



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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: SAMARINA SILVA DE LIMA
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 4 POR DIA R\$ 3,80 (SUDESTE)
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

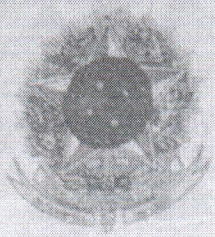
SAMARINA

PORTO ALEGRE

PRÉDIO SEDE

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. ✓ CARTEIRA DE TRABALHO (PARTE DA FOTO, VERSO, 3 ÚLTIMOS 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;
 11. ✓ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
 12. ✓ HISTÓRICO ESCOLAR
 13. ✓ CARTÃO CIDADÃO
-



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

124.15928.19-6

NÚMERO

8539643

SÉRIE

001-0

UF

RS

SAMARINA SILVA DE LIMA

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DA



Piloto

NOME: SAMARINA SILVA DE LIMA

LOC DE NASC: PORTO ALEGRE - RS

FILIAÇÃO: DARCI DE LIMA

IVONI SILVA DE LIMA

DOC APRESENTADO: RG 5051946415 SJTC RS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 5051946415

27/05/1970
NASCIMENTO

CPF: 630.472.170-68

LOCAL DA EMISSÃO: CAC - TUDO FACIL
EMISSÃO: 01/02/2006

ASSINATURA DO EMISSOR


SERVIA DE APROVEDO
Instituto Brasileiro de Registro e Cartório - IBRC

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO-GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME

SAMARINA SILVA DE LIMA

FILIAÇÃO

DARCI DE LIMA

IVONIA SILVA DE LIMA

DATA NASCIMENTO

27/05/1970

ÓRGÃO EXPEDIDOR

SSP

FATOR RH

NATALIDADE

PORTO ALEGRE RS

SAMARINA SILVA DE LIMA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 630.472.170-68 DNI
REGISTRO GERAL 5051946415
REGISTRO CIVIL
C NASC 164727 PORTO ALEGRE RS
2ª ZONA LV A180 FL 267V

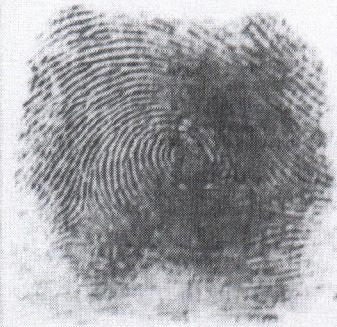
DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/2022

OBSERVAÇÃO

T. ELEITOR
54066630485
NIS/PIS/PASEP
12415928196
CERT. MILITAR

CTPS 8539643 SÉRIE UF
0010 RS
IDENTIDADE PROFISSIONAL

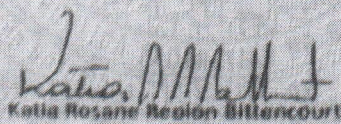
POLEGAR DIREITO



CNH

CNS

500503


Katia Rosane Reolon Bittencourt

ASSINATURA DA DIRETORA

2 VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

SAMARINA SILVA DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO

27/05/1970

Nº INSCRIÇÃO

0540 6663 0485

ID V

ZONA

159

SEÇÃO

0504

MUNICÍPIO / UF

PORTO ALEGRE/RS

DATA DE EMISSÃO

11/04/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



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

Ajudantes

- 1ª Rosângela de Abreu Faim
- 2ª Dorothy Zambon
- 3ª Neusa da Rocha Medeiros

Avenida Venâncio Aires, 243 - Fones: 221-7176

CERTIFICADO que se folhas 267V do livro A- 180 sob nº 164.727

foi lavrado em 04 de junho de 1970 o assento de

nascimento de SAMARINA SILVA DE LIMA *****

nascida a aos (vinte e sete de maio de mil novecentos e setenta .***

*****) em Porto Alegre, neste Estado.***

***** do sexo feminino

filha de DARCI DE LIMA ;*****

e IVONIA SILVA DE LIMA ;*****

sendo avós paternos DORIVAL INACIO DE LIMA *****

e MARINA DE LIMA ;*****

e maternos ANTONIO PY SILVA .*****

e CELIA MATHIAS SILVA ;*****

Foi declarante o pai.***

Observações *** ** *

*** ** *

*** **

O referido é verdade e dou fé.

