

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

Empresa: DGX FILIAL  
Nome do Colaborador: CLAUDINEICE DE MEDEIROS FERREIRA  
Cliente: TRT SC - FORO DE ITAJAÍ  
Departamento: OPERACIONAL  
Centro de Custo: LIMPEZA  
Data de Admissão: 23/06/2022 Função: SERVENTE DE LIMPEZA  
NR : nao 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 (TRANSPIEDADE)  
R\$ 4,00  
Ajuda de Custo: ( )SIM (X)NÃO – Valor: \_\_\_\_\_

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES 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; *pendente*
11. \_\_ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

*8262/58720-0 Verificas*

MINISTERIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO  
Comissão de Emprego e Trabalho Profissional

FICHA DE DECLARAÇÃO

AO PORTADOR:  
GUARDE ESTA FICHA E ADRESENLADA  
AO NECESSAR DE ACORDO

00023-PR

599 30

59930



Polegar direito



Assinatura do portador

Assinatura do médico

NOME

Numero

ESTADO DE PUERTO RICO  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ESTADO DE PUERTO RICO  
SECRETARÍA DE GOBIERNO  
OFICINA DE REGISTRO Y NOTARÍA  
CALLE DE LA JUSTITIA, SAN JUAN, P.R.  
TEL. 755-1234

ESTRANDEZA

Yo, el Sr. JUAN PABLO GARCIA, de edad de 35 años, casado, con domicilio en Calle de la Justicia, San Juan, P.R., declaro que he comprado a la Sra. MARIA ANTONIA GARCIA, de edad de 35 años, casada, con domicilio en Calle de la Justicia, San Juan, P.R., un terreno de 100 metros cuadrados, sito en Calle de la Justicia, San Juan, P.R., el cual me ha vendido por el precio de \$100,000.00 (Cien mil dólares) en efectivo.

Juan de Iguaçu - PR  
30/04/86

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Valor R\$

124,90283,63,2

Documento de inscrição  
INPS

Nome do contribuinte

CLAUDINESE DE MEDeiros FERREIRA E

Data de nascimento

20/1/69

Nome da mãe

ELIZABETH CARDOSO

Domicílio (bairro, nome da rua)

MERIDIONAL DO BRASIL S/A

Cidade (inscrição)

1040

Endereço de entrega

24 - BRASIL

Cidade

POZ DE LOURAS

SAC  
010

Gratuito no IBGE  
- D. S. 75 (8)

ANEXOS BERRA

ADMITIDO A TITULO DE EXPERIENCIA POR 30 DIAS CONFORME CONTRATO ASSINADO NESTA DATA, PODENDO O MESMO SER RESCINDIDO POR AMBAS AS PARTES ANTES DO TERMINO INDEPENDENTE DE AVISO PREVIO. FOR DO IGAQUU - ITOYINGO

EMPRESA: FOZ POLO DA MODA LTDA

Victoria H. Bousy

Admitido em 24/09/03 por 30 dias a titulo de experiencia conforme documento escancado em nosso poder, podendo ser prorrogado por \_\_\_\_ dias.

By do Igaquu 24/09/03

Ramez Georges Amari & Cia Ltda

ANEXOS BERRA

PROVA (AVISO PREVIO) ASSINADO POR AMBAS AS PARTES ANTES DO TERMINO INDEPENDENTE DE AVISO PREVIO.

\* PAG: 12  
A FUNDEMANIA TRABALHA EM HORAS DE COMPENSAÇÃO DE HORAS TRABALHADAS, SEGUNDA E A TERÇA, DIAS SANTA, COMPENSAÇÃO DE HORAS NOS OUTROS DIAS (TERÇA, QUINTA, SEXTA E SABADO)

Márcia Maria Godoy  
BRIGIDA MARIA GODOY DA SILVA

Handwritten text on the left page, possibly a list or notes, including the number '17' and some illegible words.

