

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

Empresa: DGX MTZ  
Nome do Colaborador: OLIVIA MARIELE FIALHO de SOUSA  
Cliente: BANCO DAY COVAL BLUMENAU  
Departamento: OPERACIONAL  
Centro de Custo: LIMPEZA  
Data de Admissão: 10/06/22 Função: AUX de serv. Gerais  
NR: — Salário: 6,01  
Outros valores adicionais: 20% INSAUB + 7% ASSIDUIDADE + VA 12,56 por dia <sup>Folha</sup>  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 (X) outros: 35+55 Horista/celetista  
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL completo  
Horário de trabalho: seg. a sexta das 14:00 até 18:00 - intervalo das 12:00 até 13:00  
Sábado das — até —. Carga horaria mensal: Horista 40h (em média)  
Vale-Transporte: (X) SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia Blumop 5,50 R\$ UN  
Ajuda de Custo: ( ) SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

**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; ITAÚ
11.  PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Ag: 9247  
CIC: 462287

<b>EMPRESA</b>		<b>DATA SOLICITADA:</b>	
CLIENTE	Banco DA COVA		
CIDADE	Belenha		
CARGO	ASG		
AREA DE ATUAÇÃO	Limpeza e Conservação		
SUPERVISOR	Robert		
FORMAÇÃO ACADEMICA:	-		

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input type="checkbox"/>	AUMENTO DO QUADRO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSTITUIÇÃO
	<input type="checkbox"/>	TEMPORÁRIO	<input type="checkbox"/>	FERISTA ( ) 30 ( ) 60
	<input type="checkbox"/>	NOVO CONTRATO		Colab:
				Ferista:

REMUNERAÇÃO	
BENEFICIOS	
CARGA HORARIA	8h Semanais
HORÁRIO DE TRABALHO	14h as 18h Segunda a sexta-feira  Sábado:
SEXO	Feminino
IDADE	
EXPERIÊNCIA	
PERFIL FÍSICO	
ACEITA FUMANTE	( ) SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

**PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:**

Limpeza de escritório, Banheiros e conservação dos ambientes

**HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):**

**ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):**

Data recebimento: \_\_\_\_\_

Data de fechamento da vaga: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Vaga: \_\_\_\_\_

Analista R&S responsável: \_\_\_\_\_

Colaborador: \_\_\_\_\_

# Olinca Marieli Fialho de Souza

Rua: Frieda Weber, nº 22

CEP: 89056-040

Bairro: Fortaleza

Cidade: Blumenau /SC

Data Nasc: 01/07/1983

Contato: 47- 99709-2088

## Objetivo

Esforçar-me no desempenho da minha função para meu desenvolvimento individual e coletivo, visando através da minha dedicação, cooperar com o crescimento desta empresa, atuando de forma responsável e organizada para melhor realização de atividades a mim designadas.  
À disposição da empresa.

## Escolaridade

Ensino Fundamental Completo

## Experiências Profissionais

Empresa: Residência

Cargo: Empregada Doméstica

Período: 01/10/2015 à 02/04/2017

Empresa: Shopping Somensi \*

Cargo: Serviços Gerais / sem registro em carteira

Empresa: Top Service

Cargo: Serviços Gerais

Período: 2018 à 2020

selecionada  
TRABALHA NA  
PARTE DA MANHÃ  
(EMPRESA TERCEIRIZADA)  
SERASA (Limpeza 9 meses)  
05:30 - 13:20

Shopping - Perda de  
Contrato.



