

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

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: ROSELI DOS SANTOS ZUTTON

Cliente: TRT SC - 2º VARA DO TRABALHO BLUMENAU

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 07:00 até 13:00 - intervalo das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_

Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: 180 horas

Vale-Transporte: (X)SIM ( )NÃO – Quantidade por dia 2 UNID. POR DIA R\$ 5,50 (BLUMOB)

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*

ROSELI → BLUMENAU

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

1. CARTEIRA DE TRABALHO (PARTE DA FOTO, VERSO, 3 ÚLTIMOS REGISTROS)
  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) ou CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
  5. CARTEIRA DE VACINAÇÃO/ATESTADO DE VACINAÇÃO (funcionário);
  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); 11.
  9. 1 (UMA) FOTOS 3X4 (Recente);
  10. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; - CARTA ENVIADA
  11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
  12. HISTÓRICO ESCOLAR
  13. CARTÃO CIDADÃO
-

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe, pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Número 9424 Série 006 SC

Assinatura do Portador: Rosali dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: *Paula dos Santos*  
 Loc. Nasc: *Guaratinga*  
 Est. Nasc: *Paraná*  
 Filiação: *Y. Dap. 90 04.166*  
*Santos e Maria dos*  
*de Oliveira*  
 Est. Civil: *casada*  
 Ps. *995* Lv. *19* Doc. N.º *10850*  
 Res. *Guaratinga*  
 Outro doc. ....  
 Situação Militar: Doc. ....  
 N.º ..... Órgão ..... Est. ....  
 Naturalizado Doc. N.º ..... Em .....  
 ESTRANGEROS

Chegada ao Brasil em .....  
 Doc. Ident. N.º ..... Exp. em .....  
 Estado .....  
 Data Emissão: *10/3/99* DKT *SC*  
 Assinatura do Funcionário *[Signature]*

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....  
 Doc. ....

122 903 01.23.1

DATA SPONSOA RIO  
Departamento de Invenção  
DAPIS

COLLETTI DE OLIVEIRA DOB BARRAGE

20.04.66 MARIA LUIZA DE OLIVEIRA

BANCO DE CREDITO NACIONAL 291

LAMBDA RIO BIRANCO

ALDENALI

CONF 02584 0460901-08  
Empregador: **ADSERVI ADMINISTRADORA**

OGC/MF: **DE SERVIÇOS LTDA**

Rua: **Rua Gonçalves Pedro Homem 1109**  
Município: **Santa Helena - RS**

Esp. do estabelecimento: **Serviços**

Cargo: **Servente**

Data admissão: **10** de **Outubro** de **2014**

Registro nº: **110004826**

Remuneração especificada: **R\$ 695,95 (seiscentos e noventa e cinco reais e noventa e cinco centavos)**

Ass. do empregador ou a rogo c/ass: **DENIO DREVERONAI**

1º Data saída: **20** de **NOVEMBRO** de **2018**

Ass. do empregado: **Laércio B. de Souza**

1º Com. Dispensa CD N°: **3001**



Empregado: **ROSELINDOS SANTOS ZUZZON**

Empregador: **LIDERANCA LIMPEZA E CONSERVA**

CNPJ: **00.482.840/0001-38**

Endereço: **Rua Antonio Mariano de Souza**

Município: **Sao Jose**

Cargo: **SERVENTE DE LIMPEZA**

Admissão: **26/11/2018** Ficha: **006019032**

Remuneração: **908,18**

(Noventa e oito reais e dez e oito centavos)

Ass.: **[Assinatura]**

Ass. do empregador ou a rogo c/ass:

1º Data saída: de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ass:

1º Com. Dispensa CD N°:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE POLÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO



*Renel dos Santos Falcão Henri*

CARTILHA DE IDENTIDADE

1.622.884

1.622.884 05/JUN/2014

ROSELI DOS SANTOS ZUTTON

HENRIQUE JOSÉ DOS SANTOS  
MARIA LUIZA DE OLIVEIRA

CURITIBA/OS SC 20/ABR/1966

CERT. CAS. 24195 LV B-173 PL 64  
CART. VARELA BLUMENAU SC

424.678.809-10

Daniel Buhaten Yara  
Perito Criminal

BLUMENAU - SC

LEI Nº 7.116 DE 2010

CPF: 484.678.809-10

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
ROSELI DOS SANTOS ZUTTON

DATA DE NASCIMENTO 20/04/1966	Nº INSCRIÇÃO 0008 2643 0906	D.V.	ZONA 088	SEÇÃO 0200
----------------------------------	--------------------------------	------	-------------	---------------

MUNICÍPIO / UF  
BLUMENAU/SC

DATA DE EMISSÃO  
31/08/2014

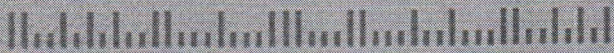
JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE PARA USO EM ELEIÇÕES



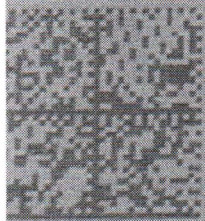


Sua fatura chegou.



