

# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

EMPREGO

128.33690.53-5

NÚMERO

1132012

SÉRIE

001-0

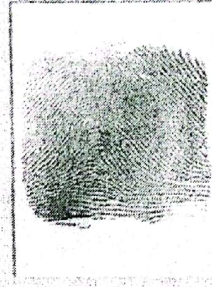
UF

PR

Lusiane da Silva de Oliveira

SIGNATURA DO TITULAR

IMPRESSÃO DIGITAL



## QUALIFICAÇÃO CIVIL

NOME: LUSIANE DA SILVA DE OLIVEIRA

DATA DE NASC: 07/09/1983

ESTADO: PR

MARIDO: JOSÉ ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA

END. MARITAL: LOURDES DA SILVA DE OLIVEIRA

DATA DO REGISTRO: RG 82705759 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

RG: 82705759

LOCAL DE NASCIMENTO: PREF. MUNIC. DE BANDEIRANTES

DATA DO REGISTRO: 23/05/2001

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE NASC DE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

TIPO DE REGISTRO:  ATIVO  RESERVADO

---

NOME: LUSIANE DE OLIVEIRA

MENOR GASSO CASADA

DOCUMENTO: C. CAS. N.º 008036, LVR. 023, FLS. 136

EX. PRO. 04104/2008, LVR. 01, PR

112.0003.04.2.5.100.014

TIPO DE REGISTRO:  ATIVO  RESERVADO

---

NOME: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

TIPO DE REGISTRO:  ATIVO  RESERVADO

---

NOME: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

TIPO DE REGISTRO:  ATIVO  RESERVADO

**LEGENDA**

X - CASAMENTO | E - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE FILIAÇÃO | G - DATA DE ANOSAMENTO

B - Nº 11.424/01 - E - Nº 11.424/01 - F - ALIQUOTA VENCIMENTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.270.575-9

POLEGAR DIREITO



*Lusiane de Oliveira Menegasso*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.270.575-9

DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/04/2009

NOME: LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO

FILIAÇÃO: JOSE ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA

LOURDES DA SILVA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: BANDERANTES/PR

DATA DE NASCIMENTO: 07/09/1983

DOC. ORIGEM: COMARCA-BANDERANTES/PR, DA SEDE

C.CAS=9036, LIVRO=288, FOLHA=136

CURRIBA/PR



ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASIFICAR



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**043.326.329-66**

**Nome**

**LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO**

**Nascimento**

**07/09/1983**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**7383.4238.8511.149A**



**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 15:30:31 do dia 22/11/2019 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO

DATA DE NASCIMENTO  
07/09/1983

Nº INSCRIÇÃO  
0779 9130 0639

ZONA  
057

SEÇÃO  
0073

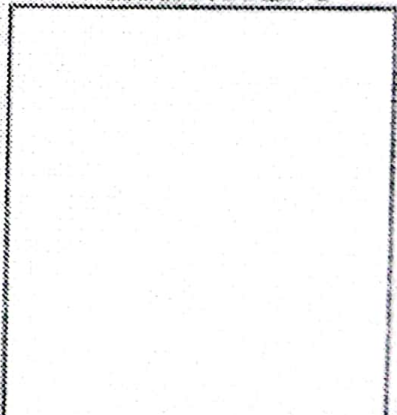
MUNICÍPIO / UF  
ITAMBARACA/PR

DATA DE EMISSÃO  
29/05/2017

JUIZ ELEITORAL

*[Handwritten Signature]*  
Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