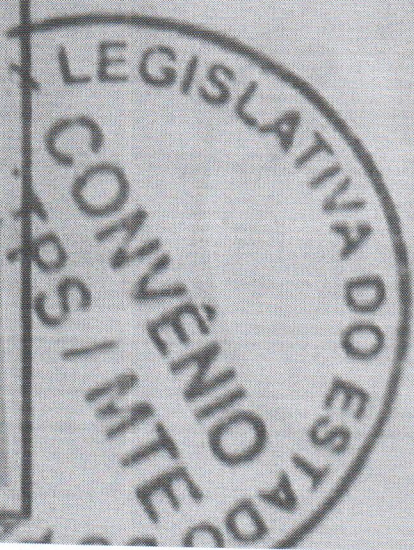
**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

42340

Série 00043-R

*Francis Mariana F. Silva de Souza*

ASSINATURA DO PORTADOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



NOME

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

OLINCA MARIELE FIALHO DE SOUSA

FILIAÇÃO

LUCILENE FIALHO DE SOUSA



DATA NASCIMENTO  
01/07/1983  
NATURALIDADE  
IGARAPÉ-AÇU PA  
OBSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

*Olinca Mariele Fialho de Sousa*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NAO PLASTIFICAR

INSCRIÇÃO Nº 7.116.010 DE 29 DE ABRIL DE 1983

CPF 814.170.712-49 DNI

REGISTRO GERAL 8.504.706

REGISTRO CIVIL

CERT. NASC. 9992 LV A-2 FL 135

CART. REG CIVIL-IGARAPÉ-AÇÚ PA

DATA DE EXPIRAÇÃO 23/JUN/2020

T. ELEITOR

C.T.P.S.

SERIE

UF

Polgar Direto

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

*LLS 107*  
FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DO DIRETOR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Ced 88046-010

Mes/Ano - Fatura

04/2022

Nº. D

47

Dados do Consumidor

OLINCA MARIELI FIALHO DE SOUSA

R FRIEDA WEBER, 22 CX 02

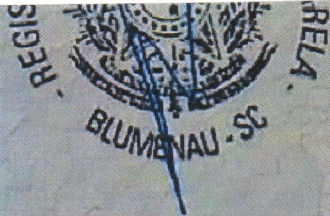
89050040 FORTALEZA - RNU BIUMINAU SC

Loc/Etapa/Liv:0201,13,001836 - Medidor: 2997025 - TENSÃO NOMINAL: 220V - V - GRUPO B

Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - MONOFASICO

Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 40

Dados de Consumo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

NOME  
**OLINCA MARIELE FIALHO DE SOUSA**

GPF  
814.170.712-49

MATRICULA  
066217 01 55 1983 1 00002 135 0009992 40

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)  
PRIMEIRO DE JULHO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E TRÊS

DIA 01 MÊS 07 ANO 1983

HORA DE NASCIMENTO 21:00 NATURALIDADE IGARAPÉ-AÇUIPA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO IGARAPÉ-AÇUIPARÁ LOCAL MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF DOMICÍLIO PRÓPRIO, NO MUNICÍPIO DE IGARAPÉ-AÇUIPARÁ SEXO FEMININO

FILIAÇÃO  
MÃE: LUCILENE FIALHO DE SOUSA, NATURAL DO ESTADO DO PARÁ.

AVÓS  
MATERNOS: PEDRO RODRIGUES DE SOUSA E OLINCA FIALHO DE SOUSA.

GÊMEOS NÃO NOME E MATRICULA DOS GÊMEOS

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO) VINTE E QUATRO DE AGOSTO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E TRÊS NÚMERO DA ENVILIAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO NADA CONSTA

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCEM  
SELO DE SEGURANÇA - SERIE H Nº 001.884.493

ANOTAÇÕES DE CADASTRO  
SEM INFORMAÇÕES.

Certifico que, em data de 13 de Janeiro de 2020, foi materializada esta certidão enviada pela Central de Informações do Registro Civil, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida.