Emolumentos R\$ 5,80

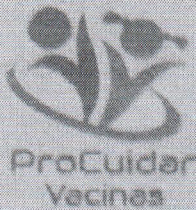
Porto Alegre,

15 de setembro de 1970

95.-

Oficial

NEUSA DA ROCHA MEDEIROS AJUDANTE



COMPROVANTE DE IMUNIZAÇÃO
GRIPE 2021
BOURBON SHOPPING WALLIG
51 - 992023707 51 - 32735002
WWW.PROCUIDARVACINAS.COM

NOME: Samarine Lima

CPF: _____ M () F ()

DATA NASC: ____/____/____

VOCÊ ADQUIRIU O IMUNIZANTE:

FluQuadri (safoni), tetravalente, inativada. - Um vírus do tipo A /
Victoria 25702019 (H1N1) pdm09; - Um vírus do tipo A / Hong kong /
2671/2019 (H3N2); - Um vírus do tipo B / washington / 02/2019
(linhagem B / Victoria); - Um vírus do tipo B / Phuket / 3073/2013
(linhagem B / Yamagata)

influenza tetravalente 0,5 ml	03/05/2021	12 JAN	Lote: _____	Val: _____
LOTE: _____				
DATA: <u>03, 05, 2021</u>				
ASS: <u>Tatiane P. S. [Signature]</u>				
Enfermeira CORR: 166408				

ATENÇÃO

A vacina diminui os riscos de contrair a gripe: sua eficácia chega a 80%. Entretanto, outros vírus podem provocar sintomas de gripe, aos quais a vacina não pode proteger.

Mesmo vacinadas, algumas pessoas podem contrair gripe, mas geralmente o sintomas são mais fracos.

O tempo médio para imunização pós vacina é de 2 a 3 semanas.

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



Nome/Name/Nombre: SAMARINA SILVA DE LIMA

Data de Nascimento/Date of birth/Fecha de nacimiento: 27/05/70

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

630 472 170-68



Prefeitura de
Porto Alegre

SECRETARIA DE SAÚDE

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

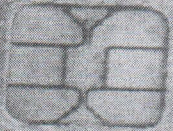
	1ª dose/ 1st dose/ Primera dosis	2ª dose/ 2nd dose/ Segunda dosis	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo	Reforço/ booster dose/ refuerzo
Data/Date/Fecha	17.6.21	09/09/21	14.01.22		
Lote/Lot/Lote	EY0574	FF5010	FS8766		
Laboratório/ manufacturer/ laboratorio	PFIZER	PFIZER	PFIZER		
Local de vacinação/ vaccination site/ sitio de vacunación	US. MODELO	US. MODELO MSE	MODELO		
Profissional/ healthcare professional/ profissional sanitario	CONDICE	CLEIS	MARINES		

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.

Itaucard 2.0

International

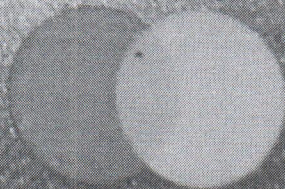
Itaú



5232 8416 4440 5587

06/26

SILVANA S DE LIMA



mastercard.