POLEGAR DIREITO



*Lusiane de O. Menegasso*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

**Bradesco** 001-9 | 23796.45902 90000.001710 80000.282303 1 90520000013900

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.**

Beneficiário: **MIGUEL AFONSO MARTINS JUNIOR - CNPJ: 30.511.097/0001-68**

RUA 9, Nº 802- CENTRO - PRIMEIRO DE MAIO-PR

Vencimento **20/07/2022**

Agência / Código Beneficiário **6459-- / 000282-1**

Nosso Número **09/00000017180-0**

(=) Valor do Documento **139,00**

(-) Desconto

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

MIGUEL AFONSO MARTINS JUNIOR -

CNPJ: 30.511.097/0001-68

RUA 9, Nº 802- CENTRO - PRIMEIRO DE MAIO-PR

Vencimento **20/07/2022**

Agência / Código Beneficiário **6459-- / 000282-1**

Nosso Número **09/00000017180-0**

(=) Valor do Documento **139,00**

(-) Desconto

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Recibo do Pagador:

MARCELO MENEGASSO

SEIS, 137

CENTRO- PRIMEIRO DE MAIO

CEP : 86140-000

MARCELO MENEGASSO

SEIS, 137-(PR)-CENTRO- PRIMEIRO DE MAIO

CPF : 006.171.009-18

CEP: 86140-000



FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecâc



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SERVIÇO REGISTRAL CIVIL - BANDEIRANTES - ESTADO DO PARANÁ  
Rua Arthur Conter, 28 = CEP 86.360-000 = Fone (43)3542-1206  
Bel. Arthur E. L. Conter Junior - Delegado Registral  
Bel. Silmar Cordeiro de Souza - Escrevente Autorizado  
Daniel Gustavo Silva - Escrevente Autorizado

LIVRO B-028

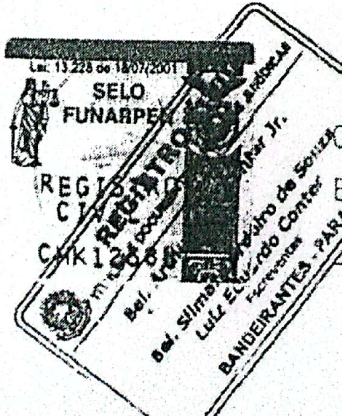
FOLHA 136

TERMO 008036

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, de ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de Paz Luiz Fernando Biaggi e as testemunhas constantes do termo, foi lavrado no dia 04 de abril de 2008, sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, o assento do casamento\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\* de Marcelo Menegasso -\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\* que continuará a assinar - Marcelo Menegasso -\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\* com - Lusiane da Silva de Oliveira -\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\* que passou a assinar - Lusiane de Oliveira Menegasso -\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\* ELE, solteiro, analista de rec. humanos, nascido em Bandeirantes-PR, no dia vinte e cinco de março de um mil, novecentos e oitenta (25/03/1980), residente e domiciliado à Rua Uruguai, nº 285, centro, em Londrina-PR, filho de GILBERTO MENEGASSO, bras., professor, com 60 anos de idade, natural de Itambaracá-PR, e de ILZALETE ALVES MENEGASSO, bras., professora, com 52 anos de idade, natural de Abatiã-PR, res. e dom. na rua Presidente Vargas, nº 173, em Itambaracá-PR.\*:\*:\* ELA, solteira, vendedora, nascida em Bandeirantes-PR, no dia sete de setembro de um mil, novecentos e oitenta e três (07/09/1983), residente e domiciliada à Av. Azarias Vieira de Rezende, nº 466, Centro, em Bandeirantes-PR, filha de JOSÉ ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA, bras., agricultor, com 43 anos de idade, natural desta cidade; e de LOURDES DA SILVA DE OLIVEIRA, bras., zeladora, com 42 anos de idade, natural de Santa Amélia-PR, res. e dom. no Sítio São Pedro, no Bairro Limeira, neste município.\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*  
Observação: Nada Consta.\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*:\*

\*:\*:\*:\*:  
\*:\*:\*:\*:  
\*:\*:\*:\*:

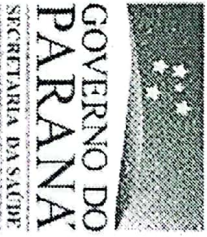


O referido é verdade e dou fé.  
Bandeirantes, 04 de abril de 2008.  
Bel. SILMAR CORDEIRO DE SOUZA  
Escrevente Autorizado

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

--	--

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**  
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**



**CARTÃO DE VACINAÇÃO**

IS-118654

NOME: Júliana de Oliveira

ENDEREÇO: Imaeguate

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: Stanhosville

UNIDADE DE SAÚDE: Centro da Saúde



**ESTADO DO PARANÁ**  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

**Colégio Estadual Cyraco Russo - Ensino Médio**

**Bandeirantes** - Governo do Estado do Paraná - N. R. E. **Cornélio Procopio**

UNIVERSIDADE	Edição Geral	RECONHECIMENTO DO ESTABELECIMENTO	RECONHECIMENTO DO CURSO/ABILITAÇÃO
TOTAL DA CARGA HORÁRIA	2442	Decr.º 5324/78 DOE 07/08/78	Res.º 779/82 DOE 31/03/82
		ATO (P.º e nº)	ATO (P.º e nº)
			Res.º 3514/88 DOE de 21/11/88
			ATO (P.º e nº)

**HISTÓRICO ESCOLAR**  
ENSINO DE 2º GRAU  
REGULAR

**Colégio Estadual Cyraco Russo**  
Ensino Médio

Autuação: Decr.º nº 5324/78 (17/08/78)  
Reconhecimento do Ensino: Resol.º nº 179/82 (31/03/82)  
Reconhecimento Ed. Geral: Resol.º nº 3614/83 (21/11/83)  
Registro e Contabilidade: Resol.º nº 779/82 (31/03/82)  
Tão. Proc. de Gênis - Natal, nº 3088/87 (31/03/87)  
Tel: 041-3088/97 - 8.270.575-9/R

ALUNO	LUSIANE DA SILVA DE OLIVEIRA	
SEXO	F	MUNICÍPIO
DATA DE NASCIMENTO	07/09/83	Bandeirantes
NACIONALIDADE	Brasileira	FILIAÇÃO
		PAI
		MÃE
		PARTE DIVERSIFICADA

CURRÍCULO	L. E. MOD.	ESTUDOS SOCIAIS	NÚCLEO COMUM							ARTIGO 7º				
			FÍSICA	QUÍMICA	BIOLOGIA	EDUCAÇÃO MORAL E CÍVICA	EDUCAÇÃO FÍSICA	EDUCAÇÃO ARTÍSTICA	PROGRAMAS DE SAÚDE		ENSINO RELIGIOSO			
LÍNGUA PORTUGUESA E LITERATURA	111	148	259	407	222	222	259	-	222	74	-	-	74	-
GEOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HISTÓRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. S. F. B.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MATEMÁTICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FÍSICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
QUÍMICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EDUCAÇÃO MORAL E CÍVICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EDUCAÇÃO FÍSICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EDUCAÇÃO ARTÍSTICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PROGRAMAS DE SAÚDE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ENSINO RELIGIOSO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filosofia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Preparação para o Trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

NOTAS OU MÉDIAS	CARGA HORÁRIA	ESTABELECIMENTO	MUNICÍPIO							ESTADO	CURSOS/ABILITAÇÃO			
			Bandeirantes	Bandeirantes	Bandeirantes	Bandeirantes	Bandeirantes	Bandeirantes	Bandeirantes					
444	111	148	259	407	222	222	259	-	222	74	-	-	74	-
5,7	-	6,6	8,1	-	5,0	5,9	5,5	6,1	-	7,8	7,9	*2	-	*3
170	-	68	88	-	136	102	102	136	-	102	34	-	-	-
5,0	5,0	7,0	6,2	-	5,0	6,4	5,3	8,2	-	8,6	-	*2	-	*3
170	68	68	88	-	102	102	102	102	-	102	-	-	-	-
68	69	-	5,6	-	5,4	6,4	6,3	5,4	-	8,4	-	-	-	-
148	111	-	7,4	-	111	7,4	7,4	7,4	-	7,4	-	-	-	-

Bandeirantes 08 de Junho de 2.001.

