

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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: JANINHA APARECIDA BLUM APOLINARIO
Cliente: TRT SC - FORO DE RIO DO SUL
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 23/06/2022 Função: SERVENTE DE LIMPEZA
NR : NÃO Salário: R\$ 1.082,22
Outros valores adicionais: INSALUBRIDADE 20% + PREMIO ASSIDUIDADE 7% + VA R\$ 16,51
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. á sexta das 06:15 até 12:15 - intervalo das ____ até _____
Sábado das ____ até _____. Carga horaria mensal: 180 horas
Vale-Transporte: ()SIM (X)NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: ()SIM (X)NÃO – Valor: _____

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

*não possui
filhos*



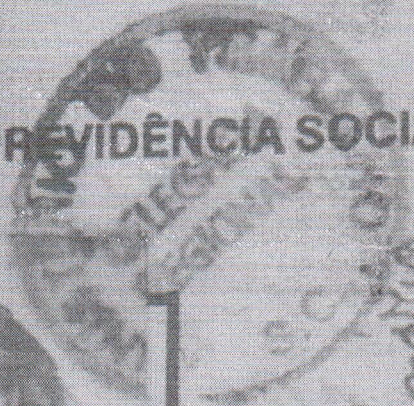
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número *65300* Série *0014-50*



Polegar Direito.



Jomirka Esp. Usuda Blum
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome JANINHA APARECIDA BLUM APOLINARIO
 Loc. Nasc. CAUIRA
 Est. SP Data 20/10/74
 Filiação PEDRO BLUM APOLINARIO

Est. Civil (C.A) SOLT Doc. N° 14
 Fls. 196 Liv. 1 Reg. Civil C.A.T.
 Outro doc.


Situação Militar: Doc.
 N° Órgão Est
 Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em
 Estado
 Obs

Data Emissão

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Funcionário



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

FUNDAÇÃO INSTITUCIONAL SOCIAL

Documento de Incrição
DIPIS

Código PIS

124.36611.39.6

Nome do beneficiário

JANILMA APARECIDA BOM APOTIARQUE

Data de nascimento

20.10.74

Nome do endereço

C.E.F. SANTA CATARINA

Código Banco Agência

912

Endereço do agente

AV. ARTOPIZZATO RUIROS, 77 - CENTRO

Cidade

STO DO SUL



Empregado:
 223860 JANINHA APARECIDA BLUM
 Empregador: LIDERANCA LIMPEZA E CONSERV,
 CNPJ: 00.482.840/0001-38
 Endereço: Rua Antonio Mariano de Souza
 Município: Sao Jose Est SC
 Cargo: SERVENTE DE LIMPEZA
 CBO: 514320

Admissão 26/11/2018 Ficha: 006018972

Remuneração 908,18
 (Novecentos e oito reais e dezoito centavos **

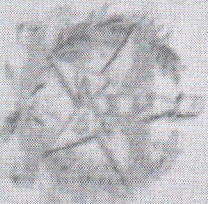
 *****)

Ass: _____
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída.....de..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERICIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **JANINHA APARECIDA BLUM APOLINARIO**



PRELACÃO
PEDRO BLUM APOLINARIO
IZABEL LOPES APOLINARIO

DATA NASCIMENTO **20/10/1974** TIPO FATOR RH
NATURALIDADE **ALFREDO WAGNER SC**
GESTÃO **ALFREDO WAGNER SC**

Janinha A.B. Apolinario
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 901.602.669-04 PNH

