



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

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA

Cliente: AGU – ADVOCACIA GERAL DA UNIÃO – PORTO ALEGRE

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA

Data de Admissão: 04/07/2022 Função: SERVENTE DE LIMPEZA (CBO 5143-20)

NR: não Salário: R\$ 1.314,09

Outros valores adicionais: 20% INSALUBRIDADE VA R\$ 20,18 (POR DIA TRABALHADO)

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 17:00 - intervalo das 11:00 até 12:12

Sábado das não até não.

Carga horaria mensal: 220 Carga horaria semanal: 44 Carga horaria diária: 8

Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO – Quantidade por dia CARRIS 2 UN R\$ 4,80

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

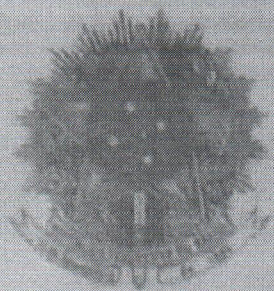
CRISTIANE

PORTO ALEGRE

PRF

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); 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
-



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

125.27750.87-9

NÚMERO

6270816

SÉRIE

0030

UF

RS

Cristiane Santos de Almeida

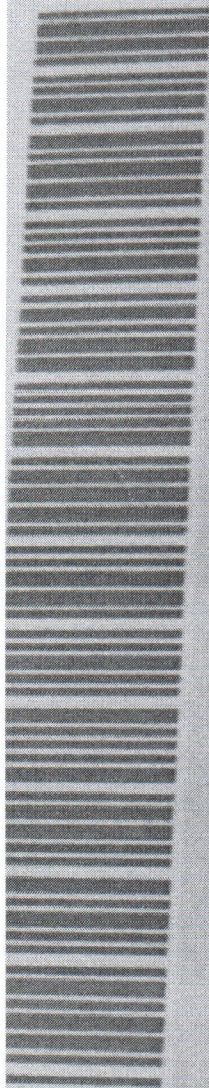
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CAIXA DE REGISTRO DO BRASIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA

FILIAÇÃO.....: RAIMUNDO RODRIGUES DE ALMEIDA
EDENIR MARIA SANTOS DE ALMEIDA

NASCIMENTO....: 01/01/1977 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: PORTO ALEGRE - RS

DOCUMENTO.....: C. I. 2061585937 08/02/2007 SSP RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 715.015.500-63 CNH.....:

TIT. ELEITOR: 066958590485 SEÇÃO: 0153

ZONA: 113

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/RS - 01/12/2010

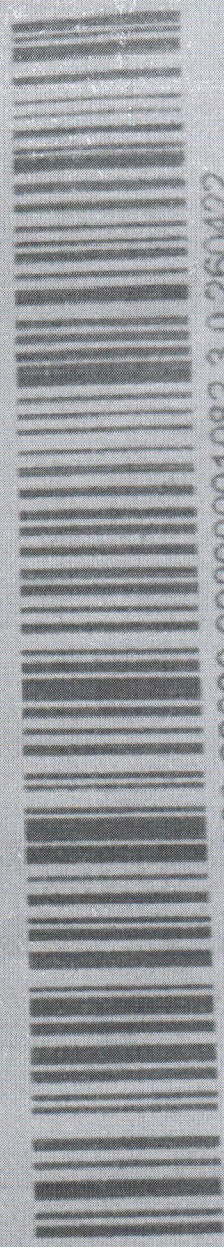
Hector dos Santos Oliveira
Supervisor Federal do Trabalho
e Emprego

ASSINATURA DO EMISSOR

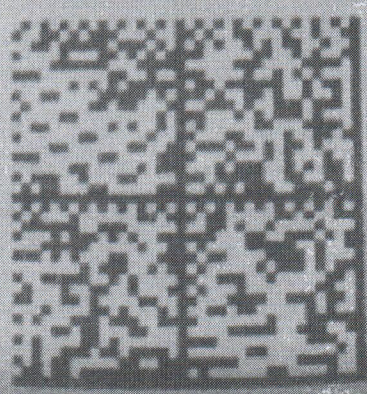


CTCE PORTO ALEGRE RS PL3

CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA
RUA GRECIA VL GRECIA, 482 CASA 3
JARDIM CARVALHO
91540-610 - PORTO ALEGRE - RS



72 13512820 98089 00800001082 3 0 260422



00142037



PODER JUDICIÁRIO

Nino José Canani

Oficial do Registro Civil de Casamentos, Nascimentos e Óbitos da 2.ª Zona de Porto Alegre
Estado do Rio Grande do Sul — Brasil

