

OK

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

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

Cliente: TRT SC - FORO DE JOINVILLE

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA

Data de Admissão: 04/07/2022 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 06:00 até 12:00 - intervalo das _____ até _____

Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: 180 horas

Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO – Quantidade por dia 2 UNID. POR DIA (GIDION) R\$ 4,75

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

Assu dependentes

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO (PARTE DA FOTO, VERSO, 3 ULTIMOS 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);
 9. 1 (UMA) FOTOS 3X4 (Recente);
 10. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
 11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
 12. HISTÓRICO ESCOLAR
 13. CARTÃO CIDADÃO → não tem
-



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 52.566 ... 0029-30



Sabrina Aparecida dos Santos
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Sabrina Aparecida dos Santos

Loc. Nas. Joinville ... Em Sta Catarina ... Data 12.08.82

Filiação Osmauro Pereira dos Santos

Doc. n. Inete de Graça Machado dos Santos

Doc. n. P.N. 3729-2 ... A.E. 934 - Carl. Menezes Joinville SC

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ... Doc. Ident. n.º

Exp. em ... Estado

Obs.

Data Emissão 05.11.82 DRT Joinville SC

Alcina Philippe Goulart

DRT/SC 42 1-0000-016

Assistente de Funcionário

CALXA
CENTRO DE SERVIÇOS SOCIAIS

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador	Data Cadastramento
200 80888 51 - 0	24 / 10 / 2005

Nome do Trabalhador
FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nome da Mãe
IZOLETE DA GRACA MACHADO SANTOS

Data de Nascimento	Carteira de Trabalho	Agência
01 / 08 / 1982	0052566 00029	0419

Empregador
TERRALIMPA ADMINISTRACAO E SEVICOSM LTDA
05473362/0001-88

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

ESTA CTPS FOI
COMPOSTA E IMPRESSA
PELA IMPRENSA NACIONAL
SIC, QUADRA 4, LOTE 894
1604-000, BRASÍLIA, DF, EM 17/04/05

CAIXA**PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL**

Número de identificação do Trabalhador	Data Cadastro
200 80888 51 - 0	24 / 10 / 2006

Nome do Trabalhador
FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nome de Mãe
IZOLTE DA GRACA MACHADO SANTOS

Data de Nascimento	Carteira de Trabalho	Agência
01 / 08 / 1982	0052566 00029	0419

Empregador
TERRALIMPA ADMINISTRACAO E SEVICOSM LTDA
05473362/0001-88

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

ESTA CTPS FOI
COMPOSTA E IMPRESSA
PELA IMPRENSA NACIONAL
SIG. QUADRA 6 LOTE 888
7064-900, BRASÍLIA, DF, EM 1998

1º COOP Nº 02.531.343/0001-08 7

Empregador: ADSERVI ADMINISTRADORA

CGOME: DE SERVIÇOS TDA

Rua: Rua Domingos Pedro Hermes, 1400

Município: Jardim Cidade de Florianópolis - 68111-330

Est.: São José/SC

Esp. do estabelecimento: []

Cargo: Secretária

CBO nº

Data admissão: 2ª de Abril de 2014

Registro nº: 110001339-Fls.Ficha: 4339

Remuneração especificada: R\$ 85,95 (oitenta e cinco reais e cinco centavos) por mês

Dalio K Starosky
Ass. Departamento Operacional

1º Data saída: 09 de Junho de 2017

RENATO BUENO

Ass. Departamento Operacional

Com. Dispensa CD Nº

19 COOP Nº 7999283065/0001-47

Empregador: ORBENK - ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA.

CGOME:

Rua: RUA DONA LEOPOLDINA, 26º

Município: JOINVILLE - SANTA CATARINA

Est.: Est.

Esp. do estabelecimento: []

Cargo: Secretária

CBO nº

Data admissão: 27 de Setembro de 2017

Registro nº: 38935-Fls.Ficha:

Remuneração especificada: R\$ 589,49 (quinhentos e oitenta e nove reais e quarenta e nove centavos)

Orbenk Administradora de Serviços Ltda
Ass. do empregador ou a cargo de ass.

1º Data saída: 20 de Novembro de 2018

Orbenk Administradora de Serviços Ltda

Ass. do empregador ou a cargo de ass.