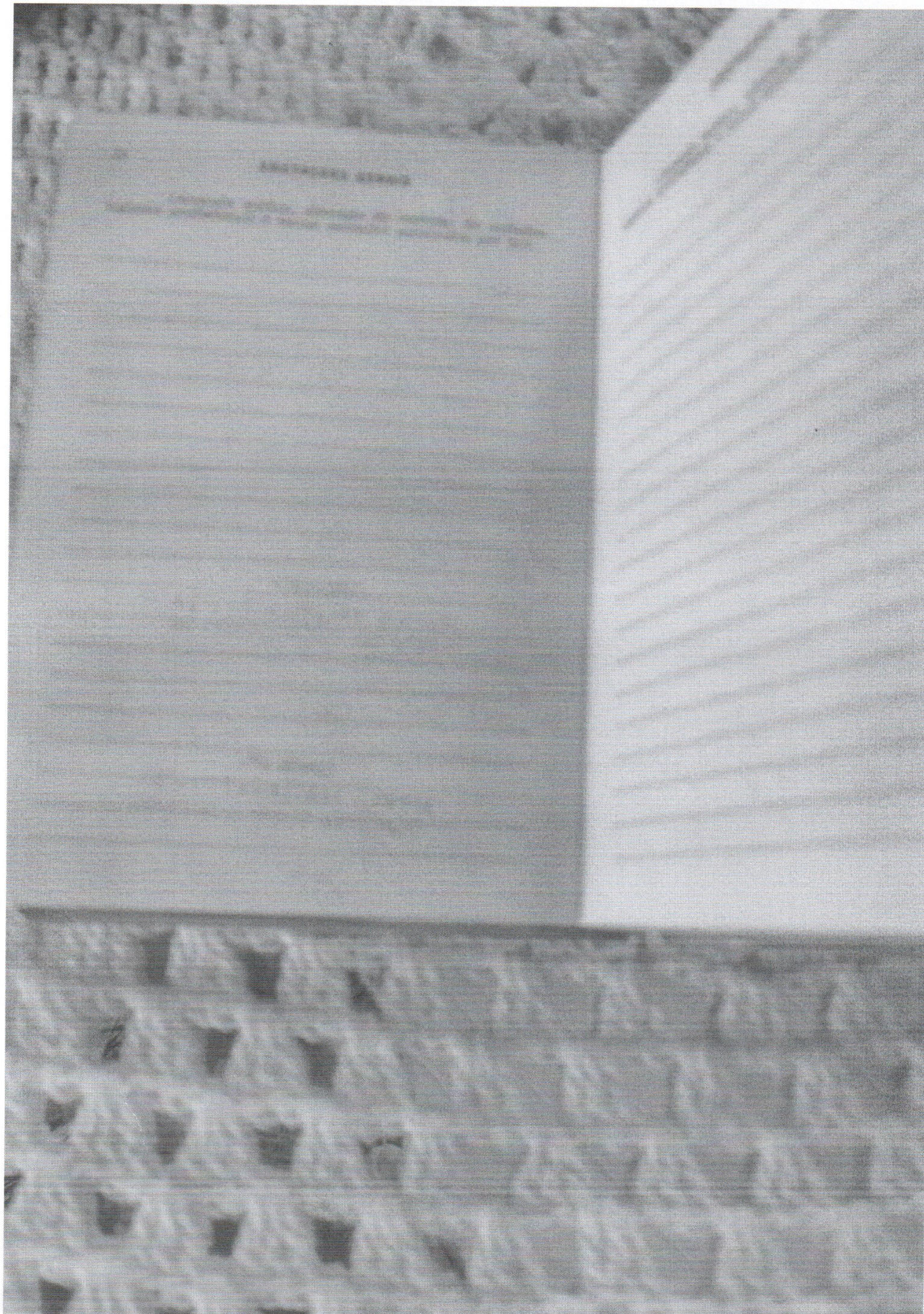
Handwritten text at the bottom of the left page, including the name 'Francisco María Gálvez Salas' and a date 'D. O. N. 1914/10/13'.

Printed text at the top of the right page, including a header and a paragraph of text.

Handwritten text on the right page, including a date '1914/10/13' and the name 'Francisco María Gálvez Salas'.

Stamp on the right page: 'SERVICIO TERRITORIZADO LTDA. C.M.P. DE 1914'.

Stamp on the right page: 'SERVICIO TERRITORIZADO LTDA. C.M.P. DE 1914'.



