

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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: MARIA APARECIDA SENA BEIRAO
Cliente: INCOBA CAMBÓ
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: Limpeza
Data de Admissão: 18/07 Função: AUX. de SERV. GERAIS
NR: - Salário: 1246,90
Outros valores adicionais: ~~400000000~~ VA 274,63
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: ---
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPLETO
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:48 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das - até -. Carga horaria mensal: 220
Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia 0,00
Ajuda de Custo: () SIM () 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); -> DIA ASSINATURA
10. --- ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12. E-MAIL

MARIA APARECIDA SENA BEIRÃO

Brasileira, Casada.
Data de Nascimento: 10/12/1987
Rua Americo Vendramel, n 61
Jd. Boa Vista - Cambé - PR
Telefone: (43) 9 9162-5161

FORMAÇÃO

- Ensino Médio Incompleto

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- EMPRESA: Lar Infantil Marília Barbosa
- CARGO: Auxiliar de Limpeza
- PERÍODO: 1 ano e 6 meses
- EMPRESA: Avante Seleções
- CARGO: Auxiliar de Limpeza
- PERÍODO: 3 meses
- EMPRESA: Autônoma
- CARGO: Diarista
- PERÍODO: 3 anos

PARANÁ
} Solicitou desligamento por filho estudar na escolinha. Foz 8 anos

} Limpeza das escolas em período de greve.

OBJETIVOS

Busco uma vaga na empresa onde possa colocar minhas habilidades em prática e colaborar com equipes de trabalho, tendo o crescimento da organização e o desenvolvimento pessoal e profissional como focos principais, e para maior clareza declaro disponibilidade para atividades diversas dentro do meu potencial e das necessidades do contratante.

Diarista há 4 anos.

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: MARIA AP

Cargo: ASG

Data da Entrevista: 05/07

Entrevistador: DISSICA

Departamento: OPERACIONAL

33 anos

Transporte Público

veio da Bahia
↳ Cambé há 20 anos

Escolaridade: FUNDAMENTAL incompleto

Situação Familiar / estado civil: casada

Filhos: 01 (9 ANOS)

Habilitação: NÃO

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

NÃO → tomou 2 doses.

Esposo - Caminhoveiro
↳ Filho

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Comente suas experiências profissional?

Curriculo. * Não tem referência.
Limpeza

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

+ ORGANIZADA

- trabalha com seu próprio tempo

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

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

FICAR comentando da vida pessoal

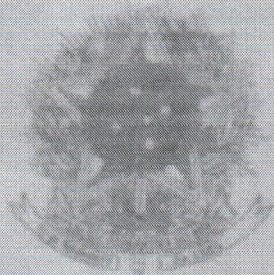
O que faz no seu tempo livre?

Bater papo com as vizinhas - FICAR com filho

VALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

tem disponibilidade total

07:00 -



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRÁ DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