Suboficial { 1.ª — Catarina Melo de Oliveira

Oficiais Ajudantes { 2.ª — Sueli Rosa da Silva
3.ª — Avamiria de Oliveira

Av. Venâncio Aires, 341 - Fone: 21-7176

CERTIFICO que à fl. 43-vº do livro A - 14 sob nº 14.713

foi lavrado em 12 de outubro de 1977, o assento de nascimento

de " CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA "

ocorrido aos 12 de janeiro de 1977, (primeiro de janeiro de
mil novecentos e setenta e sete), -x-x-x-x- em Porto Ale

gre, neste Estado, -x-x-x-x-x- do sexo feminino, -x-x-x-

filha legítima de casamento Rodolfo de Almeida e Edson Ma-
ria Santos de Almeida, -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

netas paternas de Aracy Rodrigues de Almeida e materna de -
Arturino Lima dos Santos e Raaura Moraes dos Santos. -x-x-

-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

Foi declarante o pai. -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

Serviram de testemunhas Decio Garibaldi e Paulo Roberto Alves da
Lima. -x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

OBSERVAÇÕES: -x-x-

-x-x-

-x-x-x-

-x-x-x-x-

O referido é verdade e dou fé.

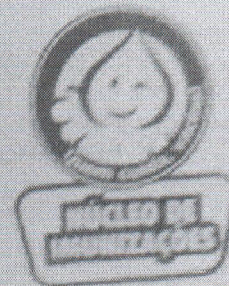
Porto Alegre, 12 de outubro de 1977.

Certidão Cr\$ 10,00

S. Rosa da Silva

Sueli Rosa da Silva
ajudante do Oficial

CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID-19
COVID-19 VACCINATION RECORD CARD
TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19

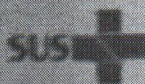


Nome/Name/Nombre: Cristiane Santos de Almeida

Data de Nascimento/Date of birth/Fecha de nacimiento: 02/02/77

Cartão SUS ou CPF/Patient number or ID/Número paciente o DI:

415.015.500-63



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

VACINA CONTRA COVID-19/ COVID-19 VACCINE/VACUNA CONTRA COVID-19

Data/Date/Fecha	1ª dose/ 1st dose/ Primera dosis	2ª dose/ 2nd dose/ Segunda dosis	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo
	21/07/21	14/09/21	16/02/22		
Lote/Lot/Lote	216XP4 190ZA	28V6 2072	1J8766		
Laboratório/ manufacturer/ laboratorio	Fio Cruz	Fio Cruz	Pfizer		
Local de vacinação/ vaccination site/ sitio de vacunacion	Sao Carlos	UL	USC		
Profissional/ healthcare professional/ profesional sanitario	Enf	Gw	Maxima		02107131 210030 M2

Mantenha esta carteira sempre com você. Ela possui informações referentes à vacina que você recebeu. Você só estará protegido após a 2ª dose, o que não descarta a continuidade dos cuidados individuais como o uso de máscara, lavagem de mãos e distanciamento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CGVS - EQ. CONTROLE EPIDEMIOLÓGICO

CARTÃO DE VACINAS

NOME	CRISTIANE S. DE AINEIDA
DATA DE NASCIMENTO	01 / 01 / 1977
ENDEREÇO	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DA 4ª ZONA

EDAIR JOSÉ CARNEIRO – Oficial Registrador

Avenida Osvaldo Aranha, 236, Cep: 90035-190

FONE: 3224-1675 – 32272217

E-MAIL: recivil4zona@uol.com.br

Ofício do Registro Civil das
 Pessoas Naturais
 de 4ª Zona de Porto Alegre
 Nascimentos, Casamentos e Óbitos
 Av. Osvaldo Aranha, 236

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

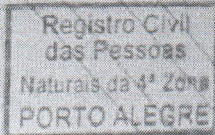
OFICIAL
 EDAIR JOSÉ CARNEIRO

CERTIFICO que se acha registrado neste Ofício, no Livro de Registro de Nascimento de nº A- 717, folha nº 136F, sob nº 246080 o nascimento de **LAUREANE VITÓRIA SANTOS DOS SANTOS**, do sexo feminino, nascida em PORTO ALEGRE, Rio Grande do Sul, às 22:52 horas, no dia quinze (15) de fevereiro de dois mil e nove (2009). Filha de Antonio Carlos Gomes dos Santos e de Cristiane Santos de Almeida. Neta paterna de Dejanira Gomes dos Santos e materna de Raimundo Rodrigues de Almeida e de Edénir Maria Santos de Almeida. O assento foi lavrado em 03 de março de 2009. Sendo declarante Antonio Carlos Gomes dos Santos e Cristiane Santos de Almeida.

Observações: Não há.

O referido é verdade e dou fé.

Porto Alegre, 3 de março de 2009.

