

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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: FRANCIELE de SOUZA
Cliente: Imcopa Cambe
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 18/07/22 Função: AUX de Serviços Gerais
NR: — Salário: 2446,90
Outros valores adicionais: VA 274,63
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: —
Grau de Escolaridade: médio completo
Horário de trabalho: seg. à sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das 07:00 até 11:00. Carga horaria mensal: 220
Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia TIL 2UN POR DIA
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);
10. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; → CARTA ENVIADA
11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12. E-MAIL

Imcopa Cambé

R\$ 274,163

07:00 - 16:00

07:00 - 17:00

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: FRANCIELE

Cargo: ASG

Data da Entrevista: 13/07

Entrevistador: DIESSICA

Departamento: OPERACIONAL

35 anos.

Cambé - desde nascimento
Riviera (Jd Moro Bandeira)

Coma (conserto)

VT

Escolaridade: medio completo

Situação Familiar / estado civil: solteira

Filhos: 01 (6 anos)

Habilitação: sim (A)

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

NAO → tomou 3 doses da vacina

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Comente suas experiências profissional?

DIARISTA em residencias
THERAPY - Empresa desligou (Covid)

FARMACIA - Limpeza

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

+ FÁCIL de se relacionar. (DETALHISTA)

- "Lenta" e NÃO deixam serviço faltado ou incompleto

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

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

PADO - FOFoca (outra colaboradora tentando causar intriga "YUXAR O TAPETE")

O que faz no seu tempo livre?

Assiste TV com filha, BRINCA

VALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

tem disponibilidade p/ horário ofertado

tem interesse



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALACRÁS, 752 CENTRO - SALA 10 EDIFICIO WALL STREET CENTER
88010-820 LINDOIA-PR F. 43 3321-3745 / 43 3321-3746
atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CAPES, 199 VILA MATARAZZO 88025-900 LINDOIA-PR
F. 43 3321-3745 / 43 3321-3746 / 43 3321-3790
atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Froniade Souza</i>		Data de Nascimento <i>23/03/87</i>	Local de Nascimento <i>Londrina</i>
CPF <i>072.468.419-03</i>	RG <i>20.721.376-7</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Maria do Carmo de Souza</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Romildo Cipriano de Souza</i>			
Título de Eleitor - <i>089765760612</i>		Zona <i>81</i> - Seção <i>0097</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número(da carteira de trabalho) <i>6336655</i>	Série <i>0040</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>129.47539.49-6</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua. Genário Rodrigues Paes</i>		NUMERO <i>1080</i>	COMPLEMENTO <i>Fundo</i>
Bairro <i>Triveira</i>		CEP <i>86187-050</i>	
Cidade <i>Combi</i>			UF <i>PR</i>
E-mail <i>Fron. 23.agatha@gmail.com</i>			
Telefone Residencial		Celular <i>9.8484.4966</i>	Fone p/ Recados <i>98423 0374</i>
Número do Sapato <i>38</i>	Número da Calça <i>36</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Solteira</i>		Escolaridade <i>Ensino médio completo</i>	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM () AGENCIA: CONTA: NÃO (X)		Vale Transporte vai utilizar?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Til</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS <i>Agatha Vitória de Souza do Costa</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>09/10/2016</i>	

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA:

fiz trabalho com VCS.

ULTIMO EMREGO:

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

MINISTERIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

129.47539.49-6

6336655

0040

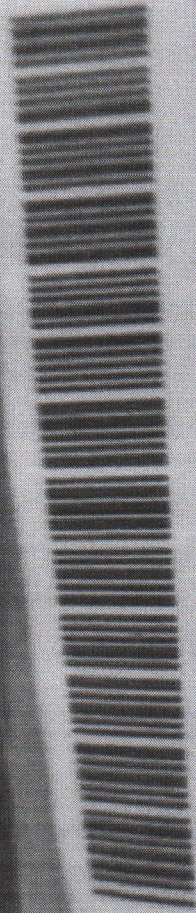
PR

Leonilda de Souza

SIGNATURA DO TITULAR



VALID



FRANCIELE DE SOUZA

FILIAÇÃO..... ROMOLDO CIPRIANO DE SOUZA
MARIA DO CARMO DE SOUZA

NASCIMENTO..... 23/03/1987 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO*

NATURALIDADE: LONDRINA - PR

DOCUMENTO..... R.G. 107213767 SSP PR 22/03/2006

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF..... 072.468.419-03

CNH.....