134.41155.41-5

NÚMERO

8918965

SÉRIE

0040

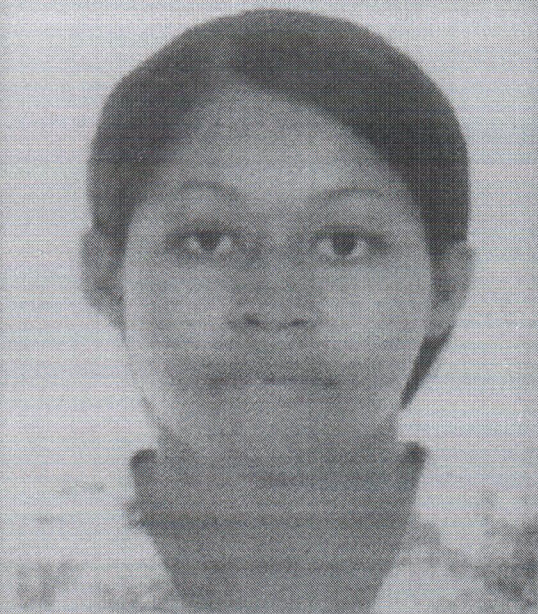
UF

PR

Maria Aparecida Sema Beirão

ASSINATURA DO TITULAR

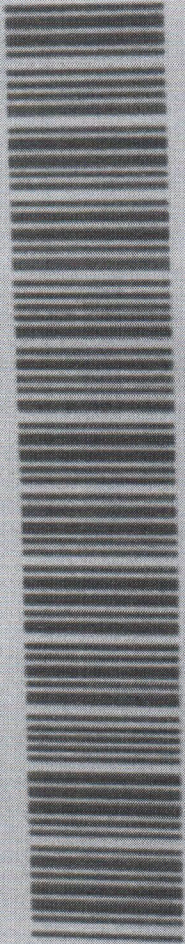
VALID



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARIA APARECIDA SENA BEIRAO

FILIAÇÃO.....: VALTER DE SOUZA BEIRAO
ZILDA SENA

NASCIMENTO....: 12/10/1987 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NACIONALIDADE: ITAETÉ - BA

DOCUMENTO.....: C 1 2076106085 11/04/2012 SSP BA

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 012 875 969-08 CNH.....:

TÍT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE LONDRINA/PR - 14/11/2014

[Handwritten Signature]
Mário Antônio Bezerra
Superintendente Regional de Registro e Controle de Títulos de Eleitor

ASSINATURA DO EMISSOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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

NOME **MARIA APARECIDA SENA BEIRÃO**

FILIAÇÃO
VALTER DE SOUZA BEIRÃO
ZILDA SENA

DATA NASCIMENTO **12/10/1987** NATURALIDADE **ITAETE/BA**
ORGÃO EXPEDIDOR
IIPR




Maria Aparecida Sena Beirão
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

502-13-13463

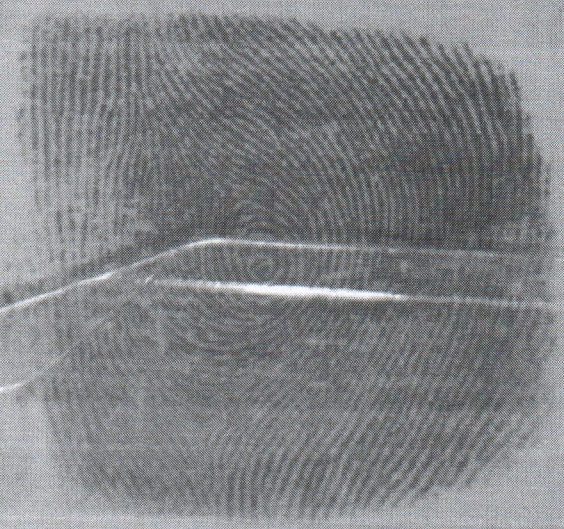
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1982

REGISTRO GERAL 15.724.799-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 19/09/2019
REGISTRO CIVIL
COMARCA=ANDARAIBA, DA SEDE
C.NASC=845, LIVRO=47A, FOLHA=255


MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR DE REGISTRO CIVIL

ASSINATURA DO DIRETOR

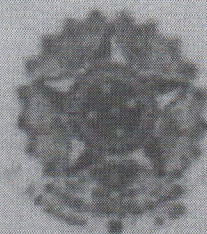
POLEGAR DIRETO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

012.875.969-08

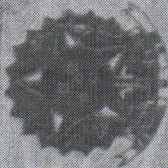
Nome

MARIA APARECIDA SENA BEIRAO

Nascimento

12/10/1987

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA APARECIDA SENA BEIRÃO

DATA DE NASCIMENTO

12/10/1987

Nº INSCRIÇÃO

0929 8498 0639

D.V.

