

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

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: PRISSILA OLIVEIRA HORTA

Cliente: TRT SC - FORO DE ITAJAÍ

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: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia _____

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 conta*
11. __ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

*Vossem não
emite um boleto
fornido*

TRABALHADOR

Carteira de Trabalho - C.T.S., instituída pelo Decreto nº 12.469, de 24/10/1937, e posteriormente alterada pelo Decreto nº 24.550, de 01/07/1957, que aprova a Lei nº 4.024, de 30/06/1962, que dispõe sobre o exercício de qualquer atividade profissional.

Esta carteira é emitida para todos os dados constantes no formulário eletrônico, sendo o mesmo emitido em nome dos seus diretores perante o Ministério do Trabalho, bem como para a emissão de C.T.S. em nome de estabelecimentos de trabalho de qualquer natureza, em nome de qualquer pessoa física ou jurídica, em nome de qualquer estabelecimento de trabalho e em nome de qualquer estabelecimento de serviço.

O conteúdo de anotações contido neste formulário é de caráter declaratório e não constitui prova de qualquer fato, sendo a responsabilidade das anotações e das atividades do trabalhador.

Esta carteira tem validade em todo o território nacional, sendo o seu registro obrigatório em todo o território nacional, bem como em todo o território nacional, bem como em todo o território nacional, bem como em todo o território nacional.

Esta carteira é emitida em nome do trabalhador e em nome do estabelecimento de trabalho, sendo o seu registro obrigatório em todo o território nacional, bem como em todo o território nacional, bem como em todo o território nacional.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

166.74676.76-5

3436884

0040

PA

PROFESSORA DE EDUCAÇÃO INFANTIL



ANOTAÇÕES GERAIS

Informações complementares fornecidas pelo empregado

22

ANOTAÇÕES GERAIS

Informações complementares fornecidas pelo empregado

O titular desta CTPS presta Serviços Temporários nos Termos da Lei 6.019/74 conforme Contrato escrito em separado na função: aux produção pelo prazo de 19/01/21 - 13/03/21 (como determinado o Artigo 10 da citada Lei) e recebendo o salário de R\$ 1.200,00 por mês. Esta anotação é um cumprimento do Artigo 12 § 1º da Lei acima citada. O prazo supra citado poderá ser prorrogado de acordo com a portaria nº 789/14 do MTE e nos termos da Lei 13.467/2017. DINÂMICA TRABALHO TEMPORÁRIO, CNPJ 01.364.871/0001-57.

DINÂMICA TRABALHO TEMPORÁRIO LTDA

23

ANOTAÇÕES DE FERIAS

1º PERÍODO: _____
 2º PERÍODO: _____
 3º PERÍODO: _____
 4º PERÍODO: _____
 5º PERÍODO: _____
 6º PERÍODO: _____
 7º PERÍODO: _____
 8º PERÍODO: _____
 9º PERÍODO: _____
 10º PERÍODO: _____



ANOTAÇÕES GERAIS

OPÇÃO

23 / 10 / 2020
 Dia Mês Ano

RETRATAÇÃO

____ / ____ / ____
 Dia Mês Ano

Banco depositário:

Agência:

Praça:

Empresa:

D DA S VIRGINIO SERVICOS DE
 TRANSPORTE E

Diana Virginio
 D DA S VIRGINIO SERVICOS DE TRANSPORTE E

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03/04/1991
2 VIA RRS-07/11/2012
PRISSILA OLIVEIRA HORTA

PEDRO TAVARES HORTA
JUSTIANA DA SILVA HORTA

03/04/1991
ANANINDEUA FA
C. NASC - BENEVIDES - FA
NUM 12067 LIV 19 FOL 284
9446955-05

ASSINANTE DO DIRETOR

LEIN 7116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNHO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAO



MISSILA *Missila*

SECRETARIA DE IDENTIDADE

RENHELA DIREITO



MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

009.446.952-05

Nome

PRISSILA OLIVEIRA HORTA

Nascimento

03/04/1991

2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

PRISSILA OLIVEIRA HORTA

DATA DE NASCIMENTO

03/04/1991

Nº INSCRIÇÃO

0588 4275 1368

D.V.

