, GUARITA & PÁTIO*

Período: 2 anos *2014 - 2016*

Empresa: Festella Comércio de Artigos para festas LTDA - ME

Cargo: Balconista

Período: 2 anos e 11 meses →

*FAZ DIÁRIA 1x POR SEMANA
CALEBA QUINTA
» APARTAMENTO 08:00 - 15:00*

*Comercio
LOJAS de produtos
Diversos.
MARIA GLÓRIA RAN
DUMONT - FALIU
* Produção, Limpava
→ Aux. de Produção
3 meses 2014 e 15
OUT
2014*

*ESTACIONAMENTO STAR
CENTER*

*(entregaram prédios) → utilizam MÁQUINAS
Atendimento ao cliente.*

*tem feito DIÁRIAS
desde então*



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGOAS, 792 CENTRO - SALA 10 - EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CASTEL, 192 VILA MATARAZZO 86026-300 LONDRINA-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 <i>Rita de Cássia Santos Pereira</i>		Data de Nascimento <i>19/12/1976</i>	Local de Nascimento <i>Londrina</i>
CPF <i>029.036.869-39</i>	RG <i>7405002-6</i>	Órgão Exped. <i>Londrina P.R.</i>	Data de Expedição <i>13/05/2005</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Elza Masalhães dos Santos</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Mirceu Pereira dos Santos</i>			
Título de Eleitor - <i>066960910663</i>		Zona - Seção <i>157 0119</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade -
Número (da carteira de trabalho) <i>7421690</i>	Série <i>0040</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>29/05/2014 P.R.</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>1267571950-3</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua Domingos Moreno</i>		NUMERO <i>93</i>	COMPLEMENTO <i>Casa</i>
Bairro <i>Curupungas</i>	CEP <i>86083-656</i>		UF <i>P.R.</i>
Cidade <i>Londrina</i>			
E-mail <i>cassiafernando17@gmail.com</i>			
Telefone Residencial <i>43.3336.84-95</i>	Celular <i>4398329218</i>	Fone p/ Recados <i>43984142882</i>	
Número do Sapato <i>37</i>	Número da Calça <i>42</i>	Tamanho da Camisa <i>m</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Casada</i>		Escolaridade <i>Cursino médio completo</i>	
Nome do Cônjuge: <i>Fábio Fernando Pereira</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM () AGENCIA: NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Grande Londrina</i>		Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>2 passagens</i>		VALOR: <i>4,00 cada</i>	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *parente*

ULTIMO EMREGO: *cofeira - Iscal Santa Casa de Londrina*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *auxiliar renda familiar*

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: RITA

25 anos.

Cargo: -

Data da Entrevista:

USA VT

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: medio completo

Situação Familiar / estado civil: Casada

maido
Uber.

Filhos: 0

Habilitação: NÃO

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

→ NÃO (tomou 3 doses)

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Comente suas experiências profissional?

curriculo * NÃO teve preferência

Quais suas principais limitações profissionais?

+ ORGANIZADA

- FÁCIL QUITAR MAIS (INTERROMPER)

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

→ melhor que situação ATUAL { tirar carteira
FINALIZAR CASA
SER MAIS PRODUTIVA (SAIK)

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

* PROCURAR APAZIGUAR / COEXISTIR MELHOR.

O que faz no seu tempo livre?

Passar com cachorros.

Utiliza rede social, qual o usuário?

NÃO.

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

DISPONIBILIDADE HORÁRIO

SABADO OK

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

126.75719.50-3

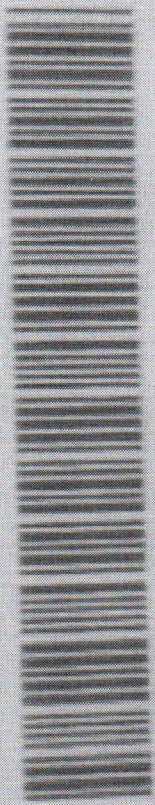
7421690

0040

PR

Elisete Pereira





RITA DE CASSIA SANTOS PEREIRA

FILIAÇÃO DIRCEU PEREIRA DOS SANTOS
ELZA MAGALHAES DOS SANTOS

NASCIMENTO 19/12/1978 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: CASADO

NATURALIDADE: LONDRINA - PR

DOCUMENTO.....: C 1 74050026 13/05/2005 SESP PR

LEI N° 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995


CPF: 029.036.869-39 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE LONDRINA/PR - 29/05/2014

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



ASSINATURA DO TITULAR

Stela Panto Pereira

CARTEIRA DE IDENTIDADE



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÚMERO DE
 CÉDULA **7.405.002-6** DATA DE
 EXPIRAÇÃO **13/05/2005**

NOME **RITA DE CASSIA SANTOS PEREIRA**

FILIAÇÃO **DIRCEU PEREIRA DOS SANTOS
 ELZA MAGALHÃES DOS SANTOS**

NACIONALIDADE **LONDRIANA/PR**

ENDEREÇO **COMARCA=LONDRIANA/PR RUA
 C. CAS 1677, LIVRO=9, FOLHA=161**

DATA DE NASCIMENTO **19/12/1976**

ASSINATURA DO TITULAR *[Assinatura]*

ASSINATURA DO CARIÓTIPO *[Assinatura]*

LE Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

RITA DE CASSIA SANTOS PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
19/12/1976	0669 6091 0663		157	0119

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
LONDRINA/PR	10/07/2013

JUIZ ELEITORAL



Dr. Rogério Coelho



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

029.036.869-39

Nome

RITA DE CASSIA SANTOS PEREIRA

Nascimento

19/12/1976





Companhia de Saneamento de Londrina

Endereço: Rua Engenheiro Galvão nº 1375
 CEP: 86.027-000 - Curitiba - PR
 CNPJ nº: 06.940.040/0001-00
 Endereço: Rua Rui Barbosa, 101 - Centro - Londrina - PR
 Telefone: (41) 3333-3333 - 2000 - 0115