VALID 1004001 00/00

agência conta

0702 59888 9 847

Authorized signature for valid unless signed



maestro



08180
2 DE LINA
LIMPO 2000

Canais de atendimento

consultas, informações e serviços bancários

acesse: itau.com.br

4004 4828

capitais e regiões metropolitanas

0800 970 4828

em todas as localidades, exceto para

capitais e regiões metropolitanas

55 11 2155 4828

exterior (ligue a cobrar), exceto de celular

SAC 0800 728 0728

reclamações, cancelamentos, informações gerais

Duvidoria 0800 570 0011

se não for resolvida com a solução apresentada

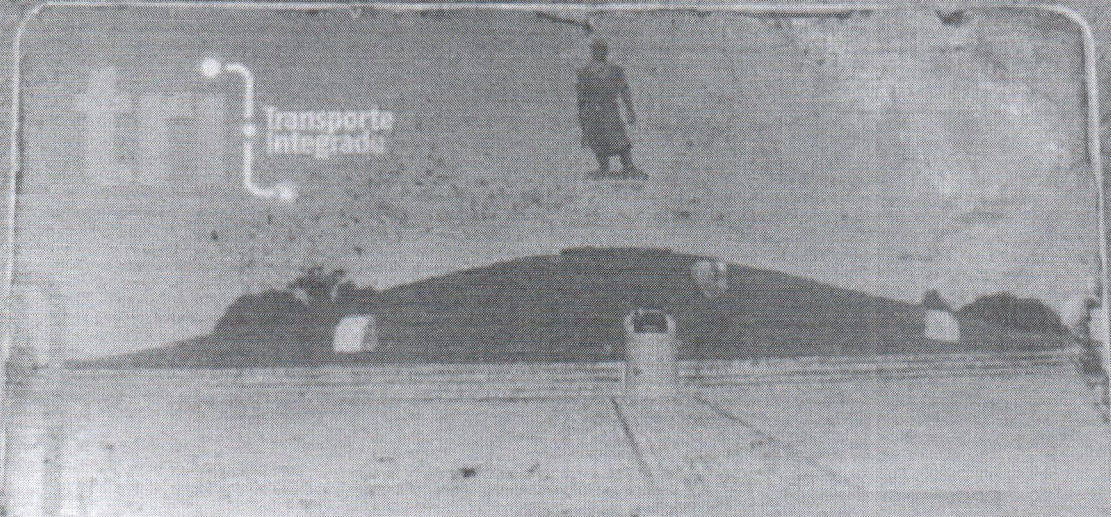
contate a Duvidoria

Deficientes 0800 722 1722

auditivos ou de fala



transporte
integrado



SAMARINA SILVA DE LIMA
CPF: 630.472.170-68

98.04.01003113-1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

CARIMBO DA ESCOLA

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DO LÍNGUA PORTUGUESA
 Rua ... nº ...

HISTÓRICO ESCOLAR

ENSINO FUNDAMENTAL - LEI 9394/96
 "TOTALIDADES" - PARECER CME 003/99

IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

Estabelecimento: EMEF DEP MARCIRIO GOULART LOUREIRO

Decreto de Criação Nº 8 763

Decreto de Denominação Nº 12905

Endereço: R SAIBREIRA

Bairro: CEL AP BORGES

Município: PORTO ALEGRE

Telefone: 33156069

Data: 28/07/1986

Data: 16/06/2009

Numero: 1

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Aluno: SAMARINA SILVA DE LIMA

Natural de PORTO ALEGRE

Nacionalidade: BRASIL

Cédula de Identidade Nº 5051946415

Estado: RS

Data de Nascimento: 27/05/1970

Órgão Expedidor: Outros Emissores Data de Emissão: 01/06/2009

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

CERTIFICAMOS QUE SAMARINA SILVA DE LIMA
 CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL NA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS NO ANO DE 2012 DE ACORDO COM
 O DISPOSTO NO REGIMENTO ESCOLAR, COM BASE NA LEI 9394/96, TENDO OBTIDO OS RESULTADOS CONSTANTES
 NESTE HISTÓRICO ESCOLAR.

Porto Alegre, 03 de Setembro de 2012

AUTENTICAÇÃO

Regina R. Brunatto
 Secretária
 Aut. 015/2012

Genivaldo V. Fagundes
 Diretor
 Aut. 015/2012

"DIGA NÃO ÀS DROGAS"

CAIXA

Cartão do Cidadão

SAMARINIA SILVA DE LIMA

12415928196 03

EMISSAO 31/08/2009