

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

Empresa: DGX MTZ
Nome do Colaborador: ALAN Henrique SILVA do NASCIMENTO
Cliente: CTD
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: PORTARIA - Sede
Data de Admissão: 09/07 Função: CONTROLADOR de Acesso
NR: _____ Salário: 1.261,83
Outros valores adicionais: VA 500,85
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (x) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: médio incompleto
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 13:00 - intervalo das - até -
Sábado das - até -. Carga horaria mensal: 150
Vale-Transporte: (x) SIM () NÃO - Quantidade por dia GRANDE LONDRINA 2UN
Ajuda de Custo: () SIM (x) NÃO - Valor: 0,00

COLABORADOR temporário início 09/07 término: 25/07

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO; 2406
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
11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12. E-MAIL

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: ALAN

18 anos.

Cargo:

Data da Entrevista: 30/06

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: médio cursando.

Situação Familiar / estado civil:

Filhos: NÃO.

Habilitação:

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

NÃO → tomou 1 dose.

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Comente suas experiências profissionais?

Quais suas principais limitações profissionais (pontos positivos e negativos)?

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

O que mais lhe irrita (incomoda) no ambiente de trabalho?

O que faz no seu tempo livre?

GG
GL e

Utiliza rede social, qual o usuário?

11:44

26%

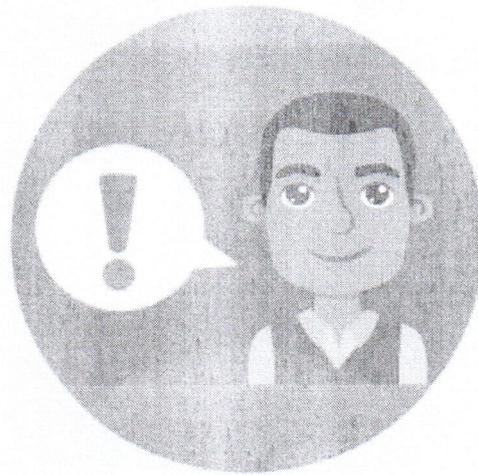


Olá, ALAN!



CPF
070.846.999-02

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.



Clique no botão abaixo e consulte seu Abono Salarial.

ABONO SALARIAL



Início



Contratos



Enviar



Benefícios



Mais





Meu Cadastro



Logradouro

- Gabriel Cestari

Número

222

Complemento

Fundos

CEP

-

Bairro

Parigot de Souza Iii

Cidade

-

Endereço Secundário

Endereço Secundário

-

Editar dados de contato

NIT

212.34060.80-0

Fonte do NIT

Cadsus

Administração

PIS - -

Cadastramento

PIS - 08/03/2009

Atualização

Baixar PDF**Complementar**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROCURADOR GERAL 15.096.721-0

DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/09/2012

NOME ALAN HENRIQUE SILVA DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO LINCOLIN DE LIMA NASCIMENTO
FABIANA DA SILVA PINHEIRO

NATURALIDADE LONDRINA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 24/08/2004

DOC. ORIGEM COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFÍCIO

C NASC=133346, LIVRO=360A, FOLHA=223

CPF: 070.848.999-02

CURITIBA/PR


MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO
PROCURADOR GERAL DO ESTADO DO PARANÁ

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 15.096.721-0



COLOCAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTILHA DE IDENTIDADE



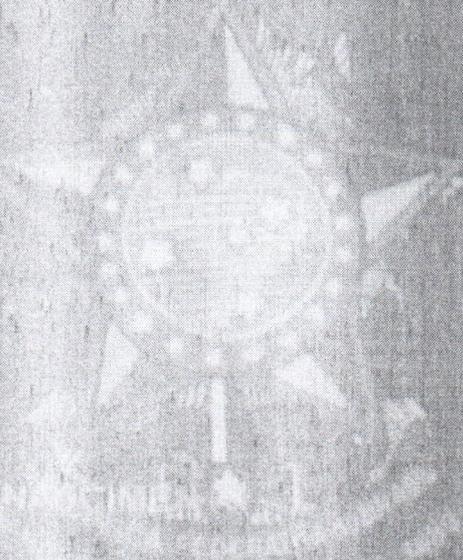
MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