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL7

ROSELI DOS SANTOS ZUTTON  
R HEINRICH HEMMER, 1583 BL 3, APT 31  
BADENFURT  
89070-083 BLUMENAU - SC



700 3  
Data de Postagem: 0  
Vencimento: 1

02208640

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOME  
ADÃO ZUTTON  
ROSELI DOS SANTOS ZUTTON

MATRÍCULA:  
104810 01 55 2014 2 00173 064 0024195 93



NOMES E APOSTOS DE SEXO, DATA E LOCAL DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FORMAÇÃO DOS CONJUGES  
Conjuge **ADÃO ZUTTON** - nascido em 17/11/1958, Realiza - PR, brasileiro, filho de **CATARINA ZUTTON** e conjuge **ROSELI OLIVEIRA DOS SANTOS** - nascida em 20/04/1966, Cas. Senhor SC, brasileira, filha de **HENRIQUE JOSÉ DOS SANTOS** e **MARIA LUIZA DE OLIVEIRA**

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)  
Trinta e um de maio de dois mil e quatorze

DIA MÊS ANO  
31 05 2014

REGIME DE BENS DO CASAMENTO  
Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR  
**ROSELI DOS SANTOS ZUTTON**

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Não há observações e/ou averbações.

NOME DO OFÍCIO:  
Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas

OFICIAL REGISTRADOR:  
Sônia Mary Braga Varela  
MUNICÍPIO COMARCADO:  
Blumenau - SC

ENDEREÇO:  
Rua XV de Novembro, 759, 2º Piso, Salas 40/46, Centro -  
Cep: 89010-902 - www.registrocivilblumenau.com.br - (47)  
3326-2581 / 3329-6002

Digitado por: Nathalie Valdresia Martins  
Bartosa  
Emprego:  
1. Registro Civil  
e Serviço de Registro - Inscrição (0002789-TPXE)

Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Ins-10

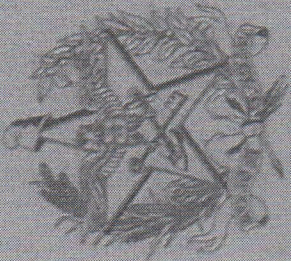
DGI32789-TPXE

Confira os dados do ato em:  
<http://selo.tjsc.jus.br>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
31 de maio de 2014, Blumenau - SC

Sônia Mary Braga Varela  
Oficial Registradora

AAA 455564



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

## CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME	Rose (i) dos Santos Zuffen	DATA DE NASCIMENTO	20/04/66
RG (Nº ÓRGÃO EMISSOR)			
ENDEREÇO	Rua Heinrich Hemmer 1583		
	BL3 AP 31		
CIDADE	BLUMENAU	UF	SC
		TELEFONE	9179-7262

CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE	CONTRA GRIPE
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacina: _____

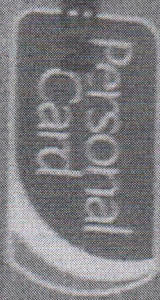
TÉTANO DIFTERIA (DT)	HEPATITE B	FEBRE AMARELA
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinador: _____



SIGVA

0361 207 207

ROSELI DOS SANTOS FORMIGONI  
51.04.00 / 8848-2

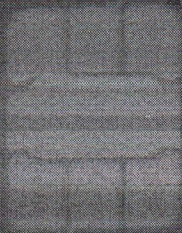


Passe-trabalhador

**B  
L  
U  
M  
O  
B**

**CAIXA**

POUPANÇA



5067 2253 0668 7668

VALIDDATE

09/24

ROSELI DOS SANTOS ZUITION

0411 013 00195659-7

**elo**



**CELESA**

*Comunidade do Cidadão*

ROSA DOS ANJOS AUSTON

122.906.0281 02