CONTA - TARIFA SOCIAL

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

AVENIDA DE CARLOS DE CARVALHO
 RITA DE CÁSSIA SANTOS PEREIRA

MATRICULA
3015 / 346

R. JOSÉ DOMINGUES MORENO
 QM 017 JO RAPONDONS

NUMERO DE LEIÇÃO
93

CEP: 86.083-056 LONDRINA

NOTIFICA DE LEIÇÃO
 153-30-01-457-25310

HIDROMETRO
 Y19M0199762-5-1

CAT. REG. COM. IND. USP. CGM
 013 001

QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA	TURBID	PH	COND.	TEMP.	VAL. TOTA
em litro de água por pessoa	261	261	261	-1	261
em minutos de duração	264	264	264	66	264
em litros de água por pessoa	264	264	264	66	264

TODAS AS ANOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

CARTÓRIO CESÁRIO
TABELIONATO E REGISTRO CIVIL
Bel. Octávio Cesário Pereira Neto
OFICIAL VITALICÍO
Bel. Marcello Bionda
OFICIAL MAIOR
Bel. Bel. Antônio Gonçalves - Valéria das Santos
ROMANI, P. CE-Ário Pereira
Escritórios Autorizados
DISTRITO WARTA - COMARCA DE LONDRINA

78306495/0001-797

LONDRINA CARTÓRIO DE REGISTRO
CIVIL E TABELIONATO

Rua Londrina, 26-C
Distrito da Warta - CEP 56000-000
L LONDRINA - PR

CARTÓRIO CESÁRIO
TABELIONATO E REGISTRO CIVIL
Bel. Octávio Cesário Pereira Neto
OFICIAL VITALICÍO
João de Deus
EMP. JURAMENTADO
DISTRITO WARTA - COMARCA DE LONDRINA - PR

CARTÃO DE VACINAÇÃO

Secretaria da Saúde do Paraná - ISEP - MS - FNS - SUS

NOME RITA DE CÁSSIA RODRIGUES DATA DE NASC 29/12/76

ENDERECO R. Silva do Prado Jaraguá

CIDADE Jardina EST PR

UNIDADE DE SAUDE A 4572246

10442536

TT	DT	TT	DT	TT	DT	TT	DT
1ª dose		2ª dose		3ª dose		reforço	
<u>07/04/96</u>	<u>07/05/07</u>	<u>12/06/07</u>	<u>15/01/18</u>				
	<u>5/02/17</u>		<u>02/5007/15</u>				
<u>07/04/96</u>	<u>07/05/07</u>	<u>12/06/07</u>	<u>15/01/18</u>				

Paciente	F. AMARELA	UTU	D.O.	D.V.
F. AMARELA	01/05/07	01/05/07	11	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.
F. AMARELA	05/02	05/02	15	D.V.

ANOTAR nome da vacina, data, lote (quando a norma exigir, rubrica e código ou nome da unidade)

100000

Pfizer

OUTRAS VACINAS

2ª DOSE

Biontech

07/04/21

Lote: 840586

Val: 10/21

Ass: Marli

Data 27/09/2021 - Pfizer

Lote: FF8846 - Val: 13/10/2021

virginia Gusina C. da Souza
Técnica de Enfermagem

COBEN/PR 579770

Vac: Pfizer-Biontech
Data: 12/02/2022
Lote: FM295F
Val: 17/02/2022
Lab: Pfizer

Lote: / /

Lote: / /

Val: / /

Val: / /

Ass: / /

Ass: / /

Juarez

OUTRAS VACINAS

Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /
Val: / /	Val: / /	Val: / /
Ass: / /	Ass: / /	Ass: / /
Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /
Val: / /	Val: / /	Val: / /
Ass: / /	Ass: / /	Ass: / /



PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Rita de Cassia Sto P.

DN: 19/12/76 Tipo Sanguíneo:

Endereço:

Município: Londrina

UF: Pr

Telefone:

RS:

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
/ /	/ /	/ /	/ /
Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /	Lote: / /
Val: / /	Val: / /	Val: / /	Val: / /
Ass: / /	Ass: / /	Ass: / /	Ass: / /

INFLUENZA (CONTRA GRIPE)

GRUP 03/08/21 Lote: 2102/4 Val: DS 22 BJT Ass: <u>Tupã</u>	Lote: <u> / / </u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u> / / </u> Val: _____ Ass: _____
Lote: <u> / / </u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u> / / </u> Val: _____ Ass: _____	Lote: <u> / / </u> Val: _____ Ass: _____

FEBRE AMARELA

<u> / / </u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u> / / </u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____
---	---

HEPATITE B

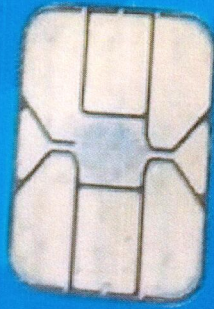
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
<u> / / </u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u> / / </u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	<u> / / </u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____

TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO + RUBÉOLA + CAXUMBA)

1ª Dose	2ª Dose
---------	---------

CAIXA

POUPANÇA



+392 6717 9052 0411

RITA CASSIA S PEREIRA

1284 013 00055994-6 10/24



Electron

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique im

AGENCIA

CONTA

0053 1 1010338 0

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800 570-0022

Acesso no Exterior +55 (11) 4002-0022

SAC 0800 704-8383

Deficiência Auditiva: 0800 704-8383