070.846.999-02

ALAN HENRIQUE SILVA DO NASCIMENTO

CPF



860750-00

Claro

ANA MARIA DE JESUS NASCIMENTO
AV ELISE ANDRESE 06346
LEONOR
16211-020 LONDREIA - PR

Código
996/374811329
CPF/CNPJ
011.769.169-04

Vencimento
25/03/2022 Valor
149,99
Forma de Pagamento
BOLETO BANCARIO

PARA A VIA DA FATURA, DEBITO AUTOMATICO E DUVIDAS, ACESSO MINHACLARO.COM.BR

001/003

Importante:

Manuseie com cuidado e segurança sempre atualizada. Acesso
somente com senha e código. Não deixe ninguém com acesso.
Importante: a contratação de novos serviços CLARO ocorre a partir do
momento em que você acessa o site e confirma a contratação de novos
serviços.

Minha Claro:

- CLARO BOX TV HD
- NET VIRTUA +

Descrição	Total
<input checked="" type="checkbox"/> NET VIRTUA +	124,99
<input type="checkbox"/> SERVIÇO STREAMING	25,00

Valor total

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
1153q.7M1Qp.25ZRO
Controle:
d3pao.510Z
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ALAN HENRIQUE SILVA DO NASCIMENTO

Matrícula

079889 01 55 2004 1 00380 223 0133346 11

Data do nascimento por extenso Vinte e quatro de junho de dois mil e quatro **	Dia 24	Mês 06	Ano 2004
---	-----------	-----------	-------------

Hora 18h 03min	Município do nascimento e unidade de federação Londrina-PR **
-------------------	--

Município de registro e unidade de federação Londrina-PR **	Local de nascimento Maternidade Municipal Lucilla Ballatai **	Sexo Masculino
--	--	-------------------

Filiação
LINCOLIN DE LIMA NASCIMENTO **
FABIANA DA SILVA PINHEIRO **

JOÃO LIMA DO NASCIMENTO e ANA FERNANDES DE LIMA
PEDRO DE CAMPOS PINHEIRO e NEUSA DA SILVA PINHEIRO

Gêmeo Não	Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s) ----- **
--------------	---

Data do registro por extenso Treze de agosto de dois mil e quatro **	Número da D N V 19922357
---	-----------------------------

Observações / Averbacões
Nada consta. Custas: R\$27,47 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$1,49 **

Nome do Oficial
1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

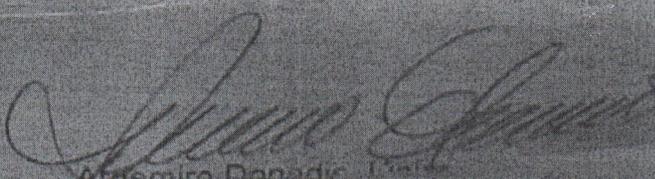
Nome do Registrante
Eduardo Marques de Souza Pires

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Rua Pio XII, 65 Centro
CEP: 86.020-130 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe.

Londrina -PR, 03 de julho de 2014



Atfermino Donadic
Escrivente

CARTÓRIO PIRES
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL 6º OFÍCIO DE NOTAS
Eduardo Marques de Souza Pires
OFICIAL
Atfermino Donadic
Escrivente
Rua Pio XII, 65 - Centro
Londrina - PR - CEP: 86.020-130 - Fone: (43) 3323-7743

Refuerzo 3º Dose 2º Dose 1º Dose

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA

Refuerzo	3º Dose	2º Dose	1º Dose	DT
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>				
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>				
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>				
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>				

ACIMA DE 1 ANO DE VIDA

DT	DT	DT	DT
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>			
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>			
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>			
<p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p> <p>16/10/19</p>			

Triplice Viral

Data: ___/___/___
Lote: _____
Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

Febre Amarela

Data: ___/___/___
Lote: _____
Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

Anti
Pneumococica

Data: ___/___/___
Lote: _____
Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

Influenza
(contra Gripe)

Data: ___/___/___
Lote: _____
Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

(contra)

Data: ___/___/___
Lote: _____
Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

Reforço

Data: ___/___/___
Lote: _____
Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

1ª dose

COVID-19

2ª dose

Data: 11/01/22

Covio, Lab PFIZER
lote: FK 8917
val: 03/02/2022
vacinador: Jovani

Data: 11/01/22

Lab.: _____
Validade: ___/___/___
Assinatura: _____

Data: ___/___/___
Lote: _____

Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____

Data: ___/___/___
Lote: _____

Validade: ___/___/___
Lab.: _____
Assinatura: _____