Certidão lavrada por PEDRO HUGO PALHA DE SOUZA - Oficial do Registro Civil das Pessoas Naturais do Igarapé-Açu - Distrito Vila de São Jorge do Jaboti, o(a) qual assinou eletronicamente aos 13 de Janeiro de 2020, nos termos do Provimento nº 16/2015 do Conselho Nacional de Justiça.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais  
Igarapé-Açu - Distrito Vila de São Jorge do Jaboti - PA  
PEDRO HUGO PALHA DE SOUZA - Oficial  
Rua Lauro Ramos Nº215 - CEP: 68725000  
E-mail: cartoriopalhadesouza@gmail.com  
Tel: 993200950

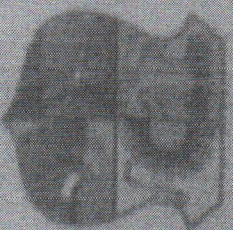
O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou Fé,

Blumenau  
José Alberto Braga Varela - Escrevente Substituto  
Valor recebido pela certidão eletrônica: R\$ 136,78  
Valor recebido pela materialização: R\$ 24,94

Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Selo Normal  
FOS34620-1K1Z  
Confira os dados do ato em selo.tjsc.jus.br







PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

# CARTÃO DE VACINAÇÃO



NOME: Olívia Mafaeli Fialho de Souza  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

DATA DE NASC: 1 / 1 / \_\_\_\_\_

1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço	Reforço
TT <input type="checkbox"/> DT <input checked="" type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/>
<u>27/08/18</u> <u>2338508</u> <u>Amara</u>	<u>14/01/2020</u> <u>08 JUN. 2020</u> <u>23378X007105121715</u> <u>Amthio</u>	<u>08 JUN. 2020</u>	<u>2030</u>	

AG FORTALEZA

MONTE RE



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

ANA FLAVIA SOUSA DA SILVA

MATRÍCULA:

065656 01 55 20121 01237 082 0622931 71

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e Dois de Março de Dois Mil e Doze

DIA

22

MÊS

03

ANO

2012

HORA

01:25

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

BELEM - PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belém - PA

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL SAMARITANO

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

ADRIANO FERREIRA DA SILVA

OLINCA MARIELI FIALHO DE SOUSA

AVÓS

MARIA DE LOURDES DA SILVA

LUCILENE FIALHO DE SOUSA

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

x.x.x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e Três de Março de Dois Mil e Doze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-542061599

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES:

Este registro não contém emendas nem rasuras x . x . x

REGISTRO E CERTIDÃO  
GRÁTIS  
LEI FEDERAL  
9.534/97

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Belém, 23 de Março de 2012

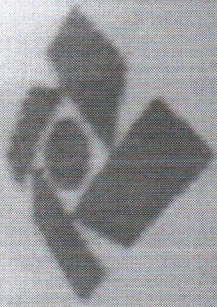
Tribunal de Justiça do Estado do Pará  
Seção de Registro  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 1111  
Série B  
000.186.906



CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS 2º OFÍCIO  
Oficial Vitalícia: Luiza Cristina Castelo Branco Guedes de Oliveira  
Belém - Pará - Brasil  
Tv. Soares Carneiro, 699-A - Umarizal - 66050-520  
Fone: (011) 3205-0000 - E-mail: cartorio@quedesdeoliveira.com.br

*Luiziana Maria H. Guedes de Oliveira*  
Luiza Cristina Castelo Branco Guedes de Oliveira  
OFICIAL VITALÍCIA  
CPF 175.383.512-72  
Luiziana Maria H. Guedes de Oliveira  
ESCREVENTE AUTORIZADO  
CPF: 282.335.412-01



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

140.302.409-09

Nome

ANA FLAVIA SOUSA DA SILVA

Nascimento

22/03/2012

# IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Ama Flávia S da Silva

Data de nascimento: 22/03/12

Município de nascimento: Belém

Nome da mãe: Olívia Sousa

Nome do pai: Adriano Silva

Endereço: Rod. A. Bernardes Rua B

Ponto de referência: Nº 73

Telefone: 32588490

Bairro: TAPAN

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: Belém

Estado: PA

Raça/cor/etnia: ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela

() Parda ( ) Indígena

Unidade Básica que frequenta: \_\_\_\_\_

Nº do Prontuário na UBS: \_\_\_\_\_

Nº da Declaração de Nascido Vivo: \_\_\_\_\_

Nº do Registro Civil de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nº do Cartão do SUS: \_\_\_\_\_