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/ DATA DE EMISSÃO: GRTE LONDRINA/PR - 26/02/2014

Associação Brasileira de Eleitores do Estado de Paraná

ASSINATURA DO EMISSOR



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Dr. Adolfo de Melo

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.721.376-7

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/03/2006

NOME FRANCIELE DE SOUZA

FLUIÇÃO
ROMILDO CIPRIANO DE SOUZA
MARIA DO CARMO DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO 23/03/1987

NATURALIDADE LONDRINA/PR

COMARCA=CAMBE/PR, DA SEDE

DOC ORIGEM C. NASC 10203, LIVRO=630, FOLHA=54

CPF

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LUIZ FERNANDO N. ARTIGAS
DIRETOR - JBR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEINº7 116 DE 29/08/80

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

FRANCIELE DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO

23/03/1987

Nº INSCRIÇÃO

0897 6576 0612

UV

ZONA

181

SEÇÃO

0097

MUNICÍPIO / UF

CAMBÉ/PR

DATA DE EMISSÃO

26/11/2015

JUIZ ELEITORAL

Franciele de Souza

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

072.468.419-03

Nome

FRANCIELE DE SOUZA


Nascimento

23/03/1987

ALATE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

R. GARCIA RODRIGUES PAES 14080 - FDS

CEL: 861.870-60

COPEL  Companhia Paranaense de Energia S.A.
Rua General Osório, 155
81200-240, Curitiba, PR
CNPJ/04.360.888/0001-08
IE 00.231.073-06 IN 421.890-4

Unidade Consumidora
66038618

Vencimento
16/08/2022

Valor a Pagar
R\$ 104,88

FRANCIELE DE SOUZA
R. GARCIA RODRIGUES PAES, 14080 - FDS
CAMPÉ - PR
CEP: 86187000
CPF: 07248541903

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002
Responsável pela manutenção da iluminação Pública Município 06004000116

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 071047504 - MONOFÁSICO
Mes Referência: 08/2022

Letura Anterior	Letura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
25/05/2022	24/06/2022	30 dias	1,00	188 kWh	5,27 kWh	24/06/2022
1885	2043	168 kWh				

RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

Tarifas

0 a 30	0,160840
31 a 100	0,275740
101 a 220	0,413610
Acima de 220	0,458570

Tensão Contratada: 127 / 127 volts
Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 117 - 133 volts

AS (16.146.2)

FUNAI
SELO DIGITAL
YYPKD.G8YTh.2Lcvk
8JZku.ny43h
http://funai.gov.br

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
FRANCIELE DE SOUZA

CPF: 072.468.419-03 **

Matrícula

084319 01 55 1997 1.00063 054 0010203 67

Dia	Mês	Ano
23	03	1987

Data do nascimento por extenso:
Vinte e três de março de um mil e novecentos e oitenta e sete **

Tempo: 17h 00min
Naturalidade: Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação: Cambé-PR **
Local: Município de Nascimento e UF: Hospital Mater Dei, Londrina-PR **

Sexo: Feminino

Filiação:
ROMILDO CIPRIANO DE SOUZA e MARIA DO CARMO DE SOUZA, pais naturais de Dois Córregos (SP) e Cataguases/MG, aposentado e do lar, residentes e domiciliados em Cambé/PR.

Avós:
JOSÉ CIPRIANO DE SOUZA, BENEDITA RIBEIRO DA SILVA, SEBASTIÃO VERGILIO E MARIA DE LOURDES MENDES **

Gêmeos:
Não

Data do registro por extenso:
Vinte e quatro de agosto de um mil e novecentos e oitenta e sete **

Número da D.N.V.: Sem Informação

OBSERVAÇÃO/NOTAÇÕES A ACRESCER:
Registro feito de conformidade com a Lei 6.015 de 31/12/73. Segunda via. Custas: Isento. **

Anotações de cadastro:
Nada consta. **

Nome do Órgão:
Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais
Local: Registrador:
Rafael Susin
Município e Comarca:
Município e Comarca de Cambé - Paraná
Endereço:
Rua Holanda 43 - Sala 102 - Centro
CEP 86161-20 - Fone: (43) 3254-3630

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Cambé-PR, 24 de março de 2019.