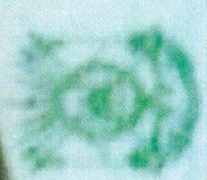


**EDSON ECLAIR CARNEIRO
 SUBSTITUTO**

Emolumentos: Isento.
 Selo digital: 0466.03.0800011.09469

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4124890858

DATA DE
EXPIRACAO

07/06/2013

LAUREANE VITÓRIA SANTOS DOS SANTOS

PAI

ANTONIO CARLOS DOS SANTOS

CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA

NACIONALIDADE

PORTO ALEGRE RS

DATA DE NASCIMENTO

15/02/2009

DOC. ORIGEM

C NASC 246080 PORTO ALEGRE RS

4ª ZONA LV A717 FL 136

GPI

869.950.650-34

PIU/PABEP

UNTO JACSONE RS
1 VIA

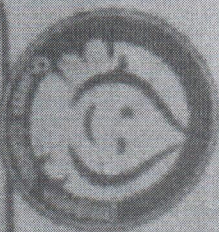
Carla Eduardo Falcão Junior
DESSA FORMA O DNE TORNA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

500510 / 500510

20

CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID-19
COVID-19 VACCINATION RECORD CARD
TARJETA DE VACUNACIÓN COVID-19



Nome/Name/Nombre:

Kauiane Vitória Santos

Data de Nascimento/Date of birth/Fecha de nacimiento:

15/02/2009

Cartão SUS ou CPF/Patient number or ID/Número paciente o DI:



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

VACINA CONTRA COVID-19/ COVID-19 VACCINE/VACUNA CONTRA COVID-19

Date/Date/Fecha	1ª dose/ 1st dose/ Primera dosis	2ª dose/ 2nd dose/ Segunda dosis	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo
	23/09/21	02/11/21			
Lote/Lot/Lote	FF8846	FM3355			
Laboratório/ manufacturer/ laboratorio	pfizer	pfizer			
Local de vacinação/ vaccination site/ sítio de vacunación	São Carlos	usc			
Profissional/ healthcare professional/ profesional sanitario	Caia	JENIFER			

Mantenha esta carteira sempre com você. Ela possui informações referentes à vacina que você recebeu. Você só estará protegido após a 2ª dose, o que não descarta a continuidade dos cuidados individuais como o uso de máscara, lavagem de mãos e distanciamento.

Nome da criança:

Laureane Ruteira Santos dos Santos

Nome da mãe:

CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA

Nome do pai:

Antônio Carlos Gomes dos Santos

Endereço:

Rua Quercia 436 Agronomia 50 Casco

Cidade/Estado:

Porto Alegre

CEP:

Local de referência:

Telefone:

912-460-19

Data de nascimento:

Local:

Nº do cartão SUS:

15/02/2009

PUC

Nº de declaração de nascido vivo:

Nº do registro civil de nascimento:

41989270

Tipo de parto: Normal:

Fórceps:

Cesárea:

Comprimento (cm):

Perímetro cefálico (cm):

48 cm

Peso ao nascer (g):

Apgar 5':

2775

9/9

Data do teste do pezinho:

Observações: PALP - 90052110

TESTE DO OLHINHO

Resultado

Normal



Alterado



Inconclusivo



Observações:

Melina Utz Melere Médica CRM 32551

Melina Utz Melere Médica

CRM 32551

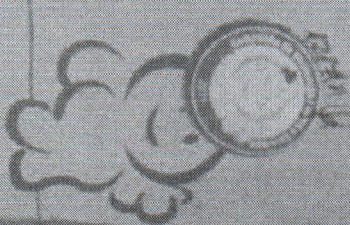
CRM

Serviço de Neonatologia do Hospital São Lucas da PUCRS

UNIONISTAS DO SISTEMA DE VACINAÇÃO (USV)

1984

<p>15 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: ME Data: 14.7.10 Lote: 085014 Ass: AA</p>	<p>15 meses DTP - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: ME Data: 14.7.10 Lote: 085014 Ass: A</p>	<p>4 a 6 anos DTP - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: MA Data: 20.02.10 Lote: 120009 Ass: BA</p>
<p>6 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 01.09.10 Lote: 07.9.14 Ass: AA</p>	<p>6 meses DTP-III - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 01.09.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>9 meses VPA (contida sarampo)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>
<p>2 meses DTP-III - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>4 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: ME Data: 16.6.9 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>4 meses DTP-III - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: ME Data: 16.6.9 Lote: 085022 Ass: AA</p>
<p>1 mês VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>1 mês VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>1 mês VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>