7. 201.199  
201.199

28/JAN/2014

28/01/2014

CL AUDINICE DE MEDeiros FERREIRA

MILTON DE MEDEIROS  
ELIZABETH CARDOSO

201111969  
20/NOV/1969

ASSIS CHATEAUBRIAND PR

CERT. CAS. 12893 LV B-12 FL 218  
CARL CADEMARTORI - FOZ/DO IGUAÇU PR

748.449.039-34  
748.449.039-34

Wilson Ferreira de Oliveira  
REPRESENTANTE CRIMINAL

ASSINATURA DO DIRETOR  
REI N° 7 116 DE 2008







TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO  
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

CLAUDINIGE DE MEDEIROS FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO

20/11/1969

REPUBLICA

0465 5827 0639

UF

097

CE

0329

MUNICÍPIO DE

ITAJAI/SC

DATA DE EMISSÃO

05/12/2017

*[Handwritten Signature]*

CLADINICE DE MEDEIROS FERREIRA FATURA DE ÁGUA

MARTA MARQUES RAMPELOTTI, 54  
SANTA REGINA  
CEP: 88.317-518 ITAJAÍ/SC

IDENTIFICADORA  
000063725-4  
500 - FATURA  
1000637252005

Data - Leitura atual 24/05 919	Mes faturamento mai/2022	Localização 001-235-115-0215-02
Previsão da próxima leitura 24/06/2022	Consumo mes m3 13 Lido	Grupo/Nr. fatura G9-346

HISTORICO DO CONSUMO FATURADO				
Data Leitura	Período	Categoria	Leitura(m)	Consumo(m)
23/04/2022	04/2022	-- LIDO	906	17
23/03/2022	03/2022	-- LIDO	889	13
22/02/2022	02/2022	-- LIDO	870	11
25/01/2022	01/2022	-- LIDO	865	16
24/12/2021	12/2021	-- LIDO	849	19
23/11/2021	11/2021	-- LIDO	830	18

Numero hidrometro  
Y135081273

Media ult. 6 meses  
15 m3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

01	00	00	00	01
----	----	----	----	----

MESES REFERENCIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	VALOR FATURADO
abr/2022	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 49,45

Rua Maria Marques Rampelotti, 54  
Santa Regina  
Cep: 88.317-518 Itajaí - SC

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

MES REFERENCIA  
abr/2022

Parâmetro	Valor	Mínimo	Máximo	Tipos de amostras		
				Classe	Parâmetros	Normas
Cor aparente	15,22	0 a 15 u.t.	0 a 15 u.t.	204		--
pH	0,9	6,5 a 8,5	6,5 a 8,5	204		--
Turbidez	1,44	0 a 5 u.t.	0 a 5 u.t.	204		--
Cloro Residual	7,71	0,5 a 2,0	0,5 a 2,0	204		--
Cloro Residual	1,44	0,5 a 2,0	0,5 a 2,0	204		--
Condutividade elétrica	0	0	0	232		--
Condutividade térmica	0	0	0	232		--

As análises físicas e químicas foram realizadas em conformidade com a Portaria nº 2.914/2011 e no âmbito das normas ABNT NBR 15464:2005 e NBR 15463:2005, ambas sob a responsabilidade do Laboratório Central de Saneamento, incluindo as análises bacteriológicas.

Data: 24/05/2022 Usuário: (85641)\*

Autenticação no Verso

Identificador 000063725-4	Mes faturamento mai/2022	Valor a Pagar R\$ 49,45
------------------------------	-----------------------------	----------------------------



Identificação

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDAÇÃO DE APOIO  
COORDENADORIA GERAL DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE SAÚDE

MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDAÇÃO DE APOIO  
COORDENADORIA GERAL DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE SAÚDE

CLAUDINICE DE MEDEIROS  
20/11/89 FERREIRA

**CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE**

Cartão Provisório

**SUS** 708609 089 411 882

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nome: CLAUDINICE DE MEDEIROS

Data de Nascimento: 20/11/89 FERREIRA

Sexo: FEM Data de emissão

Município de residência: IMAZ UM 9

VT

12044

CLAUDENICE DE M. FERREIRA

CIDADAO

**GAMA**

*Cartão do Cidadão*

Claudimice

ITAJAI

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
FORMAÇÃO DE DOCENTES - MODALIDADE NORMAL