Daiane
Daiane Marques Besson Venancio
Escrevente Substituta



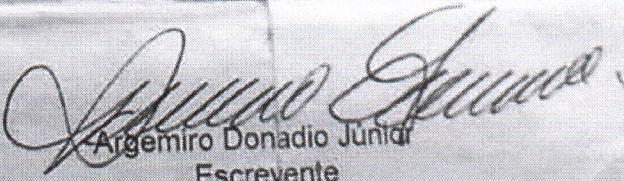
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
lw1Qq.7arGp.pQZCD
Controle:
FWBUH.LsFZ
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
AGATHA VITÓRIA DE SOUZA DA COSTA

Matrícula
079889 01 55 2016 1 00460 213 0181337 27

Data do nascimento por extenso Nove de janeiro de dois mil e dezesseis **		Dia 09	Mês 01	Ano 2016
hora 00h 02min	Município do nascimento e unidade da federação Londrina-PR **			
Município de registro e unidade da federação Londrina-PR **	Local de nascimento Hospital Evangélico **		Sexo Feminino	
Filiação PAULO HENRIQUE DA COSTA ** FRANCIELE DE SOUZA **				
Avô(s) DAVI GONÇALVES DA COSTA e MARIA DAS GRAÇAS DA COSTA ROMILDO CIPRIANO DE SOUZA e MARIA DO CARMO DE SOUZA				
Gêmeo Não	Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s) ----- **			
Data do registro por extenso Treze de janeiro de dois mil e dezesseis **			Número da O.N.V. 30-67318246-2	
Observações / Averbacões Nada consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) **				
Nome do Oficial 1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas		O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.		
Oficial Registrador Eduardo Marques de Souza Pires		Londrina -PR, 13 de janeiro de 2016		
Município / Comarca / UF Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná		 Argemiro Donadio Junior Escrevente		
Endereço Rua Pio XII, 65 Centro CEP: 86.020-380 - Fone: (43)3323-7743				

CARTÓRIO PIRES
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL 6º OFÍCIO DE NOTAS
Eduardo Marques de Souza Pires
OFICIAL
Argemiro Donadio Junior
Ricardo Ribeiro
Francielle Astun Alcarde Manelto
Escreventes
Rua Pio XII, 65 - FONE: (43) 3323-7743
LONDRINA PARANÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

RG: 15.173.524-0




POLEGAR DIREITO



NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR
CARTERA DE IDENTIDADE


Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

150.470.979-94

Nome

AGATHA VITORIA DE SOUZA DA COSTA

Nascimento

09/01/2016



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: LONDRINA

Município: CAMBÉ

Estabelecimento: SANTOS DUMONT, E.M.EI.EF

Endereço: RUA ANTONIO RODRIGUES ARZAO, 785 - Cambé

Bairro: JD RIVIERA

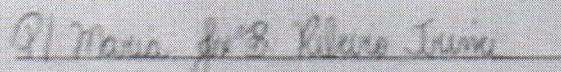
CEP: 86181000

Telefone: 4331740285

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) AGATHA VITÓRIA DE SOUZA DA COSTA código do SERE 1023573180, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 03/01/2018 no município de LONDRINA-PR, filho(a) de PAULO HENRIQUE DA COSTA e de FRANCIELE DE SOUZA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND 1/5 ANO-SERIE, 1º Ano, turno: Tarde, turma: C.

CAMBÉ, 07 de Junho de 2022.


Secretario(a)

FERNANDO CESAR DO CARMO MERCADANTE

PORT - 618 / 2021 DOE 17/09/2021

ESCOLA MUNICIPAL SANTOS DUMONT
EDUCAÇÃO INFANTIL E ENSINO FUNDAMENTAL
Doc. de autorização n.º 2597/90 de 02/01/90
Rua Antonio Rodrigues Arzão, 785 - Jd. Riviera
CEP 86181-000 - CAMBÉ - PR - Fone: 43 3174-0285