SECRETÁRIO (nome e assinatura)  
Mauri Hirandara Yarase

DIRETOR (nome e assinatura)  
Nélio Maria Martins de Queiroz

LOCAL E DATA

ATCANDO DESIGNAÇÃO

R.G. 3.303 398-6 Pol. Nº 48798 DOE 27/05/85

ATCANDO DESIGNAÇÃO

R.G. 1278 945-2 Res.º nº 07501 P.º E. 26/01/87

SERVIÇO DE REGISTRO EM REGIM



**STVA**

*Cartão do Cidadão*

LUSIANA DE OLIVEIRA MENEZES

13035800035 03

EMISSÃO 25/09/2009



# REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**LEONARDO DE OLIVEIRA MENEGASSO**

Matrícula

079889 01 55 2011 1 00427 052 0161376 90

Data do nascimento por extenso Quatro de julho de dois mil e onze **	Dia 04	Mês 07	Ano 2011
---	-----------	-----------	-------------

Hora 20h 52min	Município do nascimento e unidade da federação Londrina-PR **
-------------------	--

Município de registro e unidade da federação Londrina-PR **	Local de nascimento Hospital Evangélico **	Sexo Masculino
--	---	-------------------

Filiação  
**MARCELO MENEGASSO \*\***  
**LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO \*\***

Avós  
Paternos: **GILBERTO MENEGASSO \*\***  
e **ILZALETE ALVES MENEGASSO \*\***  
Maternos: **JOSÉ ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA \*\***  
e **LOURDES DA SILVA DE OLIVEIRA \*\***

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

Data do registro por extenso Cinco de julho de dois mil e onze **	Número da D N v 30-51774614-1
--	----------------------------------

Observações / Averbapções  
Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) \*\*

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

Oficial Registrador  
Eduardo Marques de Souza Pires

Município e Comarca / UF  
Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço  
Rua Pio XII, 65 Centro  
CEP: 86.020-130 - Fone: (41) 3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fê

Londrina-PR, 05 de julho de 2011.

*Argemiro Donadio Júnior*  
Argemiro Donadio Júnior  
Escrevente



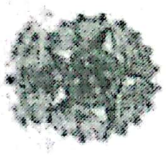
SENIP  
REGISTRO  
CIVIL ATQ  
GRATUITO

DPC 33765

**CARTÓRIO PIRES**  
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS  
Eduardo Marques de Souza Pires  
OFICIAL  
Argemiro Donadio Júnior  
Ricardo Ribeiro  
ESCREVENTES  
Rua Pio XII, 65  
LONDRINA PARANÁ  
Fone: (41) 3323-7743



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
134.612.299-70

Nome  
LEONARDO DE OLIVEIRA MENEGASSO

Nascimento  
04/07/2011

CÓDIGO DE CONTROLE

A160.8393.5146.5CAF



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 14:44:06 do dia 21/07/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

OUTRAS VACINAS

D	V					
1ª	08/06/13 L. 14/05/14 comp polio Bublyna					
2ª						
3ª						
REF.						



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

212

CADERNETA DE VACINAÇÃO

NOME:

Restorato de Oliveira Neto  
opaco

D.N.:

04/07/12

ID PAC:

5259299

NOME DOS PAIS:

Faustino de Oliveira M.  
Márcia Menezes

Rua do Jundi Amendo guas, nº 1321

3979-0862 ou 3379 0863

M.M. 3057-74814-1

All não paga

V	D	BCG	Hepatitis	Antipolio	Tetra Valente	Pneumo 10 Valente	D	Rotavirus	Meningo C	Febre Amarela	Tríplice Viral	DPT
		908226 2017/11/1	L. 05/11/2013 HCC- Eleva. 04/07/1944	05/10/14 05/11/12 05/11/12	05/10/14 05/11/12 05/11/12	05/10/14 05/11/12 05/11/12	1ª	05/10/14 10/14/14 02/12	05/10/14 10/14/14 02/12	05/10/14 10/14/14 02/12	05/10/14 10/14/14 02/12	21/07/15 20/25/15
			04/08/13 04/11/23 10/12/04	04/08/13 04/11/23 10/12/04	04/08/13 04/11/23 10/12/04	04/08/13 04/11/23 10/12/04	2ª	04/08/13 04/11/23 10/12/04	04/08/13 04/11/23 10/12/04	04/08/13 04/11/23 10/12/04	04/08/13 04/11/23 10/12/04	21/07/15 20/25/15
			04/11/11 04/11/11 04/11/11	04/11/11 04/11/11 04/11/11	04/11/11 04/11/11 04/11/11	04/11/11 04/11/11 04/11/11	3ª	04/11/11 04/11/11 04/11/11	04/11/11 04/11/11 04/11/11	04/11/11 04/11/11 04/11/11	04/11/11 04/11/11 04/11/11	21/07/15 20/25/15

SECRETARIA DE SAÚDE DE PRIMEIRO DE MAIO - PR

Campanha de Vacinação COVID-19 - 1ª Dose

Data de vacinação: 07/04/2022.

Nome: Leonardo de Oliveira

Lote: B20217083 murgasso

Vacina COVID 19 Laboratório: CORONAVAC

Vacinador: Paquize

SECRETARIA DE SAÚDE DE PRIMEIRO DE MAIO - PR

Campanha de Vacinação COVID-19 - Dose

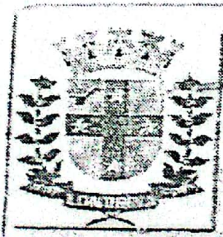
Data de vacinação: 23/06/2022.

Nome: Leonardo de O. murgasso

Lote: B202107088

Vacina COVID 19 Laboratório: CORONAVAC

Vacinador: Criziane



Campanha Nacional de Vacinação contra Poliomielite 2012

Comprovante de Vacinação

Nome: Leonardo de Oliveira murgasso





ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: LONDRINA

Município: PRIMEIRO DE MAIO

Estabelecimento CASTELO BRANCO, C E MAL-EF M N

Endereço: RUA VINTE, 655 Compl.:

Bairro: CENTRO

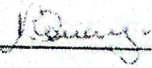
CEP: 86140000

Telefone 4332351331

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) LEONARDO DE OLIVEIRA MENEGASSO código do SERE 1010088034, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 04/07/2011 no município de LONDRINA-PR, filho(a) de MARCELO MENEGASSO e de LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 6º Ano, turno: Tarde, turma: B.

PRIMEIRO DE MAIO, 29 de Junho de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
Secretario(a)

MARILENE BONANCEA

PORT - 1910 / 2008 DOE 10/12/2008

27564 40003 110 120181 1574  
verificar em www.funarpem.br

**FUNARPEN**  
**SELO DIGITAL Nº**  
**XXvcm.TeUA7.Nfyww**  
**Controle:**  
**8Z5Dy.acjFI**  
Consulte esse selo em  
<http://funarpem.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Nome  
**JOÃO LUCAS MENEGASSO**

Matrícula  
**082644 01 55 2017 1 00071 003 0031286 38**

Data do nascimento por extenso  
**Dezoito de abril de dois mil e dezessete \*\***

**Dia** 18 **Mês** 04 **Ano** 2017

Hora **06h 03min** Município do nascimento e unidade de federação  
**Bandeirantes-PR \*\***

Município de registro e unidade de federação **Bandeirantes-PR \*\*** Local de nascimento **Maternidade do Hospital São Lucas \*\*** Sexo **Masculino**