REGISTRO DEBEM 2.919.719

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 14 LV A-1 FL 196

CART. ALBINO - ALFREDO WAGNER SC

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/JUL/2020

I. ELEITOR
43051130951

CTPS

SERIE

UF

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

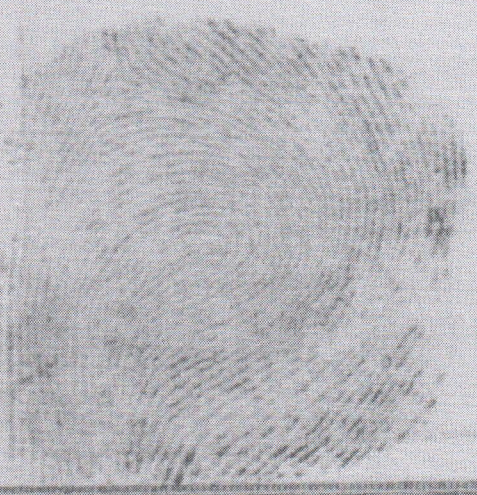
CNS

Fernando Luiz de Souza

FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR

Polégar Direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

JANINHA APARECIDA DE OLIVEIRA APOLINÁRIO

DATA DE NASCIMENTO

20/10/1974

INSCRIÇÃO

14051474

ZONA

Urb

SEÇÃO

0119

MUNICÍPIO/UF

RIO DO SUL/RS

DATA DE EMISSÃO

22/05/2001

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

Janina



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.808.433/0001-17

casan

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: RIO DO SUL

TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CAXIAS, 171

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRÍCULA	MES / FATURAMENTO	VENCIMENTO
672723-9	05/2022	15/06/2022
LOCALIZAÇÃO: 656.808.059.0420.01		DATA APRESENTAÇÃO: 05/05/2022
PROPRIETÁRIO: JANINHA APARECIDA BLUM APOLINARIO		901.602.669-04
USUÁRIO: JANINHA APARECIDA BLUM APOLINARIO		901.602.669-04
ENDEREÇO: R. NOVA TRENTO, LD532 - SANTANA EM FRENTE AO 64 CEP: 89160-282 MUN: RIO DO SUL		SITUAÇÃO DO FATURAMENTO: ENTREGA NO IMÓVEL NÚMERO DO HIDRÔMETRO Y13F347976

QUANTIDADE DE	18/18000	HISTÓRICO				
ULTIMOS 6 MESES		DATA DA LEITURA	MES/ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)
VOLUME MÍNIMO POR	15,57/15000	05/05/2022	05/2022	LIDO	1579	13
ULTIMOS 6 MESES		06/04/2022	04/2022	LIDO	1566	13
VOLUME MÉDIO	0,45/448	05/03/2022	03/2022	LIDO	1553	13
DIFERENÇA		05/02/2022	02/2022	LIDO	1540	18
UNIDADES POR CATEGORIA		06/01/2022	01/2022	LIDO	1522	18
PES	NOM	IME	PCP	TOTAL	06/12/2021	12/2021
001	000	0000	000	001	05/11/2021	11/2021
NÚMERO		SEQUENCIAL				
655-000097		106.727.232.205				

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL	R\$ 30,24	SERVIÇOS	PARC VALOR FATURADO
FIXA VOLUME	R\$ 30,24	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA	30,24
1	10	FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - ÁGUA	46,12
11	25		
20	50		
57	59395		
157	157100		
NÃO RESIDENCIAL			
FIXA VOLUME	R\$ 30,24		

TOTAL TRIBUTÁVEL	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
78,36	1,23 COFINS 17,50%	78,36

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

DECRETO PRESIDENCIAL N.º 5.448/05, PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 17 MS-ANEXO XXI B PORTARIA EST. N.º 421/16

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS

PARÂMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	72	72	67
COR APARENTE	72	72	65
CLORO RESIDUAL	72	72	72
FLUOR	8	8	5

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

PARÂMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
COLIFORMES TOTAIS	72	72	69	SIM
ESCHERICHIA COLI	72	72	72	SIM

3. CONCLUSÃO

EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.

Outras informações sobre a qualidade da água:

0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>

AVISOS



República Federativa do Brasil REGISTRO CIVIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE ALBERTO WAGNER
COMARCA DE ARAÇÓPOLIS
DISTRITO DE CATUIPE

Handwritten notes and signatures in a box, including 'Aracopolis' and 'Santa Catarina'.