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO
RS Consultoria e Serviços
de Gestão Empregador Ltda

Thomas Muffato
Supervisor

COCOMF

Rua *Alameda Ingenua* Nº *1857*

Município *Itapecerica* Est. *SP*

Exp. do estabelecimento

Cargo *Administrante*

CBO nº

Data admissão *12* de *Abril* de *2008*

Registro nº *171108* Fis. nº

Remuneração especificada *R\$ 908,18*

Administrante e c/c de Admin. Simm

Ass. do empregador ou autogo class.

Ass. do empregador ou autogo class.

1ª Data saída

de *23* de *Março* de 19 *2000*

RS CONSULTORIA E SERVIÇOS DE
GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

CNPJ: 06.563.000/0001-99

1ª Cam. Dispensa CD Nº



Empregado

248924 FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

Empregador: Liderança Liderança e Conservação
CNPJ: 00482840/0001-85

Endereço: Rua Antago Mariano de Souza
Município: São José Est. SC

Cargo: SERVENTE 180 H

CBO: 514320

Admissão: 04/05/2020 Fichas: 006040917

Remuneração: 948,87

(Novencentos e quarenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

Ass: *Ass. do empregador ou autogo class.*

Ass. do empregador ou autogo class.

1ª Data saída

de de 19

Ass. do empregador ou autogo class.

1ª Cam. Dispensa CD Nº

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

01/08/1982

Nº INSCRIÇÃO

0447 3538 0949

ZONA

085

SERVA

0304

MUNICÍPIO/UF

JOINVILLE/SC

DATA DE EMISSÃO

29/05/2015

JUIZ ELEITORAL



VALIDO SOMENTE COM NOME E DATA JUIZ(E) ELEITORAL

Águas de Joinville

939391-9 05/2022

MORADOR: ALISSON LUIS TEIXEIRA
RUA FATIMA, 3084
BAIRRO FATIMA, JOINVILLE/SC - 89229-102

LOCALIDADES 01.01.0344.0031.0060.0001 GRUPO 61 NUMERO DO INSTRUMENTO A17S232050

Table with columns: HISTORICO DO CONSUMO (MES/ANO, TIPO, LIDO, FATURADO) and ECONOMICA / CATEGORIA / TIPO TARIFA (1 Residencial - Normal)

Table with columns: DATA, LEITURA, CONSUMO MES (13), MEDIA DIARIA (406,25), MEDIA 6 MESES (9), DATA PAGTO REF (06/05/2022)

Table with columns: TABELA DE TARIFAS, DESCRICAO DOS SERVIÇOS DA FATURA, RESIDENCIAL, TBO Fixa, PREÇO DE CONSUMO, DESCRICAO, VALOR

VENCIMENTO DATA 08/06/2022 TOTAL A PAGAR 118,29

TEMOS VÁRIOS CANAIS DE ATENDIMENTO, POR TELEFONE 115 OU 0800 723 0300. WhatsApp: (47) 99771-8115.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE JOINVILLE



COMARCA DE JOINVILLE
1.º DISTRITO DE JOINVILLE

YEDA DE MENEZES

ESCRIVÃO DO JUÍZO DE PAZ E OFICIAL DO CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL, TÍTULOS
COC 83.543.389/0001-10

INGE COLIN
OFICIAL MAIOR

Cartório Registral
Títulos e Documentos
YEDA DE MENEZES
Oficial
INGE COLIN
Oficial Maior
Assessoria dos Asses
Darcy Lima Vanderlinda
Karin Collin de Souza
Escriturantes
Rua Cap. Américo nº 233
82011-100 Joinville - Fone 25.2071
82011-100 Joinville - Fone 25.2071

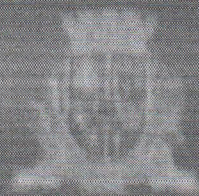
Certidão de Nascimento

Certifico que a fls 93-v --- do livro n.º 33-A de registro
de nascimento sob termo n.º 37.809-
de PABIANA APARECIDA DOS SANTOS = consta o assento
nascido no dia PRIMEIRA de agosto,
de mil NOVECENTOS e oitenta e dois - (1 982)
a 7 horas e --- minutos em esta cidade. ---
de sexo feminino, de cor ---
filh.ª de DSMARINO PEREIRA DOS SANTOS =
e de Dona IZOLETE DA GRAÇA MACHADO DOS SANTOS =
= =
São avós paternos Cesário Pereira dos Santos,
e Dona Eivira Júlia dos Santos,
e maternos José Onofre Machado --
e Dona Madalena Machado.
Foi declarante a mãe ~~exist~~
ram de testemunhas Rosvita Cidral e Lourival Kratsch -- servi-
o assento foi lido aos 8 de setembro -- de 1 982
Observações ---