Filiação  
**MARCELO MENEGASSO \*\***  
**LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO \*\***  
brasileiros, naturais de Bandeirantes/PR, ele encarregado de escritório, nascido em 25/03/1980, com 37 anos de idade, ela do lar, nascida em 07/09/1983, com 33 anos de idade, residentes e domiciliados na Rua Vereador Nei de Andrade, 461, Centro em Itambaracá-PR. \*\*

Avós  
Paternos: **GILBERTO MENEGASSO e ILZALETE ALVES MENEGASSO** e Maternos: **JOSÉ ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA e LOURDES DA SILVA DE OLIVEIRA**

Gêmeo  Não Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s) .. \*\*

Data do registro por extenso **Vinte de abril de dois mil e dezessete \*\*** Número da D.N.V **30-68071723-6**

Observações / Averbções  
**Nada consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). \*\***

Nome do Ofício  
**Cartório de Registro Civil de Bandeirantes**  
Oficial Registrador  
**Bruno Azzolin Medeiros**  
Município / UF  
**Bandeirantes - Estado do Paraná**  
Endereço  
**Rua Prefeito José Mário Junqueira nº 323  
CEP: 86.360-000 - Fone: (043) 3549-1260**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Bandeirantes -PR, 20 de abril de 2017 .

**Leonardo Von Der Osten Macelin**  
Escrevente Autorizado

FUNARPEN AA 002043514 P



Ministério da Fazenda  
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

134.612.189-36

Nome

JOAO LUCAS MENEGASSO

Nascimento

18/04/2017

CÓDIGO DE CONTROLE

DAF1AEZ1.B96A.EF3A



Emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
em 14.12.17 do dia 21/07/2017 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00  
VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICACAO





IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: João Lucas Meneguete

Data do nascimento: 18.04.17 Município de nascimento: Bondinas

Nome da mãe: Luciana de Oliveira Meneguete

Nome do pai: Marcelo Meneguete

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Estratificação de risco: \_\_\_\_\_

habitual  intermediário  alto risco



DADOS DO NASCIMENTO

Nascido às 6:03 horas do dia 18.04.17

Maternidade: Sos Lucas

Município da maternidade: Bondinas

Idade gestacional ao nascimento: \_\_\_\_\_ semanas

Tipo de parto: vaginal ( ) cesáreo

Sexo: masculino  feminino ( )

Peso: 3190 g ( ) AIG ( ) PIG ( ) GIS

Comprimento: 48 cm

Perímetro cefálico: 34 cm

APGAR: 9 5º min: 10 10º min: \_\_\_\_\_

Tipagem sanguínea RH: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Data da alta: \_\_\_\_\_

Peso na alta: \_\_\_\_\_ g

Se prematuro (IG < 37 semanas): \_\_\_\_\_

Comprimento na alta: \_\_\_\_\_ cm

Perímetro cefálico na alta: \_\_\_\_\_ cm

Leite materno: ( ) sim ( ) não

( ) pega adequada

Febre Amarela

Triplíce Viral  
(SCR)

Tetra Viral  
(SCR)

Vacina Influenza

Data 25/01/18

Lote: 133VFA0202

Unid: \_\_\_\_\_

Ass.: Quypm

Data 26/04/18

Lote: 013 NCC65B

Unid: \_\_\_\_\_

Ass.: Quypm

Data 25/07/18

Lote: 113WV002E

Unid: \_\_\_\_\_

Ass.: Quypm

Data 12/05/18

Lote: 1800E3A

Unid: \_\_\_\_\_

Ass.: Silo

03/30/18  
18PVA308Z

Quip

Thypote A  
25/07/18

Quypm

VARITEA  
11/09/21

Helien

22/04/19  
19003L

Silo

Data 15/05/20

Lote: 200099A

Unid: \_\_\_\_\_

Ass.: Buy

Data 1/1/1

Lote: \_\_\_\_\_

Unid: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

23 cross  
MPV

*Centro Municipal de Educação Infantil Ana Ferreira Góes  
Rua Santa e Dois, N° 406. fone (43) 3235 1946  
e-mail - escolaanaferreira2009@hotmail.com  
Primeiro de Maio, Paraná*