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME  
ÁDRIO VINÍCIUS SOUSA DA SILVA

MATRÍCULA  
065658 01 55 2010 1 01181 112 0606159 41

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e Oito de Novembro de Dois Mil e Dez

DIA

28

MÊS

11

ANO

2010

HORA

06:45

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

BELEM - PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Belém - PA

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL DA ORDEM TERCEIRA

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ADRIANO FERREIRA DA SILVA  
OLINCA MARIÉLI FIALHO DE SOUSA

AVÓS

MARIA DE LOURDES DA SILVA  
LUCILENE FIALHO DE SOUSA

GÊMEOS

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

x.x.x

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Um de Dezembro de Dois Mil e Dez

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-525158725

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Este registro não contém emendas nem rasuras x . x . x

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Belém, 03 de Dezembro de 2010

REGISTRO E CERTIDÃO  
GRATIS  
LEI FEDERAL  
9.534/97

Tribunal de Justiça do  
Estado do Pará  
Selo de Segurança  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO 1º e 2º  
Série A  
TJ/PA  
0800.352.445



CARTÓRIO DE  
REGISTRO  
CIVIL

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS 2º OFÍCIO  
Oficial Vitalícia: Luiza Cristina Castelo Branco Guedes de Oliveira  
Belém - Pará - Brasil  
Tv. Soares Carneiro, 699-A, Umarizal - 66050-520  
Fone: (91) 3241-2912 - E-mail: cartorio@guedesdeoliveira.com.br

*Luiziana Maria F. Guedes de Oliveira*  
Luiziana Maria F. Guedes de Oliveira  
OFICIAL VITALÍCIA  
CPF 175.383.840-72  
ESCRIVENTE AUTORIZADO  
CPF 262.326.412-04

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



**NÃO ALFABETIZADO**

ASSINATURA DO TITULAR

13.198

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Impressão Gráfica Brasileira

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8905821

1 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 06/03/2018

NOME ADRILO VINICIUS SOUSA DA SILVA

FILIAÇÃO

ADRIANO FERREIRA DA SILVA  
OLINDA MARCELI FIALHO DE SOUSA

NATURALIDADE

BELEM-PA

DATA DE NASCIMENTO

28/11/2010

DOC ORIGEM PATRILOCA UNICA

0656560152010101191112060615941

CPF

PARA

FATOR RH

12.020.303

903

*Adriano Ferreira da Silva*  
Diretor de Identificação Civil - PA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

140.302.719-60

Nome

ADRIO VINICIUS SOUSA DA SILVA

Nascimento

28/11/2010

# IDENTIFICAÇÃO

FOTO

Nome da criança: Adris Vinicius S. da Silva

Data de nascimento: 28/11/10

Município de nascimento: Beleza

Nome da mãe: Olínea Mariele F. de Souza

Nome do pai: Adriano Ferreira da Silva

Endereço: Rod. A. Bernardes Ruq. 1

Ponto de referência: nº 73

Telefone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Raça/cor:

Branca

Preta

Amarela

Parda

Indígena

Unidade Básica que frequenta: \_\_\_\_\_

Nº do Prontuário na UBS: \_\_\_\_\_

Nº da Declaração de Nascido Vivo: \_\_\_\_\_

Nº do Registro Civil de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nº do Cartão do SUS: \_\_\_\_\_

# REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO

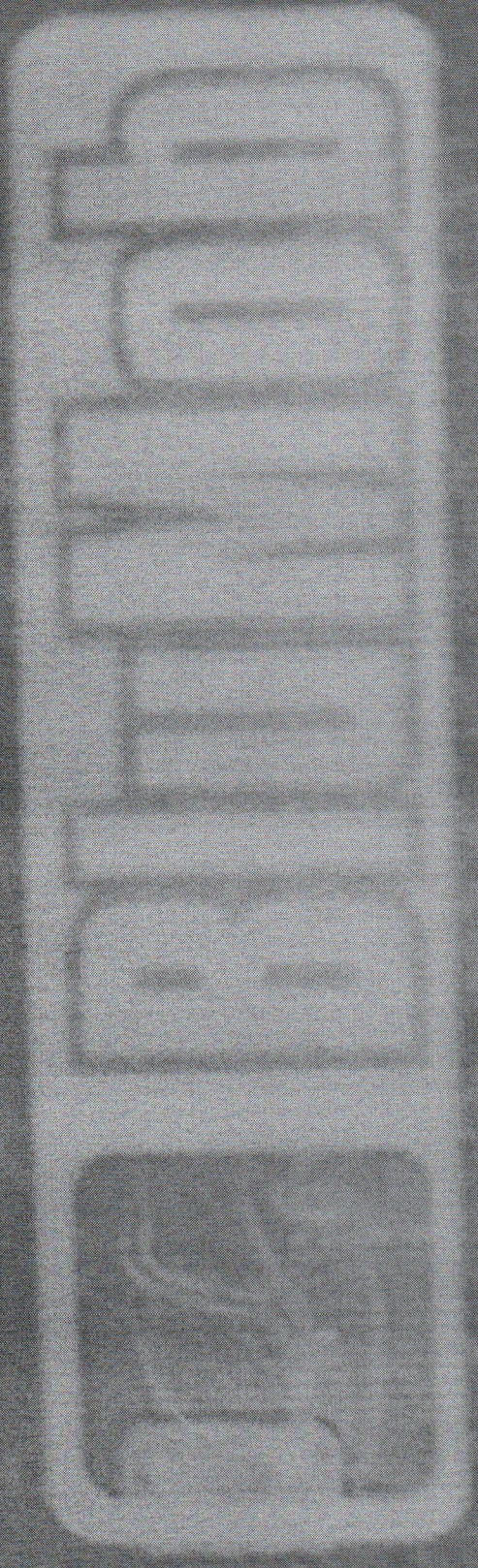
Retorno 11 anos HPV

Doença/Vacina	BCG-ID	Hepatite B	Anti-pólio	Tetravalente	Rotavírus	Tríplice viral
1ª Dose	<b>HOT</b> 09/11/10 JACILENE	<b>HOT</b> 07/11/10 JACILENE	Marcio TAPANÁ 14/02/11	Marcio TAPANÁ 14/02/11	M.S. Marcio TAPANÁ 14/02/11	Jayse TAPANÁ 02/02/12
2ª Dose		M.S. TAPANÁ 03/03/11	Marcio TAPANÁ 19/04/11	Marcio TAPANÁ 19/04/11	Marcio TAPANÁ 19/04/11	02/02/13
3ª Dose		M.S. TAPANÁ	Marcio TAPANÁ	Marcio TAPANÁ		
	Febre Amarela 120VFA042	Febre Amarela 01/06/11	DT 10 - 10 anos 27/07/11	DT 10 - 10 anos	DT 10 - 10 anos	Campanha seguimento
1ª Dose ou reforço		Amig TAPANÁ	Amig TAPANÁ 17/04/12	Amig TAPANÁ 17/04/12		18/06/11 Campanha Unid.: Polio Ass.: Rodrigo
2ª Dose ou reforço		20/09/11	18/09/15	18/09/15		

102VFA0322

Uelma.

Outras vacinas	Campanhas
1ª VACINA: MENINGO C CONJUGADA Data: 01/06/11	Vacina: 1ª dose Data: 09/08/11 camp
2ª VACINA: MENINGO C CONJUGADA Data: 09/08/11 Unid.: Polio Ass.: Ronaldo	Vacina: 15/05/12 Data: 10/06/12 Lote: Polio Ass.: Ronaldo
Vacina: Polio Data: 08/11/14 Lote: Polio Unid.: Triplice Ass.: Topone	Vacina: 2ª dose Data: 08/11/14 Lote: Polio Unid.: Triplice Ass.: Topone
Vacina: Polio Data: 18/09/12	



530400307851

1085K  
1590