

Código (4)

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

Empresa: ~~XXXXX~~ ~~XXXXX~~ NOVA CLEAN
Nome do Colaborador: VAGNER RIQUEANA
Cliente: IMCOPA CAMBÉ
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: VA+VT+ FOLHA
Data de Admissão: 25/07/22 Função: OFICIAL
NR: SIM Salário: R\$ 10,47 A HORA
Outros valores adicionais: VA+VT+ FOLHA
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. à sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 09:00 até 10:00
Sábado das 07:00 até 11:00. Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO - Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: _____
Substituição de _____

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
12. __ E-MAIL

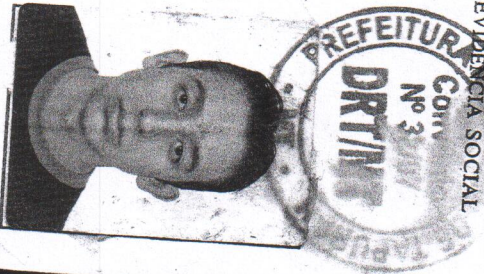
Você também está obrigado a usá-los, para prevenir ac-
 dentes e evitar as doenças profissionais.
 Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o
 cercam no trabalho.
 Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada,
 para evitar maiores desgastes.
 Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser
 pesquisada, para evitar a sua repetição.
 Se você for acidentado, procure logo o socorro médi-
 co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
 concorram para o agravamento de sua lesão.
 Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
 de electricidade.
 Procure o socorro médico imediato, se você for viti-
 ma de um acidente, amanhã será tarde demais.
 As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve
 respeitá-las.
 Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de
 seus mestres e chefes.
 Conheça sempre as regras de segurança da secção onde
 você trabalha.
 Converse e discusso no trabalho predispõem a aci-
 dentes pela desatenção.
 Leia e refiltra sempre os ensinamentos contidos nos
 cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
 Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
 fazem parte do seu uniforme de trabalho.
 Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
 nas nos devidos lugares.
 Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou
 lubrificá-la.
 Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.
 Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.
 Conheça o manejo dos extintores e demais dispositi-
 vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
 lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

OFICIAL



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 90400
 Série 80015/m7



ASSINATURA DO PORTADOR
Wagner Duarte da

Pis 1313736409

DECLARAÇÃO UNIVERSAL DOS DIREITOS DO HOMEM

Art. XXIII — 1. Todo o homem tem direito ao trabalho, à livre escolha de emprego, a condições justas e favoráveis de trabalho e à proteção contra o desemprego.

2. Todo o homem, sem qualquer distinção, tem direito a igual remuneração por igual trabalho.

3. Todo o homem que trabalha tem direito a uma remuneração justa e satisfatória, que lhe assegure, assim como à sua família, uma existência compatível com a dignidade humana, e a que se acrescentarão, se necessário, outros meios de proteção social.

4. Todo o homem tem direito a organizar sindicatos e a neles ingressar para proteção de seus interesses.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome WAGNER RIBEIRA
Loc. Nasc. TANDARA DO SUL
Filiação ANTONIO RIBEIRA Est. PR. Data 09/10/1983
LEMEZINA APARECIDA DA SILVA RIBEIRA
Doc. Nº RG 1950430 SSP PR EXP 19/12/2000

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs:
Data Emissão 24.01.02

DRT. TAPURABA MT

Rogério
Assinatura do Funcionário
ROGÉRIO
RESP
REGIS

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
VAGNER RIQUENA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 9195043-0 SESP PR

CPF 006.524.411-73 DATA NASCIMENTO 09/10/1983

FILIAÇÃO
 ANTONIO RIQUENA
 CLEMENTINA APARECIDA DA SILVA RIQUENA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 1E

Nº REGISTRO 03491989689 VALIDADE 22/07/2026 Nº HABILITACAO 08/11/2004

OBSERVAÇÕES
 C:D:Q:S

LOCAL LONDRINA, PR DATA EMISSAO 22/07/2021

ASSINATURA DO PORTADOR
 ASSINATURA DO EMISSOR

07866466183
 PR920256042

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2257846140

PROIBIDO PLASTIFICAR 2257846140

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

AGÊNCIA

6224 3

CONTA

0042461 7

309

elo
DÉBITO

ASSINATURA AUTORIZADA - AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil: 4002-0022 / 0800 570-0022

Acesso do Exterior: +55 (11) 4002-0022

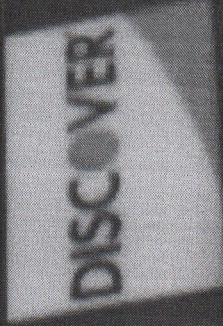
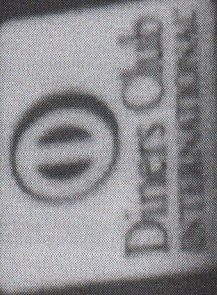
SAC: 0800 704-8383

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099

Ouvidoria: 0800 727-9933

banco.bradesco

NO EXTERIOR



ATM

pulse

Banco24Horas

0800 0127 13735501

0002935 D502C3EFG2201205503

6224/NOVA LONDRINA UL LONDR-PR/
AV HIGIENOPOLIS 925
LONDRINA PR
86020080

VAGNER RIQUENA
R GREGORIA S VACARIO 1150 BL 3 AP 204
86081558 LONDRINA PR



720903653907519000002473630040322

Fone Fácil Bradesco

0002935

DN41


bradesco
cartões