O referido é verdade e dou fé.

av. JOINVILLE, 8 de setembro de 19 82

Yeda de Menezes
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL



Prefeitura de
Joinville

19/11

VACINADO



VACINAÇÃO COVID-19

NOME

Fabiano do Prado Costa

CPF

NASCIMENTO

01-03-82

PRIMEIRA DOSE

DATA 24/11/2021

LOCAL CC

UNID. 21/11/2021

LOCAL CC

VACINADOR (S) Juliana

SEGUNDA DOSE

DATA 24/11/2021

LOCAL 24/11/2021

UNID. 24/11/2021

LOCAL CC

VACINADOR (S) Juliana

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
GUSTAVO FELIPE TEIXEIRA

MATRÍCULA:
106781 01 55 2010 1 00168 230 0066355 79

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Trzechove de abril de dois mil e dez

DIA MES ANO
19 04 2010

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

2211 JOINVILLE - SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO

Roa Vista Joinville - SC

MATERNIDADE
VARGAS

SEXO
DARCY Marques

PATRIÇÃO

ZILISSON LUIS TEIXEIRA e FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

AVÓS

AMARO TEIXEIRA e MARIA CECILIA TEIXEIRA - GEMARINO PEREIRA DOS SANTOS
IZOLETE DA GRAÇA MACHADO DOS SANTOS

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Trzechove de abril de dois mil e dez

OPORTUNIDADE DE AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações



Assessor
Rita Meyer

Assessor

Cartório de Registro Civil - Joinville - SC

Assessor

NOME GUSTAVO FELIPE TEIXEIRA


FILIAÇÃO ALISSON LUIS TEIXEIRA
FABIANA APARECIDA DOS SANTOS

NATURALIDADE
JOINVILLE SC

DATA DE REGISTRO
19/04/2016

DATA ORIGEM CERT. NASC. 66355 LV A-166 FL 230
CART. DIST. DE BOA VISTA- JOINVILLE-
SC

CPF 141.848.869-06


JOÃO MÁRCIO LOPES
Páris (França)

JOINVILLE - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IAC/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

TRABALHO EM DUPLA



FICHA PARALELA

POSTO DE SAÚDE

Fáximo

NOME / NOME CHEFE DA FAMÍLIA

Gustavo Felipe Teixeira

ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro)

Fáximo 3084. Fáximo

MUDANÇA DE ENDEREÇO

84554826

pe
z
os
ban
s st
ur
ot
aii
r o
ho
r fi
CH

CGS 290



Secretaria Municipal da Saúde
Rua Araraquã, 397 - América
CEP 89.204-310 - Joinville - SC
www.saude.joinville.sc.gov.br

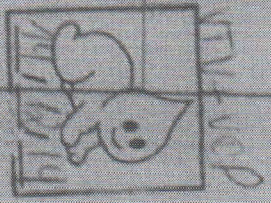


ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

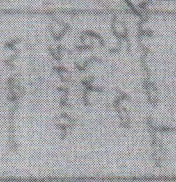
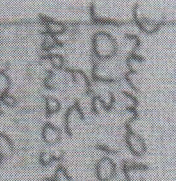
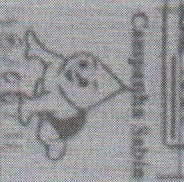
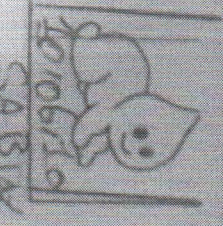
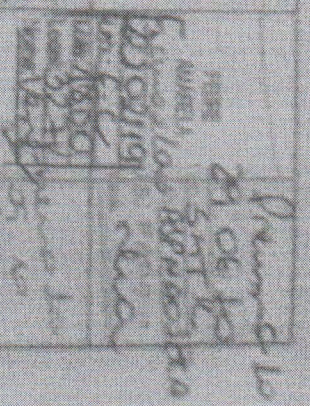
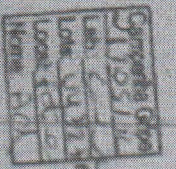
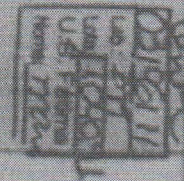
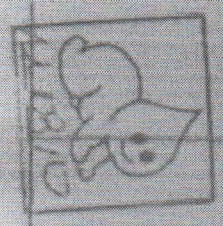
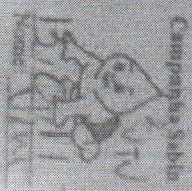
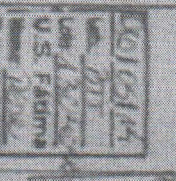
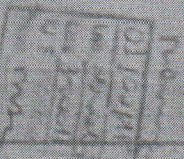
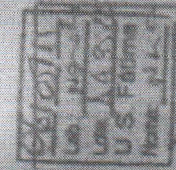
111