ZONA

078

SEÇÃO

0043

MUNICÍPIO / UF

CAMBÉ/PR

DATA DE EMISSÃO

06/06/2017

JUIZ ELEITORAL

Dr. Adalberto Jorge Xisto Pereira



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Brazotto, 150
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4

HEMERSON JOSE MARIUZZI

R AMERICO VENDRAMEL, 61

CEP: 86191440

CPF: 00373828969

CAMBE - PR

www.copel.com
00005100116

Unidade Consumidora

90043794

Vencimento
18/06/2022

Valor a Pagar
R\$ 143,68

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 08004000116

Reaviso de Vencimento

O débito sujeito ao corte a partir de 11/06/2022. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referencia Valor
04/2022 165,64

DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Nós, **Hermeson José Mariuzzi**, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade sob o nº 70002296-6 expedida pelo SESP/PR, inscrito no CPF sob o nº 003.738.289-69, e **Maria Aparecida Sena Beirão**, brasileira, solteira, portadora da carteira de identidade sob o nº 20.761.060-65 expedida pelo SESP/PR, inscrito no CPF sob o nº 012.875.969-08, residentes a Rua: Americo Vendramel nº 61 – Jardim Boa Vista Cambé/PR Declaramos sob pena da lei, que convivemos em **União Estável** desde 12 de Junho de 2011, de natureza familiar, pública e duradoura com o objetivo de constituição da família nos termos dos artigos 1723 e seguintes do Código Civil

Cambé/PR 18 de Outubro de 2016

TAB. TAQUES
Cambé - Paraná

TAB. TAQUES
Cambé - Paraná

Hermeson José Mariuzzi
1º Declarante

Maria Aparecida Sena Beirão
2º Declarante

1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS
Rua Diquador, 35 - Centro - CEP: 86.410-100 - Cambé - PR - Fone: (43) 3254-3203
Astor Luciano Santos de Araujo - Tabelião

Selo UYCUJ gDdE a7VdY Controle: ACbD.FALD

Reconheço por semelhança a assinatura de **HERMESON JOSÉ MARIUZZI e MARIA APARECIDA SENA BEIRÃO**

Dou fe
Cambé-PR, 20 de outubro de 2016 - 14:26:23h

Em Teste _____ da Verdade

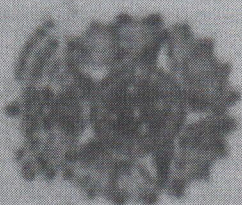
Jorge Luiz Espinheira Araujo
(Escrivente)

TABELIONATO "TAQUES"
Astor Luciano Santos de Araujo
Tabelião



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

127.607.469-76

Nome

JORGE LUIZ BEIRAO MARIUZZI

Nascimento

06/02/2013

Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP + Hib + Hib)	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Dores/Vacinas	Febre Amarela	Irpfice Viral	Vacina Influenza
1ª Dose	Data: 18.12.13 Lote: 13032104 Unid: Ch. II Ass: S. J. J.	Data: 06.02.13 Lote: 1109118 Unid: 010000 Ass: X. J.	Data: 08.04.13 Lote: 1455091 Unid: 232346 Ass: A. J.	Data: 08.04.13 Lote: 11874 Unid: 010000 Ass: D. J.	Data: 08.04.13 Lote: 0652013 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 06.04.13 Lote: 192484 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 19.15.13 Lote: 310711 Unid: 010000 Ass: L. J.	Data: 11.11.13 Lote: 12376008 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.02.13 Lote: 13111111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.02.13 Lote: 13111111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 14.11.14 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000
COVID 19 1ª Dose	Data: 20.03.20 Lote: 13032104 Unid: 010000 Ass: S. J. J.		Data: 10.06.13 Lote: 680164 Unid: 010000 Ass: C. J.	Data: 10.06.13 Lote: 31865 Unid: 010000 Ass: C. J.	Data: 10.06.13 Lote: 192484 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 10.06.13 Lote: 192484 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 10.07.13 Lote: 112721 Unid: Ch. II Ass: 010000		Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000
3ª Dose			Data: 19.18.13 Lote: 145240 Unid: PC Ass: S. J. J.	Data: 19.18.13 Lote: 145240 Unid: PC Ass: S. J. J.		Data: 11.09.13 Lote: 010000 Unid: PC Ass: S. J. J.	Data: 07.04.14 Lote: 010000 Unid: PC Ass: S. J. J.		Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000
1º Reforço			Data: 10.06.13 Lote: 145240 Unid: PC Ass: S. J. J.	Data: 10.06.13 Lote: 145240 Unid: PC Ass: S. J. J.		Data: 11.09.13 Lote: 010000 Unid: PC Ass: S. J. J.	Data: 07.04.14 Lote: 010000 Unid: PC Ass: S. J. J.		Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000	Data: 13.03.13 Lote: 13051111 Unid: 010000 Ass: 010000
2º Reforço											