ZONA

097

SEÇÃO

0458

MUNICÍPIO / UF

BELEM/PA

DATA DE EMISSÃO

26/01/2018

JUIZ ELEITORAL

Prissila Oliveira Horta

BRASIL - CÉLIA REGINA DE LIMA PINHEIRO COSTA

PRESELENTE DE TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



NASCIMENTO N.º 12.067

CERTIFICO que as folhas 2911 do livro N.º 14 do Registro de Nascimento foi feito hoje, o assento de Rainilda Oliveira Horta

nascida aos 10 dias do mês de Abril de mil novecentos e

noventa e dois (1922) às 6 horas e 45 minutos

no Hospital Santa Francisca em Pernambuco, Estado do Pará do sexo feminino de cor

filha de Pedro Teodoro Horta

natural do Estado do Pará

e de Dona Joziana da Silva Horta

natural do Estado do Pará

São avós paternos João Teodoro Horta

e Dona Rainilda da Silva Horta

e avós maternos Manoel Barbosa de Oliveira

e Dona Antônia Manoel da Silva

Foi declarante o pai do nascido

e compareceram de testemunhas Fernando da Silva e

Guilherme de Almeida

Observações: Tem direito ao prazo legal

O referido é verdade e dou fé

Luiz de 06 de Abril de 1922

Maria do Carmo de Almeida



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SERVIÇOS DELEGADOS NOTARIAIS E DE REGISTROS
UNICO OFICIO
DISTRITO DE IGOARAGI - COMARCA DE BELÉM

DIVALDO GOMES DE ARAUJO
Oficial Titular

DIVALDO GOMES DE ARAUJO, Oficial Titular dos Registros Cíveis de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do Distrito de Igoaragi, Comarca de Belém, Capital do Estado do Pará, República Federativa do Brasil, por nomeação legal:

Livro nº A-138

Fol. nº 85

Registro de Nascimento nº 80562

Selo nº 361367

CERTIFICO que aos dezesseis (16) dias do mês de janeiro (01) do ano de dois mil e oito (2008), foi registrado o assento de nascimento de:

YASMIN HORTA DOS SANTOS

Ocorrido no dia vinte e quatro (24) do mês de dezembro (12) do ano de dois mil e sete (2007), às 21h55, no HOSPITAL SANTO ANTONIO, NESTE DISTRITO DE IGOARAGI, Município de BELÉM, Estado do PARÁ.

Do sexo: Feminino.

Filho(a) de: HEIDER PRAZERES DOS SANTOS
E de: PRISSILA OLIVEIRA HORTA

Sendo avós paternos: ROSINALDO MENDES DOS SANTOS e
NILMA MARIA JARDIM PRAZERES

Sendo avós maternos: PEDRO TAVARES HORTA e
JOSIANA DA SILVA HORTA

Foi declarante: O genitor da registrada.

Observações: Registro feito de acordo com a Lei Federal Nº 6.015/73 de 31 de dezembro de 1973. NÃO CONTEM EMENDAS, NEM RASURAS

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ

Distrito de Igoaragi (PA), 16 de janeiro de 2008

[Assinatura]
Divaldo Gomes de Araujo
Oficial Titular





**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

082.382.012-25

Nome

YASMIN HORTA SANTOS

Nascimento

24/12/2007



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO
 NOME: DAVI OLIVEIRA SILVA



MATRÍCULA: 0856230155 2010 1 00307 109 0118929-48

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

DIA MÊS ANO

com a representação de dois mil e doze
 01 11 2010

LOCAL MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

SILVA BELTRÃO PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

ANANIAS - PA I-MATERNIDADE DO PUYO masculino

FEIÇÃO

IRÊGE JORGE DOS SANTOS SILVA e
 PRISCILA OLIVEIRA HORTA

AVÓS

Paternal: ZÉGE ARIEMAR ALVES DA SILVA e
 MARLI DOS SANTOS SILVA
 Maternal: PEDRO TAVARES HORTA e
 JUBIANA DA SILVA HORTA

GÊMEOS NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS

NS: *****

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

dezessete de novembro de dois mil e doze 33.12311927-6

OBSERVAÇÕES / AVERSAÇÕES

Observação: Não há Signatura 003071 893-A

PROFISSIONAL EM REGISTROS
 DEPENDÊNCIA FISCAL DO
 GOV. PARANÁ DAS DIR. DAS FALC. DO REG. CIVIL
 ANANIAS - PA - CEP: 33183-000
 FONE: 3334-4800 FAX: 3334-6474
 CENTRO - 33.600-075



Criado em 17 de novembro de 2010
 Ananias - PA, 17 de novembro de 2010

Assinatura do Oficial

T. SPA
 011 321 818

Assinatura do Oficial
 Assessoria de Registro Civil - PA



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

082.382.332-67

Nome

DAVI OLIVEIRA SILVA

Nascimento

01/11/2010