NOME: CLAUDINICE DE MEDEIROS FERREIRA  
 Nº de Matrícula: 5.238.362-5  
 Curso: FORMAÇÃO DE DOCENTES - MODALIDADE NORMAL - NÍVEL MÉDIO  
 Data de Conclusão: 30/04/2008  
 Município: FOZ DE IGUAÇU - PR

ENDEREÇO: Rua...  
 Nº...  
 Município: Foz de Iguaçu - PR


**CONTEÚDO DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO**  
 Para aprovação, exige-se média igual ou superior a 6,0 (seis vírgula zero) e frequência igual ou superior a 75%.  
 Em 2004, a média exigida para aprovação é igual ou superior a 5,0 (cinco vírgula zero).

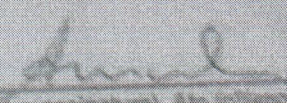
**ORIENTAÇÃO COMPLEMENTAR**

**CERTIFICADO DE CONCLUSÃO**

Certificamos que **CLAUDINICE DE MEDEIROS FERREIRA**, RG. nº 5.238.362-5, UF Paraná, de nacionalidade **BRASILEIRA**, nascida em 20 de novembro de 1969, no Município de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, concluiu neste Estabelecimento de Ensino, o Curso de Formação de Docentes da Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental na Modalidade Normal em nível Médio, nos termos da Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE, Deliberação nº 09/08 - CEE e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino.

Foz de Iguaçu, 30 de abril de 2008.

  
 Secretário (nome e assinatura), Ato (nº) e data, DOE (data)  
 Marcos José Siqueira - RG. 3.539.886-0-PR

  
 Diretora (nome e assinatura), Ato (nº) e data, DOE (data)  
 Ana Mariela Giacomoni - RG. 852.212-0-PR





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO PARÁ - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, NORMAL E PROFISSIONAL

LEI Nº 10.123 DE 2001 - LEI Nº 10.123 DE 2001 - LEI DO REGIME ESCOLAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

LEI Nº 10.123 DE 2001

LEI Nº 10.123 DE 2001

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DO PARÁ - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, NORMAL E PROFISSIONAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

*Mara*  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

*Paulino Moreira*  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

*[Signature]*  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO



ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DA ESCOLA

HISTÓRICO ESCOLAR  
ENSINO FUNDAMENTAL

Colégio Estadual Presidente Costa e Silva  
Ensino Fundamental e Médio  
Rua dos Pinheiros, 1000 - Jardim América  
Tel / Fax: 301.149 574-4395  
Cep: 81.205-003  
RUA DO SOLAR - 91300-000

Colégio Estadual Presidente Costa e Silva - Ensino Fundamental e Médio  
Rua dos Pinheiros

Ensino Fundamental	Ensino Fundamental
Ensino Médio	Ensino Médio

Português	Matemática	Ciências	História	Geografia	Arte	Educação Física	Ensino Religioso	Projeto Interdisciplinar	Outros
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

2014/2015	2015/2016	2016/2017	2017/2018
1	1	1	1

ANO	USUÁRIO	ESTABELECEMENTO	SELECIONADO
AP 1978	6304041	Escola Municipal Lúcia	For do Jacaré
AP 1978	6304041	Escola Municipal Lúcia	For do Jacaré
AP 1978	6304041	Escola Municipal Lúcia	For do Jacaré
AP 1980	6304071	Colégio Municipal Guaiçaba	For do Jacaré
AP 1981	6304271	Colégio Municipal Guaiçaba	For do Jacaré
AP 1983	6304271	Colégio Municipal Guaiçaba	For do Jacaré
AP 1984	6304271	Escola Estadual Presidente Costa e Silva	For do Jacaré
AP 1985	6304271	Escola Estadual Presidente Costa e Silva	For do Jacaré

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
RUA DO SOLAR, 1000 - JARDIM AMÉRICA  
CEP: 81.205-003  
FONE: (41) 301.1495



Claudenice TRI SC Itajai



14:11

ONTEM



14:12

HOJE

3 MENSAGENS NÃO LIDAS

Obrigada

14:20 ✓✓

Mensagem apagada

15:17

Mensagem apagada

15:17

N da Agência/ conta/DAC  
8262/58720-0

15:19

CLAUDENICE ITAJAÍ