<p>4 a 6 anos VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: MA Data: 20.02.10 Lote: 120009 Ass: BA</p>	<p>6 a 10 anos BCG (contida tuberculose)</p> <p>Local: MA Data: 20.02.10 Lote: 120009 Ass: BA</p>	<p>4 a 6 anos DTP-III - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: MA Data: 20.02.10 Lote: 120009 Ass: BA</p>	<p>4 a 6 anos DTP-III - Triplax bacteriana (contida difteria, tétano e coqueluche)</p> <p>Local: MA Data: 20.02.10 Lote: 120009 Ass: BA</p>
<p>12 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>12 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>12 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>	<p>12 meses VOP-SABIN (viral contida poliomiovirus)</p> <p>Local: SA CARLOS Data: 15.10.10 Lote: 085022 Ass: AA</p>

Todo dia é dia de vacinação!
 Vacinador: não esqueça de rubricar junto ao lote da vacina **PH/PEV 20**

Onde vacinar:
 Todos os postos de saúde de país serão capacitados a aplicar vacinas. Para locais em que não há postos públicos de saúde, as Secretarias de Saúde devem manter equipes de vacinação para atender às áreas de difícil acesso. Fique atento, caso não vá ao posto, procure a Secretaria Municipal de Saúde.

Segurança das vacinas:
 Todas as vacinas aplicadas nos postos públicos de vacinação são seguras e passam por um cuidadoso controle de qualidade pelo fabricante e pelo Ministério da Saúde.

Vacinas especiais:
 Os procedimentos a serem adotados, respeitadas as normas, deverão ser aprovados pelo Conselho de Referência para Imunobiológicos Especiais - CRIE ou a coordenação de imunizações em seu Estado. Em caso de



República Federativa do Brasil
 Estado do Rio Grande do Sul
 Secretaria de Estado da Educação - I CRE - Porto Alegre
 Escola Estadual de Ensino Fundamental
 Desiderio Torquato Finamor
 Av Bento Gonçalves 7500 Prédio, bairro Agronomia CEP: 91540000 Porto Alegre-RS

Portaria Estadual de Altera Designação nº318
 Identificação: 10615 Fone: (51) 3384-1628 E-mail: desideriotorquatofinamor@educar

EEEF. DESIDERIO TORQUATO FINAMOR
 CNPJ 87.723.000/0001-84
 Av. Bento Gonçalves, 7500
 CEP 91540-001 - Portão
 Porto Alegre - RS

Atestado de Escolaridade

Atesto que o(a) aluno(a) Laureane Vitória Santos dos Santos está cursando Ensino Fundamental (9 Anos), 8º Ano, na escola Desiderio Torquato Finamor, no período de 21/02/2022 a 16/12/2022.
 O aluno não possui resultado final. Sua frequência foi de 94%.

Dados Cadastrais

Matricula: 4842220 IDT MEC: 127364129315
 Nome do Aluno: Laureane Vitória Santos dos Santos
 Dt. de Nascimento: 15/02/2009
 Estado Civil: Solteiro Sexo: Feminino Raça: Não Declarada

Endereço

Endereço: R. Grecia, 482, casa
 Bairro:
 Município: Porto Alegre CEP: 91540610
 UF: RS

Documentos

Numero da Identidade: 4124890858 RS
 Nome da Mãe: Cristiane Santos de Almeida
 Nome da Pai: Antonio Carlos Gomes dos Santos
 Nome do Responsavel: Cristiane Santos de Almeida
 Nacionalidade: Brasileira
 Naturalidade: Porto Alegre - RS
 CPF: 86995065034 NIS:
 Certidão de Nascimento:
 Nro: 246080 Livro: A717 Folha: 136F Cartorio:

SERVAÇÕES

Isadora C. S. Silva
 Secretário(a)

Isadora C. S. Silva
 ID 4539354/01
 ADM. ESCOLAS
 Agt. Educ. II

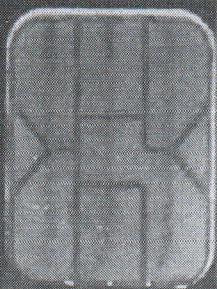
Transporte Integrado

00837261-1

Cartão do Cidadão

ALMEIDA

CAIXA
POUPANÇA



4392 6720 7196 4690

11/29

CRISTIANE SANTOS ALMEIDA

1591 000838859292-9

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

Electron

VISA





TRANSACAO 930 - CTR 722133834-1 - HORA 13.38
DATA 22/06/2022 TER 85655
ITAU UNIBANCO S/A

DEPOSITO EM DINHEIRO

RECIBO DE DEPOSITO 1614.20085-3
FAVORECIDO: CRISTIANE SANTOS DE ALMEIDA

DEPOSITO EM DINHEIRO: 0,

CICLO : 22.06.2022004341016145000024
REALIZADO EM: 22/06/2022 as 14:05:22

AUTENTICACAO
2256E56EE9A9D2EA99501F257F5ADFED2978D529

0008 161485655 220622

0,01C CRISTI