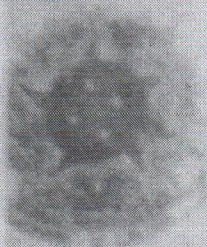


É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: JOÃO CARLOS COSTA DOS SANTOS
Cliente: Davita Duque
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: GERAL
Data de Admissão: 15/08 16/08 Função: CONTROLADOR de ACESSO
NR: / Salário: 697,78
Outros valores adicionais: VA : 500,85 (DINHEIRO) + AD RISCO 33,39
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: 35+55
Grau de Escolaridade: — " — " — " —
Horário de trabalho: seg. á sexta das 19:00 até 22:00 - intervalo das — até —
Sábado das 19:00 até 22:00 . Carga horaria mensal: 90
Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia 0,00
Ajuda de Custo: (X) SIM () NÃO – Valor: 120,00
Substituição de FÉRIAS IGOR SOUZA SEVERINO

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PREVIDENTE 200.38942.10-5

8924485

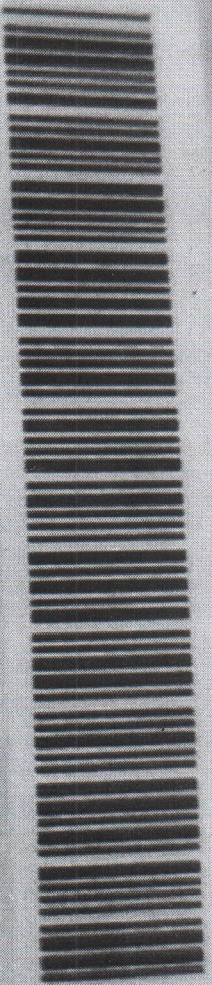
0040

PR

João Carlos Costa dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR





JOÃO CARLOS COSTA DOS SANTOS

FILIAÇÃO.....: HAMILTON DE JESUS DOS SANTOS
LUCELIA COSTA DOS SANTOS

NASCIMENTO.....: 03/10/2000

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: LONDRINA - PR

DOCUMENTO.....: R G 139004680 SESP PR 30/07/2013

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 117 337 639-96

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE LONDRINA/PR - 22/01/2015

Ministério Público do Paraná
Assessoria Jurídica de Defesa do Cidadão

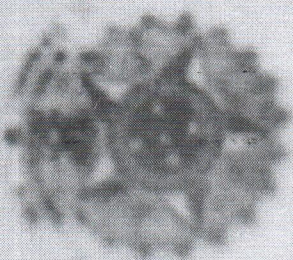
ASSISTENTE JURÍDICO DE DEFESA DO CIDADÃO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

117.337.639-96

Nome

JOAO CARLOS COSTA DOS SANTOS

Nascimento

03/10/2000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

CARLOS CARLOS COSTA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

03/10/2000

Nº INSCRIÇÃO

1170 1431 0612

D.V.

ZONA

146

SEÇÃO

0283

MUNICÍPIO / UF

CONDRIANA/PR

DATA DE EMISSÃO

25/03/2019

JUIZ ELEITORAL





Copel Distribuição S.A.
 Rua José Teodoro Guazello, 150
 81.200-240 Curitiba - PR
 CNPJ 04.368.898/0001-06
 IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 116
 Unidade Consumidora

LUCELIA COSTA DOS SANTOS

29857775

R VINTE E CINCO DE AGOSTO, 130 - Q47 D03

Vencimento

CEP 86044165

LONDRINA - PR

10/09/2022

CPF 04506244982

Valor a Pagar

R\$ 177,55

Responsavel pela Iluminacao Publica: Municipio 08004004343

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0411576173 - BIFASICO

Mes Referência: 08/2022

Letura Anterior	Letura Atual	Medido
07/07/2022	08/08/2022	32 dias
1762	1966	203 kWh

Constante de Multiplicacao
1,00

Total Faturado
203 kWh

Consumo Medio/Dia
6,34 kWh

Data Apresentacao
09/09/2022

Proximal Letura Prevista: 08/09/2022

RESIDE/RESIDENCIAL



República Federativa do Brasil
Comarca de Londrina
CARTÓRIO DISTRIAL DE TAMARANA

REGISTRO CIVIL
Bel. Renato Silvestre de Araújo - Oficial
Rua Arlindo Pereira de Araújo nº 141
Fone - Fax 320-1272 e 329-2149
TAMARANA - PARANÁ

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nº 38.350

CERTIFICO que às fls. -082-V- do Livro nº A/038 - de Registro de Nascimento, foi feito hoje, o assento do nascimento de:

JOÃO CARLOS COSTA DOS SANTOS

Nascido aos três (03) dias de Outubro (10) do ano de dois mil (2.000), às 06h35min, na Maternidade Municipal Lucilla Balalini, na cidade de Londrina - Paraná, do sexo Masculino -

Filho de: HAMILTON DE JESUS DOS SANTOS - serviços gerais -

Natural de: Goioerê - Paraná -

E de D^{ca} LUCÉLIA COSTA DOS SANTOS - do lar com 17 anos -

Natural de: Londrina - Paraná -

Residentes na Rua Orlando Ferreira Neto, 83 - no Município de Londrina - Paraná.

Avós Paternos: CÍCERO ANTONIO DOS SANTOS -

MARIA TEREZINHA DE JESUS DOS SANTOS -

Avós Maternos: GERALDO COSTA FILHO -

LUIZA MARIA COSTA -

Foi declarante: O Pai do registrado.

E serviram de testemunhas: digo, fica dispensado a apresentação das testemunhas, de conformidade com o Capítulo 15.2.8, do Código de Normas da Corregedoria Geral do Paraná.

Observações: Apresentou DN nº 6366186.