---

## DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaro para os devidos fins que a aluno João Lucas Menegasso, CGM 1019946360, nascido em 18/04/2017, na cidade de Bandeirantes, Estado do Paraná. Filho de Lusiane de Oliveira Menegasso e de Marcelo Menegasso. Está matriculada no Infantil 4 D, no ano de 2022.

Por ser verdade, dato e assino a presente declaração.

Primeiro de Maio, 29 de junho de 2022.

Alessandra de Souza Marques  
Diretora - CMEI Ana Ferreira Góes  
Portaria N° 4926/2022

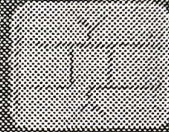
Alessandra de Souza Marques  
DIRETORA - ALESSANDRA DE SOUZA MARQUES



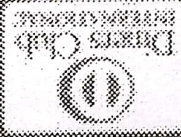
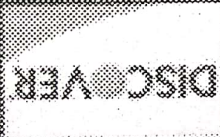
LUSIANE DA S DE OLIVEIRA

VALID THRU  
10/26

6505 2777 1738 2106



bradesco



CCD - 0931 1092381

Banco Bradesco

Cartão nº: 0800 727-9933

Debitos em nome do titular: 0800 727-9933

SAC: 0800 708-8088 (PARA) / 0800 708-9988 (CHAMAR)

Atendimento 24h: 0800 000-0000

Fone Falt Bradesco: 022 / 0800 070-0023

AUTHORIZED SIGNATURE

371

0071 0  
0008437 9

AGENCIA

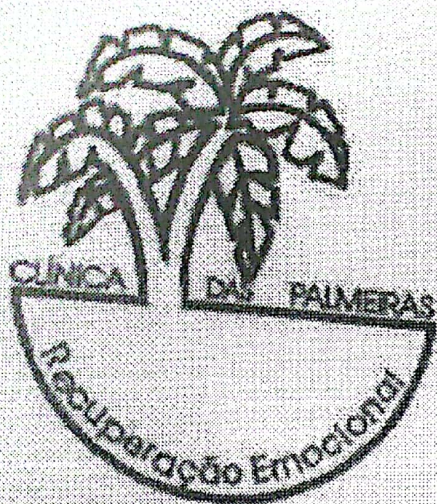
É válido para Banco Bradesco S.A. em caso de perda ou roubo, contatar imediatamente

Agil: 3887 / cont. 10344-2

a por solicitação do seu empregado

ário é uma conta de registro, diferentes  
mentos e pagamentos similares, e não  
ador, não sendo movimentável por  
solicitação de cadastramento,  
conta salário com, no mínimo, 5 dias

e você apenas será tarifado pelas  
s; 2 extratos mensais com a  
tadas por cartão, 5 saques por evento  
nto ou no caixa da agência.  
cadastramento da conta salário não  
eventualmente contratado por você par



Rua Das Açúenas, 700  
Londrina - PR  
Tel: (43) 3328-8484 Fax: (43) 3328-4577  
informacoes@clinicadaspalmeiras.com.br

Londrina, 08 de novembro de 2022.

## DECLARAÇÃO DE CONSULTA

Declaramos para os devidos fins de direito que o (a) Sr. (a) **LUSIANE DE OLIVEIRA MENEGASSO**, CPF 043.326.329-66, não conseguiu realizar o atendimento com o Dr. Igor Andrade Vasconcelos no dia de hoje.

Sem mais para o momento, atenciosamente

Setor administrativo.

Clinica das Palmeiras S/S Ltda.  
Marco Antonio S. Ferreira  
Gerente