9196 3022

VACINAS	ES	COMPOSTO HEPÍTICO B	TRIPROSTENO OPALIM	COMPOSTO POLIPROSTENO	COMPOSTO HEPÍTICO
DOSES	19/04/10 27/07/10 11/04/10 21/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10
DOSE	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose
INDICACIONES	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose
1º REFORÇO	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose
2º REFORÇO	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose	1 dose



TRIPROSTENO FACTUMMA (DT)	COMPOSTO HEPÍTICO	TRIPROSTENO POLIPROSTENO	TRIPROSTENO HEPÍTICO
29/06/10 06/09/10 24/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10	29/06/10 06/09/10 24/10/10
1 dose	1 dose	1 dose	1 dose
1 dose	1 dose	1 dose	1 dose
1 dose	1 dose	1 dose	1 dose



ATESTADO DE FREQUENCIA


Atestamos para os devidos fins que o aluno Gustavo Felipe Teixeira nasceu em 18/04/2010 na cidade de Jorville/SC, filho de Alison Luis Sousa e Luciana dos Santos, está matriculado no 6º Ano - Ensino Fundamental II, e está sendo matriculado no período de regularização de aulas até a presente data.

Para atender o Linceo Lacerda, a determinação de aulas ao qual se refere o Atestado de Vaga (a) Mãe, em decorrência da ausência de frequência.

ESTE ATESTADO DESTINA-SE A:

- Programa Minha Casa Minha Vida
- Pós Graduação
- Área Extra-Curricular
- Programa Social (Bolsa Família)
- Transf. para a Escola
- Apresentação no Conselho Tutelar
- Outros

Jorville SC, 01 de junho de 2022


Patricia Jeanine Machado da Silva
Secretaria
Matrícula nº 43096

agência

conta

0154

40702 3

085

Autenticado e autorizado. Not valid unless signed.

0521 17 ME 0521

maestro



201112 A
Banco24Horas

Canais de atendimento

consultas, informações e serviços transacionais

acesse: itau.com.br

8004 4828

capas e cartões (em português)

0800 970 4828

canais locais

atendimento em inglês

55 11 2155 4828

exterior (ligar a rede de telefonia móvel)

SAC 0800 728 0728

reclamações, conciliações, infâncias e cobranças

Ouvidoria 0800 570 0011

se não conseguir contato por estes canais, procure o gerente

(contato presencial)

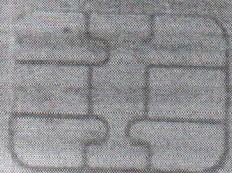
Deficientes 0800 722 1723

audiôvos ou de fala

Mastercard

International

Itaú



5256 5020 3471 7363

Valid Dates

04/28

PLATA 1.500.000

mastercard



HISTORICAL SOCIETY - ENVIRONMENTAL ARCHIVES
EDUCATION DE KENNEDY E ASSOCIADOS

INSTITUTION:
 ADDRESS:
 CITY:
 STATE:
 ZIP:

Category	Item	Description	Quantity	Value	Notes
Furniture	1	Office Chair	1	100	
	2	Office Chair	1	100	
	3	Office Chair	1	100	
Furniture	4	Office Chair	1	100	
	5	Office Chair	1	100	
Furniture	6	Office Chair	1	100	
	7	Office Chair	1	100	
Furniture	8	Office Chair	1	100	
	9	Office Chair	1	100	
Furniture	10	Office Chair	1	100	
	11	Office Chair	1	100	
Furniture	12	Office Chair	1	100	
	13	Office Chair	1	100	
Furniture	14	Office Chair	1	100	
	15	Office Chair	1	100	
Furniture	16	Office Chair	1	100	
	17	Office Chair	1	100	
Furniture	18	Office Chair	1	100	
	19	Office Chair	1	100	
Furniture	20	Office Chair	1	100	
	21	Office Chair	1	100	
Furniture	22	Office Chair	1	100	
	23	Office Chair	1	100	
Furniture	24	Office Chair	1	100	
	25	Office Chair	1	100	
Furniture	26	Office Chair	1	100	
	27	Office Chair	1	100	
Furniture	28	Office Chair	1	100	
	29	Office Chair	1	100	
Furniture	30	Office Chair	1	100	
	31	Office Chair	1	100	
Furniture	32	Office Chair	1	100	
	33	Office Chair	1	100	
Furniture	34	Office Chair	1	100	
	35	Office Chair	1	100	
Furniture	36	Office Chair	1	100	
	37	Office Chair	1	100	
Furniture	38	Office Chair	1	100	
	39	Office Chair	1	100	
Furniture	40	Office Chair	1	100	
	41	Office Chair	1	100	
Furniture	42	Office Chair	1	100	
	43	Office Chair	1	100	
Furniture	44	Office Chair	1	100	
	45	Office Chair	1	100	
Furniture	46	Office Chair	1	100	
	47	Office Chair	1	100	
Furniture	48	Office Chair	1	100	
	49	Office Chair	1	100	
Furniture	50	Office Chair	1	100	
	51	Office Chair	1	100	
Furniture	52	Office Chair	1	100	
	53	Office Chair	1	100	
Furniture	54	Office Chair	1	100	
	55	Office Chair	1	100	
Furniture	56	Office Chair	1	100	
	57	Office Chair	1	100	
Furniture	58	Office Chair	1	100	
	59	Office Chair	1	100	
Furniture	60	Office Chair	1	100	
	61	Office Chair	1	100	
Furniture	62	Office Chair	1	100	
	63	Office Chair	1	100	
Furniture	64	Office Chair	1	100	
	65	Office Chair	1	100	
Furniture	66	Office Chair	1	100	
	67	Office Chair	1	100	
Furniture	68	Office Chair	1	100	
	69	Office Chair	1	100	
Furniture	70	Office Chair	1	100	
	71	Office Chair	1	100	
Furniture	72	Office Chair	1	100	
	73	Office Chair	1	100	
Furniture	74	Office Chair	1	100	
	75	Office Chair	1	100	
Furniture	76	Office Chair	1	100	
	77	Office Chair	1	100	
Furniture	78	Office Chair	1	100	
	79	Office Chair	1	100	
Furniture	80	Office Chair	1	100	
	81	Office Chair	1	100	
Furniture	82	Office Chair	1	100	
	83	Office Chair	1	100	
Furniture	84	Office Chair	1	100	
	85	Office Chair	1	100	
Furniture	86	Office Chair	1	100	
	87	Office Chair	1	100	
Furniture	88	Office Chair	1	100	
	89	Office Chair	1	100	
Furniture	90	Office Chair	1	100	
	91	Office Chair	1	100	
Furniture	92	Office Chair	1	100	
	93	Office Chair	1	100	
Furniture	94	Office Chair	1	100	
	95	Office Chair	1	100	
Furniture	96	Office Chair	1	100	
	97	Office Chair	1	100	
Furniture	98	Office Chair	1	100	
	99	Office Chair	1	100	
Furniture	100	Office Chair	1	100	
	101	Office Chair	1	100	

EXHIBIT A

This document is a copy of the original document and is not to be used as evidence in any legal proceeding. It is the property of the Historical Society and is loaned to you for your use only. It is to be returned to the Historical Society when you are finished with it.

Date:
 Name:
 Title:
 Address:
 City:
 State:
 Zip:

Signature:
 Title:

Signature:
 Title:

ideal

INBIVILLE

183 5900 0312 0224

Cod.
889

ANA APARECIDA DOS SANTOS

CAIXA

Cartão do Cidadão

FABIANA APARECIDA DOS SANTOS
200806865 10 01