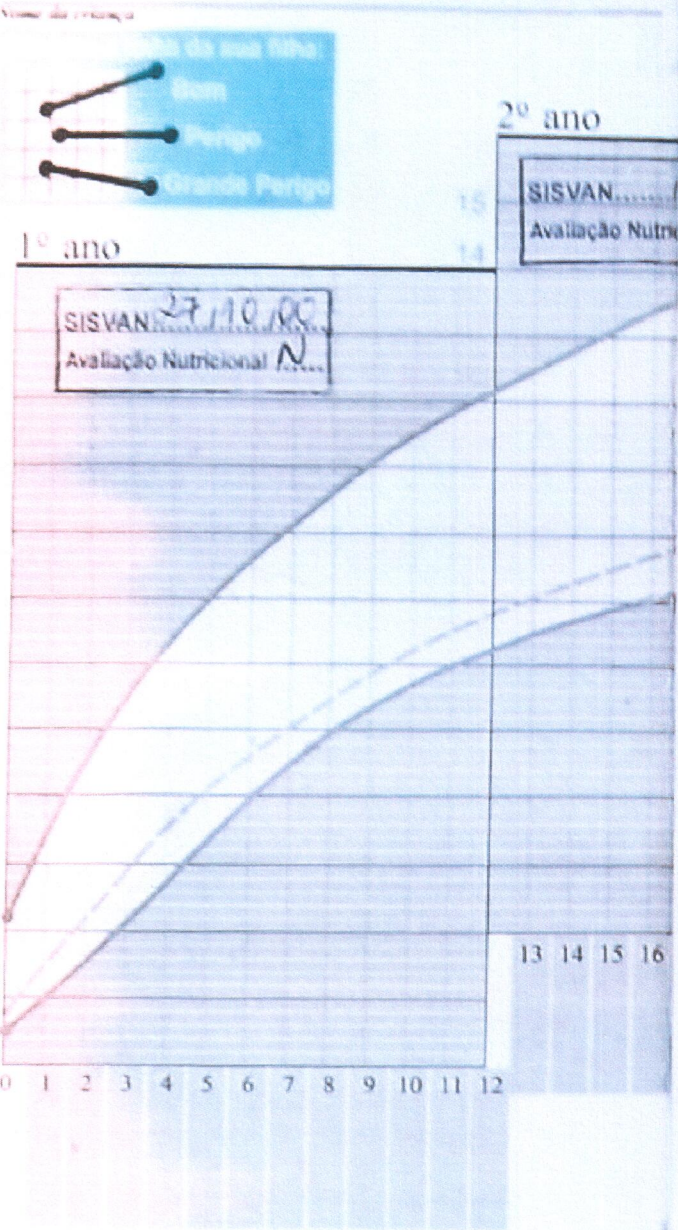
O referido é verdade e dou fé.

Tamarana, aos 06 de Outubro (10) de 2.000.



Il. Maciel
Oficial
Ontiva Araújo Táccola
Escritor(a) Juramentada
CPF/MF 036.756.277-20

Gráfico Peso-Idade



VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º ANO DE VIDA					ACIMA DE 1 ANO DE VIDA				
BCG Contra Tuberculose	Anti Hepatite B	Anti Poliomielite	Triplice (DTP) Difteria, Tétano Coqueluche	Anti Hosmophilus Influenzae	Anti Sarampo	Tríplice Contra Sarampo, Febre e Casuária	Febre Amarela	DUPLA Contra Difteria e Tétano	Outras Vacinas
04/30/00 CV 1701 PR PV 18	04/10/00 CV 1701 PR PV 18	05/12/00 CV 1701 PR PV 18	05/12/00 CV 1701 PR PV 18	05/12/00 CV 1701 PR PV 18	03/07/00 CV 1701 PR PV 18	05/10/00 CV 1701 PR PV 18	05/10/00 CV 1701 PR PV 18	14/05/00 CV 1701 PR PV 18	13/02/00 Lote 3495 Vat 10114 MAB 27000 EAS 257000
	06/11/00 CV 1701 PR PV 18	06/11/00 CV 1701 PR PV 18	06/11/00 CV 1701 PR PV 18	06/11/00 CV 1701 PR PV 18		11/9/00 CV 1701 PR PV 18			
	06/04/00 CV 1701 PR PV 18	06/04/00 CV 1701 PR PV 18	06/04/00 CV 1701 PR PV 18	06/04/00 CV 1701 PR PV 18					

1ª Dose 2ª Dose 3ª Dose Reforço

1ª dose	2ª dose	3ª dose	Triplíce Viral	Febre Amarela	Anti-Pneumocócica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____

1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço	COVID-19 1ª dose	COVID-19 2ª dose
Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____	Data: ___/___/___ Lote: _____ Validade: ___/___/___ Lab: _____ Assinatura: _____

3ª DOSE
06/06/22
Vacina ASTRAZENECA
Lab. FIOCRUZ
Lote: 210VCD309W
Val: 04/07/2022
vacinador: *Kaine*

gerado em 01/03/2015 14:19

agência conta

3770 57192 9

613

Authorized signature. Not valid unless signed.



maestro



Universitário

Banco 24 Horas

Canais de atendimento

consultas, informações e serviços transacionais

acesse: itau.com.br

4004 4828

capitais e regiões metropolitanas

0800 970 4828

demais localidades, sistema para chamadas de telefone fixo

55 11 2155 4828

exterior (ligue a cobrar) exceto de celular

SAC 0800 728 0728

reclamações, cancelamentos, informações gerais

Ouvidoria 0800 570 0011

se não ficar satisfeito com o serviço apresentado

contate Ouvidoria

Deficientes 0800 722 1722

auditivos ou de fala