Nascimento No. 14

PROPRIO NOME DE OLIVEIRA Oficial REGISTRO DO

CARTORIO DE ARAÇÓPOLIS

CERTIFICO que, as fls. 190 do livro no. 1 de registro de Nascimentos, foi feito, o assento de JATINA APARECIDA BLUM APOLINARIO nascida em vinte (20) de outubro de mil novecentos e setenta e quatro, às 06 horas e minutos, em distrito de Araçópolis do sexo feminino de cor branca, filha legítima

e de Isabel Lorea Apolinario, brasileiras, lavradoras, casadas no Cartorio do Rio Bonito, Município de Itaporaanga, e residentes em distrito de Araçópolis, sendo avós paternos Jovani Blum Apolinario e Celinda Bögen, falecida e avós maternos Davi José Lopes e Maria Isabel Lopes.

Foi declarante o proprio pai, e serviram de testemunhas Roberto José Galbraicht e Edulir Carlos Halbuch residentes nesta vila.

OBSERVAÇÕES:

Handwritten notes in a box, including 'Aracopolis' and 'Santa Catarina'.

O referido é verdade e dou fé.

Catuipe, 06 de maio de 1970

Handwritten signatures and names at the bottom of the page.

Formulário B. Apólice
CAMPAÑHA NACIONAL DE
VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

DOSE: 1ª dose

2ª dose

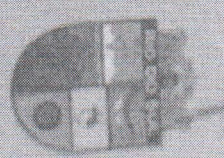
DATA: 08/06/21

08/09/21

LOTE: 214UCD080Z

216UCD196Z

FIO CRUZ



Rio do Sul

SAC 0800 728 0728 Ouvidoria 0800 570 0311

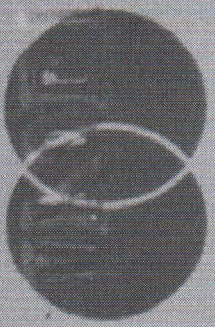
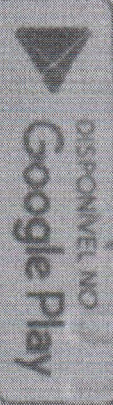
8483 17254 3 578

agência conta assinatura autorizada cód. segurança

4004 4828 capitais e regiões metropolitanas
0800 970 4828 demais localidades
55 11 2155 4828 exterior (ligue a cobrar)
0800 722 1722 deficientes

6101 5P5P 5518 5E5E

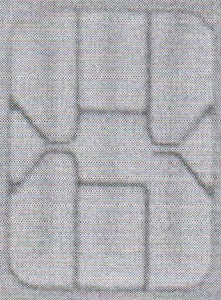
Baixe o app Itaú nas lojas:



maestro

Banco24Horas

Itaucard 2.0





5555 8122 0202 1010

ITAU

JANUARI 2011 123456789





CAIXA

Cartão do Cidadão

JANINHA APARECIDA BLUM APOLINARIO

12436611396 01



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



CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Família Cap. Blum</i>		
NOME DE <i>Apolinária</i>		
CNS	DATA DE NASCIMENTO	
ENDEREÇO		
CIDADE		
<i>Rio do Sul</i>	UF <i>SC</i>	TELEFONE

TETANO-DIFTERIA (DT)		d1	d1pa
Dose Date: 28, 05, 03 Lab.: Roogats Lot#: CZA U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:
Dose Date: 03, 06, 99 Lab.: 23304008 E Lot#: Dindua U.S. : Santama Vaccinator: Dan	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:
Dose Date: 03/1/99 Lab.: / Lot#: / U.S. : /08/99 Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:

HEPATITE B		VTY	VTY
Dose Date: 03, 06, 99 Lab.: WIK 15019 Lot#: PTA U.S. : Santama Vaccinator: Dan	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : /08/99 Vaccinator:	Dose Date: 03, 06, 99 Lab.: XEJUH05W Lot#: E U.S. : Santama Vaccinator: Dan	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:
Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:

PREPARE ANTI-B		VTY
Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : /08/99 Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:
Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator:	Dose Date: / / Lab.: / Lot#: / U.S. : Vaccinator: