

Enviado por e-mail



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

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO DE SERVICOS EIRELI
Nome do Colaborador: ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CORDEIRO
Data de Admissão: 12/08/2022 15/08/22 Função: AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
Data do ASO admissional: 09/08/2022 Salário: R\$ 1.446,90
Outros valores adicionais: _____
Vale Alimentação: R\$ 274,63
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: ENSINO MEDIO INCOMPLETO
Horário de trabalho: seg. á quinta das 7h0 / 17h0 sexta das 7h0 / 16h0- intervalo 11h30 até 12h30.
Sábado das _____ até _____ Turno PONTOMAIS: 2232 Carga horaria mensal: 220hs
Vale-Transporte: ()SIM ()NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: ()SIM ()NÃO – Valor: AJUDA DE CUSTO \$120,00
Cliente: IMCOPA ARAUCÁRIA
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: IMCOPA ARUCÁRIA
Uniforme: CALÇA 42 CAMISA G BOTINA 41
Telefone do colaborador: 41 99632-5872
E-MAIL: lucassilvaa1255@gmail.com

	37	SINTRAÇOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X	36	SIEMACO – SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
	39	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solidificar guia para secretaria local);
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);
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA - R&S



EMPRESA		DATA SOLICITADA:	
CLIENTE	IMCOPA ARAUCÁRIA		
CIDADE	ARAUCÁRIA		
CARGO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		
AREA DE ATUAÇÃO	ASSEIO E CONSERVAÇÃO		
SUPERVISOR	JOSÉ / ROGERIO		
FORMAÇÃO ACADEMICA:	ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO OU EXPERIENCIA		

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

REMUNERAÇÃO	1.446,90
BENEFICIOS	VA SIEMACO PR – CURITIBA / VT METROCARD, URBS, TRIAR 2 bilhetes para cada
CARGA HORARIA	220 hs
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 07:00 as 17:00 Sábado:
SEXO	MASCULINO
IDADE	N.A
EXPERIÊNCIA	Sim
PERFIL FÍSICO	N.A
ACEITA FUMANTE	() SIM () NÃO

Handwritten notes:
 - VA: LOCAL
 - VA VR: 274,63
 PAT 20% DESC.
 - Plano Odontológico
 CPF experiência
 6% DESC.

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: 01/08/2022

Data de fechamento da vaga: ____/____/____

Nº Vaga: 2

Analista R&S responsável: _____

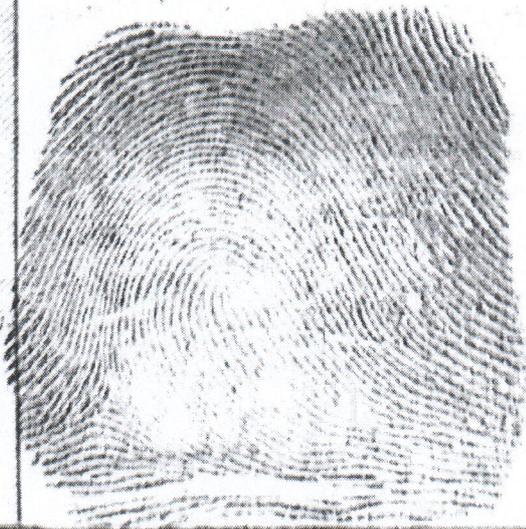
Colaborador: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Alexandre de Lucas da Silva Cordeiro
12.030.780

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TRESS

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8534050 1. VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 29/09/2016

NOME ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CO
RDEIRO

FILIAÇÃO ALEXANDRE MARQUES CORDEIRO
KELLY REIS MOURA DA SILVA

NATURALIDADE RELEM PA DATA DE NASCIMENTO 06/02/2002

DOC. ORIGEM C. NASC. VAL. DE CADER RELEM PA
NUM# 065928 E.T. 0104 FOL# 0075

CPF 054627262-28

[Handwritten Signature]
Assinatura do Diretor de Registro e Arquivo

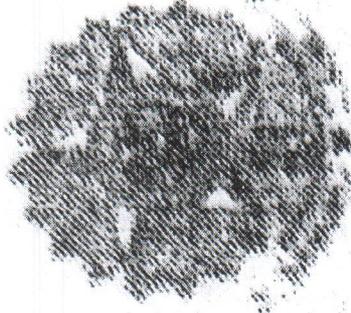
PARÁ 10.992.820 ASSINATURA DO DIRETOR DE REGISTRO E ARQUIVO Nº 7.116 DE 29/08/83

TRSS

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

054.627.262-28

Nome

ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CORDEIRO

Nascimento

06/02/2002

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

BSA3.4B5E.F527.A4D1

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 12:36:03 do dia 09/09/2016 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

CONTRATO DE TRABALHO

Empregado: **ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA
CORDEIRO**

Empregador **LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA**

CNPJ **05.054.671/0005-82**

LOJA 03

Endereço: **AV. VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 1088**

Município: **Belem**

UF: PA

Esp. do Estabelecimento:

Cargo: **APRENDIZ DE EMPACOTADOR**

CBO 784105

Data Admissão **03 de fevereiro de 2020**

Registro nº **2021214783**

Remuneração Especifica: **R\$ 586,10** POR MÊS.

**QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZ
CENTAVOS**

LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA

DATA DE SAÍDA

08
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA DE

2020

EMPREGADO

CORDEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CORDEIRO

15118.2834180.60-24

FILIAÇÃO.....: KELLY REIS MOURA DA SILVA
ALEXANDRE MARQUES CORDEIRO
NASCIMENTO.....: 06/02/2002
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: BELÉM - PA
DOCUMENTO.....: R.G. - 8534050 - 29/09/2016 - PC - PA

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 054.627.262-28

TIT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC - BELÉM - SEAD_POSTO GUAMÁ

DATA DE EMISSÃO...: 30/08/2018

ALBERTO CAMPOS RIBEIRO
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PA

ASSINATURA DO EMISSOR

ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE PESSOAL – SDP



Solicitação de Desligamento de Pessoal – SDP

data: 02/08/22

Nome do Colaborador:

WILLIAN JAISON DOS SANTOS FAUSTINO NUNES

Cargo:

AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Posto de Trabalho: INCOPIA ARAUCÁRIA

Possui Pertences? () Não

(X) Sim, quais:

Motivo:

- () Pedido de Dispensa
- () Dispensa com Justa Causa
- (X) Dispensa sem justa causa
- () Aposentadoria
- () Morte
- () Outros _____

Aviso Prévio

(X) Indenizado..... Data do desligamento 15/08/2022

() A Cumprir Início:

Termínio:

Justificativa:

APÓS O VENCIMENTO DA EXPERIÊNCIA VEM APRESENTANDO BAIXO RENDIMENTO, FALTAS COM ADVERTÊNCIA, COMPORTAMENTO AGRESSIVO, CONFLITO COM A EQUIPE E INDISCIPLINA.

Jose

Solicitante

02/08/22

Gestor RH

| |

Gerente ADM

| |

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA - R&S



EMPRESA		DATA SOLICITADA:
CLIENTE	IMCOPA ARAUCÁRIA	
CIDADE	ARAUCÁRIA	
CARGO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
AREA DE ATUAÇÃO	ASSEIO E CONSERVAÇÃO	
SUPERVISOR	JOSÉ / ROGERIO	
FORMAÇÃO ACADEMICA:	ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO OU EXPERIENCIA	

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

REMUNERAÇÃO	1.446,90
BENEFICIOS	VA SIEMACO PR - CURITIBA / VT METROCARD, URBS, TRIAR 2 bilhetes para cada
CARGA HORARIA	220 hs
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 07:00 as 17:00 Sábado:
SEXO	MASCULINO
IDADE	N.A
EXPERIÊNCIA	Sim
PERFIL FÍSICO	N.A
ACEITA FUMANTE	<input type="checkbox"/> () SIM <input type="checkbox"/> () 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):	

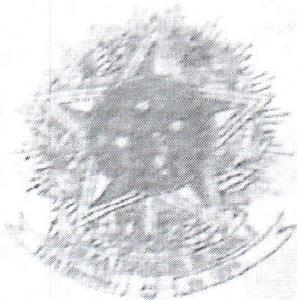
Data recebimento: 01/08/2022

Data de fechamento da vaga: ____/____/____

Nº Vaga: 2

Analista R&S responsável: _____

Colaborador: _____



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

212.50045.91-8

NÚMERO

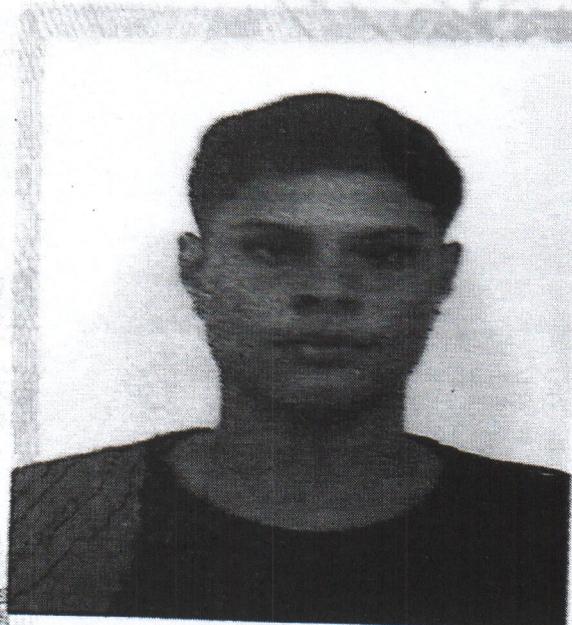
2834180

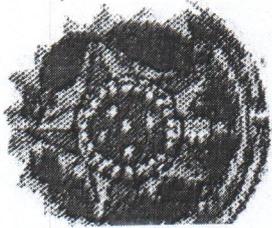
0060

PA

Alfonso de Lucio da S. Cardozo

ASSINATURA DO TITULAR





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CORDEIRO

DATA DE NASCIMENTO

06/02/2002

INSCRIÇÃO

079942711376

ZONA

028

SEÇÃO

0484

MUNICÍPIO / UF

BELÉM / PA

DATA DE EMISSÃO

22/06/2021

- FILIAÇÃO

**KELLY REIS MOURA DA SILVA
ALEXANDRE MARQUES CORDEIRO**

- CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

FNZK.MTIW.V2D7.9/BG



Título Eleitoral emitido às 08:31 de

22/06/2021

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
SECRETARIA DE SAÚDE

Ficha Cadastral

Página 1 de 1

27/04/2022

10:07:43

Identificação

ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CORDEIRO

Sexo: Masculino
Nome da Mãe: Kelly Reis Moura da Silva
Nome do Pai: Alexandre Marques Cordeiro
Código: 469102
Unidade de Referência: 9 - Ubs Dr Silvio Roberto Skraba

Nº CNS: 700204438056422
Nascimento: 06/02/2002
Situação: Ativo
Família:



Informações Gerais

Razão Social:
Nome Cônjuge:
Nacionalidade: Brasileiro
Situação Familiar: Vive c/ Companhia(o), c/ Laços Conjugais s/ Filhos

Usa Nome Social: NÃO
Estado Civil:
Naturalidade: Belem/PB
Raça/Cor: Parda

Informações Residenciais

Município: Araucária/PR
Logradouro: Arapongas
Número: 00
Bairro: Capela Velha

Localidade:
Tipo: Rua
Complemento: Juscelino Kubcheck 337
Cep: 83.706-160

Informações de Contato

Telefone: (41)99520-6253
Telefone Recado:

Localidade:
Telefone: (41)99522-0653
Pessoa p/ Recado:

Informações de Documentos

Nº CNS da Mãe:
NIS:
Nº Identidade: 8534050
Órgão Emissor: SSP - Secretaria de Segurança Pública
Título de Eleitor:
Nº CTPS:
Estado: 0

PIS/PASEP:
CPF: 054.627.262-28
Data da Emissão: 29/09/2016
Estado: PA
Zona/Seção: /
Série: 0
Data de Emissão:

Declaração de Residência

Eu, Alexandre de Lucas da Silva Cardozo, residente à Rua Juscelino Kubitschek N° 337, Cidade, Azevedo, UF PR, CEP: 83.70-6160, portador do CPF n° 054.627.267-28, RG n° 8534050 Órgão Exped. SSP, declaro a verdade do interessado e para fins de provas juntar a documentação geral de Acusos Humenos, que reside no endereço acima citado.

Por ser verdade, dato e assino presente documento, declarando isto ante de quem responder criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas

Azevedo, 03 de Agosto de 2022

Assina: Alexandre de Lucas da Silva Cardozo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Av. Senador Lemos, 1422 - CEP 66113-000 - Fone: 0(xx)91 244-5922
Belém - Pará - Brasil

ACILINO ARAGÃO MENDES, bacharel em Direito, (titular vitalício do Cartório de Registro Civil de Nascimentos, Casamentos, Óbitos e anexos do distrito Judiciário de Val-de-Cães, comarca de Belém, capital do Estado do Pará, etc.

Livro....: A.104
Folha...: 0075
Termo.: 065925
Ano.....: 2002

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Em virtude das atribuições a mim conferidas, certifico que encontra-se lavrado em meu Cartório de Registro Civil, sob o Nº 065925, do Livro Nº A.104 e Folha Nº 0075, o assento de:

ALEXANDRE DE LUCAS DA SILVA CORDEIRO.