* Os espaços em branco acompanham o Calendário Básico de vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde



NRE: LONDRINA

Município: CAMBE

Estabelecimento MARIA R TREVISAN GALHASCE, EM PROF-EF

Endereço: RUA SOROCABA, 372 Compl.:

Bairro: JD SAO PAULO

CEP: 86191560

Telefone 04331740459 -

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) JORGE LUIZ BEIRAO MARIUZZI código do SERE 1023224409, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 06/02/2013 no município de CAMBE-PR, filho(a) de HEMERSON JOSE MARIUZZI e de MARIA APARECIDA SENA BEIRAO encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 3º Ano, turno: Manhã, turma: B.

CAMBE, 07 de Junho de 2022.

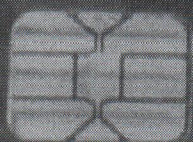
Secretario(a)

LUCIA MAGON FERREIRA

PORT - 129 / 2021 DOE 22/01/2021

CAIXA

POUPANÇA



4392 6721 0345 1716

12/29

MARIA APARECIDA S BEIRAO

0384 000849242791-2

VISA

Electron

Valid only in Brazil / Valido apenas no Brasil

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique

AGÊNCIA

CONTA

0027 2

0019912 5

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800 570-0022

Acesso do Exterior +55 11 4002-0022

SAC: 0800 704-8383 (Débito) / 0800 727-9988 (Crédito)

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099

Ouvidoria: 0800 727-9933

banco.bradesco

ATM

Banco24Horas

pulse

CE - 09/21 126965/01

SERIE	ANO	REGISTROS COMPLEMENTARES (ESTABELECIMENTO)	MUNICIPIO	UF
1º ano	1993	Escola Municipal Dirlene Mendonça	Itaeté	BA
2º ano	1994	Colégio Municipal de Colônia	Itaeté	BA
3º ano	1999	Colégio Municipal de Colônia	Itaeté	BA
4º ano	2000	Colégio Municipal de Colônia	Itaeté	BA
5º ano	2001	Colégio Municipal de Colônia	Itaeté	BA
6º ano	2002	Colégio Municipal de Colônia	Itaeté	BA
7º ano	2003	Colégio Municipal de Colônia	Itaeté	BA

Transferência em Curso

Rendimento escolar do ano letivo de _____ até _____
 Turno _____ série _____ Turma _____

COMPONENTES CURRICULARES	1º	2º	3º	4º	Nº DE FALTAS
	UND. N/C	UND. N/C	UND. N/C	UND. N/C	
NÚCLEO COMUM	Língua Portuguesa	—	—	—	—
	Geografia	—	—	—	—
	História	—	—	—	—
	Ciências	—	—	—	—
	Matemática	—	—	—	—
	Educação Artística	—	—	—	—
	Educação Física	—	—	—	—
	Ensino Religioso	—	—	—	—
PARTE DIVERSIFICADA	Língua Estrangeira (Inglês)	—	—	—	—
	Turismo	—	—	—	—
	Técnicas Agrícolas	—	—	—	—
	_____	—	—	—	—
	_____	—	—	—	—
	_____	—	—	—	—
	_____	—	—	—	—
	_____	—	—	—	—

Colégio Municipal de Colônia
 de Itaeté - Bahia

M. A. S. B. 87 / BA
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 20 78 79

CERTIFICADO

Certificamos que _____
 concluiu a _____ série do Ensino Fundamental, no ano letivo _____ de
 acordo com a legislação Federal e Municipal vigente, com direito ao prosseguimento de
 estudos.

LOCAL: Colônia Itaeté - Bahia

DATA: 27/02/2014

Luciana S. Bastos Sampaio
 Diretora Escolar
 Port. 48/2013

SECRETÁRIO (A)

OBSERVAÇÕES:

Luciana S. Bastos Sampaio
 Diretora Escolar
 Port. 48/2013

