

1452

0966

telefone?

Enviado por e-mail

falta data de expedição RG



Aguardando
Cassimado

É obrigatório o preenchimento das informações relacionadas abaixo:

Empresa: DGX MATRIZ

Nome do Colaborador: VALERIA DE SOUZA

Cliente: PARANA PREVIDENCIA

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA ADMINISTRATIVA

Data de Admissão: 11/08/2022 Função: SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS

NR: NÃO Salário: R\$ 1.446,90

Outros valores adicionais: VA: R\$ 500,85

Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____

Grau de Escolaridade: _____

Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00

Sábado das 08:00 até 12:00 .Carga horaria mensal: 220

Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO – Quantidade por dia 2 UNID (METROCARD)

Ajuda de Custo: ()SIM (X)NÃO – Valor: _____

Substituição do colaborador: ANA CRISTINA MORAES DE SOUZA

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

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA - R&S



EMPRESA		DATA SOLICITADA:	
CLIENTE	PARANÁ PREVIDENCIA		
CIDADE	CURITIBA		
CARGO	SERVENTE DE SERVIÇOS GERAIS		
AREA DE ATUAÇÃO	ASSEIO E CONSERVAÇÃO		
SUPERVISOR	JOAQUIM / ROGERIO		
FORMAÇÃO ACADEMICA:	MEDIO		

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input type="checkbox"/> []	AUMENTO DO QUADRO	<input checked="" type="checkbox"/> [X]	SUBSTITUIÇÃO DE ANA CRISTINA
	<input type="checkbox"/> [] <input type="checkbox"/> []	TEMPORÁRIO NOVO CONTRATO	<input type="checkbox"/> []	FERISTA () 30 () 60 Colab: Ferista:

REMUNERAÇÃO	1446,19
BENEFICIOS	CONFORME CCT
CARGA HORARIA	02 METROCARD POR DIA SEG A SAB
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 07:00 / 2:00 / 13:00 / 16:00 Sábado: 07:00 / 11:00
SEXO	FEMININO
IDADE	ATE 50 ANOS
EXPERIÊNCIA	DESEJÁVEL
PERFIL FÍSICO	MAGRA
ACEITA FUMANTE	(X) SIM () NÃO

PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:
ASSEIO E CONSERVAÇÃO
HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):
ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):

Data recebimento: 04/08/2022

Data de fechamento da vaga: 04/08/2022

Nº Vaga: 01

Analista R&S responsável: _____

Colaborador: _____

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. __ CARTEIRA DE TRABALHO (FRENTE, VERSO, 3 ÚLTIMOS REGISTROS);

2. __ PIS;

3. __ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;

4. __ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);

5. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado) ou CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);

6. __ CARTEIRA DE VACINAÇÃO/ATESTADO DE VACINAÇÃO (funcionário);

7. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);

8. __ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);

9. __ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes); *5 anos*

10. __ 1 (UMA) FOTOS 3X4 (Recente);

11. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;

12. __ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

13. __ HISTÓRICO ESCOLAR

14. __ CARTÃO CIDADÃO

15. __ E-MAIL (PARTICULAR) : _____

ATENDIMENTO EXAME ADMISIONAL

() TELEMEDICINA

() PRESENCIAL

daisy.freitas@ecofacilities.com.br

PARANA PREV

De: rogerio.marcassa@ecofacilities.com.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de agosto de 2022 11:19
Para: daisy.freitas@ecofacilities.com.br; lucas.assis@ecofacilities.com.br; adenilva.augusto@ecofacilities.com.br; talita.oliveira@ecofacilities.com.br
Cc: 'Joaquim Junior'
Assunto: SDP - PEDIDO DE AVISO PARA ANA CRISTINA MORAES DE SOUZA - PARANÁ PREVIDENCIA
Anexos: sdp - ana cristina moraes de souza - parana previdencia.docx

Pessoal, Bom dia!

Para nosso alinhamento e ajuste necessário em nosso quadro funcional em Curitiba, antecipamos e aproveitamos para corrigir quadros funcionais Paraná Previdência conciliando término de contrato da AGU PR previsto par 31/08/2022

Sendo assim solicito a gentileza de providenciarem aviso para colaboradora acima em assunto.

SDP Anexo

Justificativa:

Alinhamento de solicitação de substituição da colaboradora pelos Gestor Jefferson da Paraná Previdência com necessidade que teremos e redução do quadro funcional pelo término de contrato da AGU PF E PU Curitiba.

Desde já agradeço.



Rogério Marcassa

Gestor de Operações – Filial Curitiba
rogerio.marcassa@ecofacilities.com.br
0800-400 4040 43 3321-3745
43 99112-1235

<http://www.ecofacilities.com.br/>

ECOL Gestão de facilities



Lucas da : Ana Cristina



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 06/10/2021

Nome Civil: **VALERIA DE SOUZA ADRIANO**

CPF: **106.814.309-66**

Data de Nascimento: **25/08/2002**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **RENILDA LOPES DE SOUZA**

PIS: 238.345.008-67

Contratos de Trabalho

- 24/03/2022 - 07/05/2022

EXCHANGE LOGISTICA LTDA

CNPJ: 24.551.651/0001-38

Ocupação: **783210 - CARREGADOR (ARMAZEM)**

Salário Contratual: **R\$ 1.509,04**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.955,75**

Última Remuneração Informada: **R\$ 396,29** (05/2022)

Anotações

07/05/2022 - Rescisão Contratual

24/03/2022 - Admissão

- 08/12/2021 - 18/03/2022

SODEXO FACILITIES SERVICES LTDA.

CNPJ: 05.416.618/0001-50

Ocupação: **514320 - FAXINEIRO**

Salário Contratual: **R\$ 1.300,00**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.301,66**

Última Remuneração Informada: **R\$ 867,43** (03/2022)

Anotações

18/03/2022 - Rescisão Contratual

16/03/2022 - Salário alterado para R\$ 1.446,90

11/03/2022 - Salário alterado para R\$ 1.300,00

03/01/2022 - Salário alterado para R\$ 1.300,00

08/12/2021 - Admissão

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.770.130-8

DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/02/2001

NOME: VALERIA DE SOUZA ADRIANO

FILIAÇÃO: SAMUEL CORDEIRO ADRIANO

RENILDA LOPES DE SOUZA

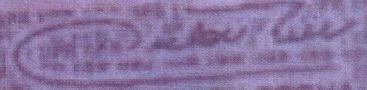
NATURALIDADE: CORONEL VÍVIDA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 25/08/2000

DOC. ORIGEM: COMARCA=CORONEL VÍVIDA /PR, DA SEDE
C.NASC=25292, LIVRO=74A, FOLHA=92

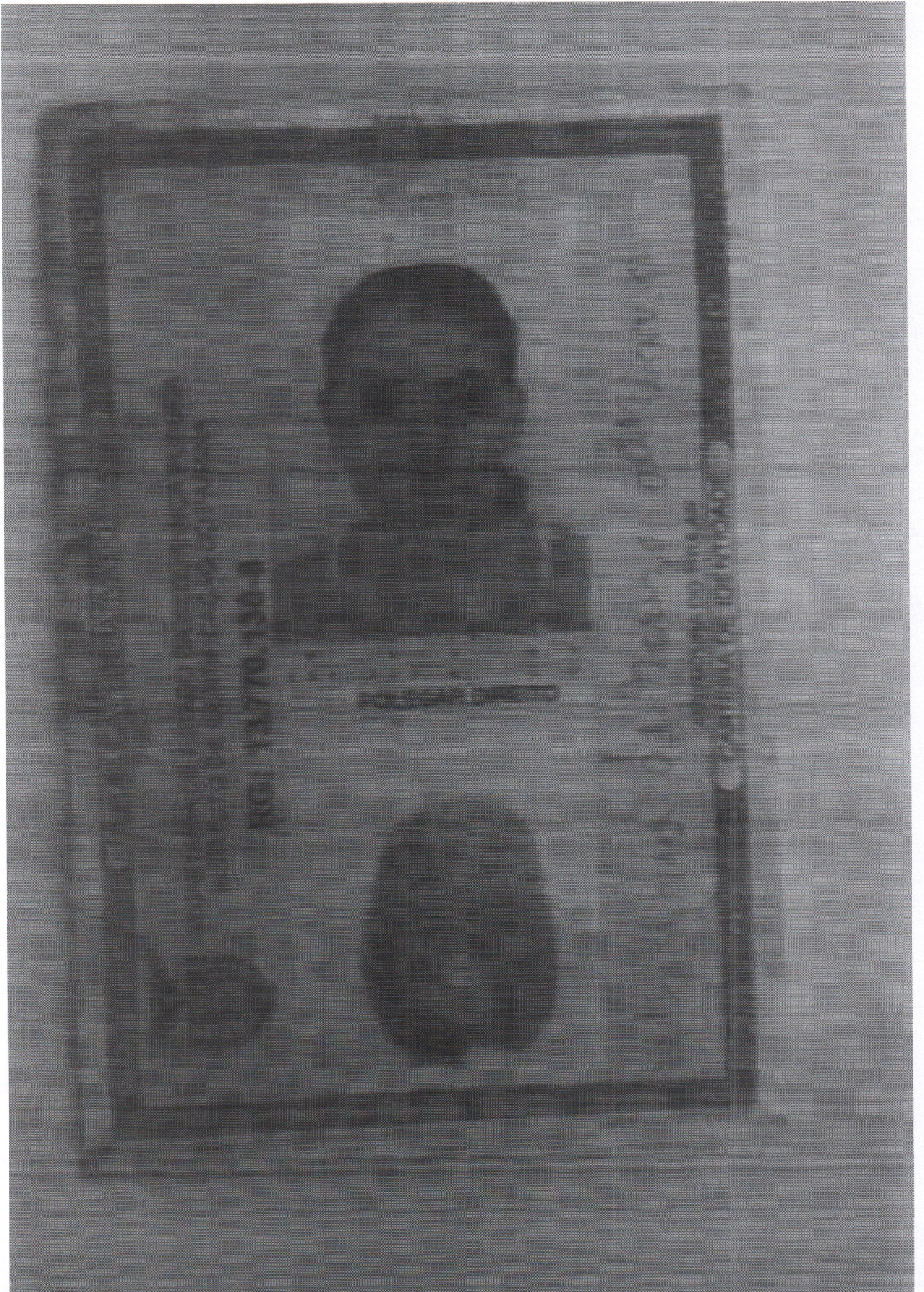
CPF: 108.814.309-66

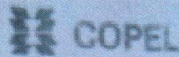
CURITIBA/PR


NEWTON TADEU ROCHA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





Companhia de Distribuição S.A.
Rua José Leitor, Bairro, 159
81200-240 Curitiba PR
CNPJ 04.368.899/0001-06
E 90.231.073-01 IM 423.902-4



www.copel.com
0800 51 00 116

ROSICLEIA CAROSO

R PE HILBERTO R 3082, 4302

83075-477

CEP: 83075477

SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

CPF: 0468905231

Unidade Consumidora
47177543

Vencimento
18/07/2021

Valor a Pagar
R\$ 75,39

Responsável pela manutenção da iluminação Pública: Município (41) 3381-6905 (41)

O débito sujeita ao corte a partir de 11/07/2021. 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, desconsidera.

Referencia	Valor
06/2021	80,64

No. Medidor: 0533008920 - MONOFASICO

Mes Referência: 06/2021

Letura Anterior	Letura Atual	Medida	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo MediorDia	Data Apresentacao
26/05/2021	25/06/2021	33 dias	1,00	67 kWh	2,23 kWh	25/06/2021
28146	28213	67 kWh				

Proxima Letura Prevista: 25/07/2021

RESIDUERESIDENCIAL

AS [1 5.117.1]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifa: 0,558810

Tensao Contratada:
127 volts

Limite faixa adequada de Tensao:
117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 60 kWh

MESES	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20
CONS	67	81	43	66	43	57	80	74	66	74	156	263
PQTC			1406	1406	2604	06/01	2604	06/11	06/10	2604	1003	06/07

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA 09.200702079 Serie B

Emitida em 23/06/2021

Produto Descricao	Un	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	KWH	67	0,754776	50,57	50,57	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	KWH			0,66	0,66	29,00%
03 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	KWH			5,09	5,09	29,00%
04 CONTRILUMIN PUBLICA MUNICIPI				5,63		
05 INCOGNOMO MORATORIO				1,74		
06 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				2,08		
07 JUROS CONTA ANTERIOR				2,63		
Base de Calculo do ICMS		66,31	Valor ICMS	16,32	Valor Total da Nota Fiscal	76,39

Reservado ao Fisco

35A8.06DF.1121.0EAB.B056.89CA.E59E.A209

INCLUI SO NA FATURA PIS R\$ 0,25 E COFINS R\$ 1,24, CONFORME RES. ANEEL 130/2005. ET A UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO. Qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. Agora é possível recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. AJUSTE TARIFARIO: EFEITO MEDIO 9,82% A PARTIR DE 24/06 RES ANEEL 2896/2021. ENUNCIACAO FURTO DE FIOS: LIGUE 181. Atraso superior a 45 dias sujeita incluso no cadastro de inadimplentes CADINPR. JEBIT 05. 04/05/21 R\$ 03,79. 06/2021 R\$ 00,44. Período de Bateria Total: Vermelha P1 2745-1106 Vermelha P2 8143-2604



Ministério da Saúde

1/1

Certificado Nacional de Vacinação Covid-19

Nome VALERIA DE SOUZA ADRIANO Nome da Mãe RENILDA LOPES DE SOUZA CPF ou CNS 106.814.309-66	Data de Nascimento 25/08/2002 Sexo Feminino Nacionalidade Brasileira
---	---

Doses administradas

Data	Vacina*	Fabricante	Dose
24/02/2022	COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVAC/BUTANTAN	2/2
22/10/2021	COVID-19 SINOVAC/BUTANTAN - CORONAVAC	SINOVAC/BUTANTAN	1/2

* O nome da vacina é apresentado a partir da informação do Nome da Profilaxia, Fabricante/Detentor da Licença - Nome comercial do produto.

Certificado emitido às 22:48 em 29/07/2022

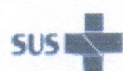
Este certificado é expedido gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: validacertidao.saude.gov.br, por meio do código:

23MB.7119.7JN8.4NA2



Obs.: Este certificado é válido em todo território nacional. O seu uso não é obrigatório e não pode ser utilizado para fins discriminatórios.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

Certidão

Certifico que, consultado o Cadastro Eleitoral, na presente data, verificou-se **NÃO CONSTAR** registro de inscrição perante a Justiça Eleitoral para:

Nome: VALERIA DE SOUZA ADRIANO
Mãe: RENILDA LOPES DE SOUZA
Data de Nascimento: 25/08/2002

Certifico, ainda, que em razão do disposto no art. 91 da Lei 9.504/97 seu alistamento eleitoral somente poderá ser realizado após a conclusão dos trabalhos de apuração.

Certidão emitida às 15:51 em 02/06/2022, válida até 07/11/2022.


CLAUCIA APARECIDA MILANO HOGENDOOM
REQUISITADO



FUNARPEN
FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO
DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
FUNARPEN
FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO
DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

PYETRO JONATA ADRIANO CARDOSO

CPF: 138.499.889-18 **

Matrícula

086282 01 55 2018 1 00065 042 0014627 68

Data do nascimento por extenso

Quatorze de dezembro de dois mil e dezessete **

Dia: 14
Mês: 12
Ano: 2017

Hora: 13h 05min

Naturalidade: Morretes-PR **

Município de registro e unidade de saúde (U.S.): Morretes-PR **

Local, Município de Nascimento e UF: Hospital Regional do Litoral, Paranaguá-PR **

Sexo: Masculino

Filiação: GERMESON VILMONT CARDOSO natural de Morretes/PR residente e domiciliado na Rodovia BR-277, KM-35, Rio Sagrado em Morretes/PR e VALERIA DE SOUZA ADRIANO natural de Coronel Vivida/PR residente e domiciliada na Rodovia BR-277, KM-35, Rio Sagrado em Morretes/PR **

Avós: BENEDITO CARDOSO, MARIA LUCIA ALVES CARDOSO, SAMUEL CORDEIRO ADRIANO e RENILDA LOPES DE SOUZA **

Cônjuge: Não

Data do registro por extenso: Doze de janeiro de dois mil e dezoito **

Número da C.N.: 30-73297086-7

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ADRESCER: 1ª VIA EXPEDIDA Emolumentos Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) **

Anotações de cadastro: Nada consta **

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais - Comarca de Morretes-PR
Ivoneite Pazinatto Wistuba - Registradora
Morretes - Estado do Paraná
Rua Ricardo de Lemos, 147 - Centro
CEP: 83.350-000 - Fone: (41)3462-1507

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Morretes-PR, 12 de janeiro de 2018.

Auricelli de Oliveira
Escrivente Juramentada



DADOS DO NASCIMENTO

Nascido às 13:05 horas do dia 14/12/12

Lugar do parto: Hospital/Maternidade () Domicílio () Outro HALCO

Município: Paranaguá

Tipo de parto: Vaginal () Césario

Apog. 1ª mil: 9 5ª mil: 10

Sexo: Masculino () Feminino Idade gestacional: 37 semanas

Peso: 3030g () AIG () PIG () IGG

Comprimento: 47,5 cm Perímetro cefálico: 34 cm

Tipagem sanguínea RN: _____ Mãe: _____

Data da alta: 16/12/12 Peso na alta: 2980g

Se prematuro (IG < 37 semanas):

Comprimento (aita): _____ cm

Perímetro cefálico (aita): _____ cm

USG cerebral:

() Não Realizado

() Normal Data: 1/1

() Alterado Data: 1/1

Achado/Concluído: _____

Alimentação na alta: Aleitamento materno exclusivo () Misto

() Outro leite: _____

* PARANA PREV. *



CAIXA

POUPANÇA

5067 2251 6575 7388

VALIDO ATÉ

5067

10/24

VALERIA DE SOUZA ADRIANO

0396 013 00030596-7

e