- Registrado no dia.....: 04 de Marco de 2002.
- Nascido no dia.....: 06 de Fevereiro de 2002, às 07:50 horas.
- Local de nascimento...: Hospital Dom Luiz I
- Município.....: Belém-PA
- De Sexo.....: Masculino
- Filho de.....: ALEXANDRE MARQUES CORDEIRO
e: KELLY REIS MOURA DA SILVA
- Sendo Avós Paternos: ANTONIO DE SOUSA CORDEIRO
e: MARIA MARQUES CORDEIRO
- E Avós Maternos.....: LEVY MOURA DA SILVA
e: LEDA TEREZINHA GOMES DOS REIS
- Foi Declarante.....: ALEXANDRE MARQUES CORDEIRO
- Sendo testemunhas...: FRANCISCO FERNANDES VIEIRA
e: RAIMUNDO NONATO DO SANTOS RODRIGUES

OBSERVAÇÕES.

Este registro não contém emendas nem rasuras x . x . x
Registro feito de acordo a Lei 6216/75, Art 5º, Inciso LXXXVI
da Constituição Federal de 1988

O referido é verdade e dou fé,

Belém, 04 de Marco de 2002



Acilino
Acilino Aragão Mendes
Titular Vitalício
CIC 008.187.332-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Alexandre de Loucos da Silva

ENDEREÇO: _____

CIDADE: Belém UF: Pará

DATA DE NASC.: 06 / 02 / 2002 RG: _____

dT <input type="checkbox"/> dTpa <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> dTpa <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> dTpa <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> dTpa <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> dTpa <input type="checkbox"/>
1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço	Reforço



PLANO
Belém
Vacinada

CAMPANHA CONTRA A COVID-19
COMPROVANTE DE VACINAÇÃO.

NOME:	Alexandre De Lucos Da Silva Cordeiro		
1º DOSE	Corminativ	2º DOSE	Comisnativ
UNIDADE:	Boulevard Cassareem		
CNES	7780966		
DATA	07, 08, 21		
LOTE	FD 7209	LOTE	31065BD
FABRICANTE	P. fizeu	FABRICANTE	Pzer
VACINADOR	Fabiana Geroque		
REG. PROF.	316113/TE	REG. PROF.	M ²¹
			Andree M. Pasinho CORENPA 147.299-ENF

2. M.

PNEUMO 23V / / / ASS.:	/ / / ASS.:	HEPATITE B 1ª dose / / / ASS.: 23 DOSE	HERATITE B 2ª dose / / / ASS.:	HEPATITE B 3ª dose / / / ASS.:
INFLUENZA / / / ASS.:	INFLUENZA / / / ASS.:	<p style="text-align: center;"> U. M. S. SACRAMENTA 23/02/2022 CORONAVAC 2022106079 Assinatura </p> <p style="text-align: right;"> ASS: </p> <p style="text-align: right;"> DOBSON VERTINA CARVALHO DOBSON-PA 001.492.422-74 </p>		
<p style="text-align: center;"> COVID-19 Vaccine (Vero Cell), Inactivated 0.5 mL/VIAL ASS: </p> <p style="text-align: right;"> 2022106079 2022 05 29 </p> <p style="text-align: right;"> <small> Inactivated intramuscular injection 0.5 mL/VIAL In the United States the dose of 0.5 mL contains 0.05 of inactivated SARS-CoV-2 virus antigen and is intended for use in individuals aged 18 years and older. Store and transport upright at 2°C and 8°C. Do not shake. GSK GSKVAC GSKVAC LIFESCIENCES CO., LTD., England </small> </p>				

ANOTAR: nome da vacina, data, lote, assinatura legível e carimbo da unidade.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

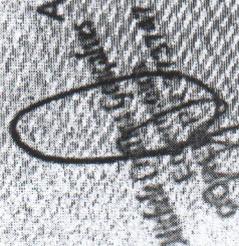
DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE PARA FINS DA LEI ESTADUAL 19.534/2018
(CARTEIRA DE VACINAÇÃO ATUALIZADA)

Declaramos que Wenderson de Amorim da Silva Gondes inscrito nº 06/02/02, mãe Kelly Rêe Moura

encontra-se, na presente data, com suas vacinas atualizadas e os apuramentos registrados
conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunização.

Vacina Covid: 1º D (07/08/21) 2º D (22/10/21) 3º D (28/01/22)

Araucária, 04 de Maio de 2022
Município de Araucária


Município de Araucária

Assinatura e identificação do perfil social
do declarante



Alexandre de Lucas da Silva cordeiro

Banco Itau

AQUINUM:6482

Conta:12768-2

1151