

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

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA. _____
Nome do Colaborador: GUILHERME PAIS DA SILVA
Cliente: MULTILOG FOZ
Departamento: ARMAZÉM – CARGA E DESCARGA
Centro de Custo: _____
Data de Admissão: 12/09/22 13/09/22 Função: AUX. SERVIÇOS GERAIS
NR: _____ Salário: 100,00 AO DIA
Outros valores adicionais: _____
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: INTERMITENTE
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. á sexta das 8H até 18H - intervalo das 12H até 14H
Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: () SIM () NÃO – Valor: _____

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. __ FOTO FRENTE E VERSO DA CARTEIRA DE TRABALHO;
2. __ FOTO DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3. __ FOTO DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4. __ FOTO DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5. __ FOTO CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6. __ FOTO DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7. __ FOTO CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8. __ FOTO DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9. __ FOTO CONTA BANCÁRIA OU PIX;

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); *MESES*
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) : _____
16. TELEFONE () _____
17. PIX: _____
18. UNIFORME P/M/G/GG
CALÇA: _____
CAMISA: _____
NÚMERO BOTA: _____

ATENDIMENTO EXAME ADMISSINAL

() TELEMEDICINA

() PRESENCIAL



ECOL Serviços Terceirizados
 R. ALACAS, 789 - CENTRO - SALA 10 - EMPORIO WALL STREET CENTER
 85010-820 LONDRIA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
 atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
 R. CAETES, 152 - VILA MATARAZZO - 86026-300 LONDRIA-PR
 F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
 atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

--

FICHA DE CADASTRO

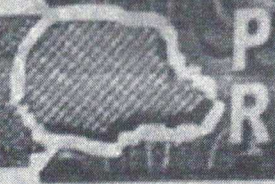
Nome Completo GUILHERME PAIS DA SILVA		Data de Nascimento 10/06/1998	Local de Nascimento BRASILEIRO
CPF 010.388.219-75	RG 9939675-0	Órgão Exped. SESP PR	Data de Expedição 20/12/2012
Filiação (Nome da Mãe): LUCILENE PAIS NUNES			
Filiação (Nome do Pai): JOSMAR VITOR DA SILVA			
Título de Eleitor - Zona Seção: NÃO TEM!		Habilitação Tipo / Data de Validade	
Número(da carteira de trabalho) 209018	Série 0040 PR	Data de Emissão da Carteira - ESTADO 08/06/2018	PIS/PASEP 162.78603.47-1
Logradouro (Rua/Avenida) RUA BR DA SERRA NEGRA		NUMERO 1623	COMPLEMENTO
		CEP 85858-430	
Cidade FOZ DO IGUAÇU		UF PR	
E-mail			
Telefone Residencial	Celular 44 99917-0275	Fone p/ Recados	
Número do Sapato 43	Número da Calça G	Tamanho da Camisa G	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
SIM ()		Grau de Instrução	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA ITAÚ SIM () NÃO (X)		Vale Transporte vai utilizar?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
SICREDI 0726 / 83470-5			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS		DATA DE NASCIMENTO	
EMANUELLY PIRES PAIS - CPF: 162.531.429-92		10/03/2022	

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA:INDICAÇÃO.

ULTIMO EMREGO:ECOL

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: SUSTENTO DA FAMILIA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
(CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO)



NOME
GUILHERME PAIS DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
9939675-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
010.388.219-75 10/06/1998

FILIAÇÃO
**JOSMAR VITOR DA SILVA
LUCILENE PAIS NUNES**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
07139442158 27/03/2023 03/10/2018

OBSERVAÇÕES

Guilherme Pais da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
FOZ DO IGUAÇU, PR 16/11/2019

[Signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

16472553581
PR917130666

PARANÁ

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1959491692

PROIBIDO PLASTIFICAR
959491692

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

GUILHERME PAIS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO

10/06/1998

Nº INSCRIÇÃO

110754290630

DM

ZONA

204

SEÇÃO

0149

MUNICÍPIO / UF

FOT. DO IGUAÇU/PR

DATA DE EMISSÃO

10/12/2015

JUIZ ELEITORAL

[Handwritten Signature]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **9.939.675-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/08/83

NOME: **GUILHERME PAIS DA SILVA**

RELACÃO: JOSMAR VITOR DA SILVA
LUCILENE PAIS NUNES

NATURALIDADE: FOZ DO IGUAÇU/PR DATA DE NASCIMENTO: 12/06/1966

SOC. ORIGEM: COMARCA-FOZ DO IGUAÇU/PR, 1º OFÍCIO
CHASC-178010, LIVRO-455A, FOLHA-200

CLUSTE/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

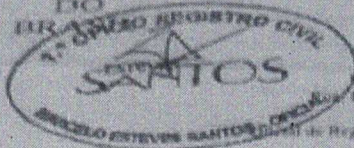
RG: **9.939.675-0**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR


CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO



ESTADOS
SANTOS

Rua Beltrami de Mendonça, 125 - Fone: (043) 574-2744
MARCELO DE LIVES SANTOS *
Diretor de Registro Civil de Santos - São Paulo - Estado de São Paulo


Estado do Paraná
MUNICÍPIO E COMARCA
DE
FOZ DO IGUAÇU

LIVRO A-408

FOLHAS 200

TERMO 176010

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 176010

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 15 de junho de 1998, o assento de Nascimento de.....

**** GUILHERME PAIS DA SILVA ****

do sexo masculino, nascido no dia dez de junho de um mil, novecentos e noventa e oito (10/06/1998), às dezoito horas e quarenta e cinco minutos (18:45h), no HOSPITAL SANTA CASA "MONSENHOR GUILHERME", em FOZ DO IGUAÇU-PR.....

Filho de JOSMAR VITOR DA SILVA.....

e de LUCILENE PAIS NUNES.....

ELE COLETOR, NATURAL DE ASSIS CHATEAUBRIAND/PR E ELA DO LAR, NATURAL DE PALOTINA/PR, RESIDENTES E DOMICILIADOS NA RUA BARÃO DA SERRA NEGRA NR.1235 MORUMBI 11, NESTA CIDADE.....

São avós paternos: MANOEL VITOR DA SILVA.....

e IDALINA VITOR DA SILVA.....

e avós maternos: NOEL DOS SANTOS PAIS.....

e DALVA TERRA NUNES PAIS.....

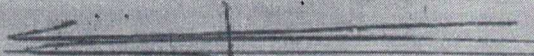
Foram declarantes: OS PAIS.....

Dispensadas as testemunhas conforme declaração constante no termo.....

Observação: APRESENTOU RG.33.081.864-8/SP E RG.7.341.512-8/PR.....

O referido é verdade e dou fé.

Foz do Iguaçu, 15 de junho de 1998.


ADERSON RAFAEL DE LIMA
ESCREVENTE AUTORIZADO

FONE SANEPAR: 0800 200 0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: LUCILENE PAIS NUNES MATRÍCULA: 0397.1309

ENDEREÇO: R BR DA SERRA NEGRA Nº L098
NÚMERO: 1623 Nº LADO: 1609 Nº FRENTE: 1626

CEP: 85.858-430 LOCAL: F0Z DO IGUACU

ROTEIRO DE LEITURA: 017-01-15-010-32070
HIDRÔMETRO: Y16F932113-4-1
CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001 - - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Col. Totais	Definições no verso
RES Mínimo de Amostras Exigidas	194	194	194	-1	194	
Amostras coletadas	198	198	198	70	198	
Amostras que Atenderam à Legislação	198	198	198	70	198	

TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

2021	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2022	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

	SANEPAR(R\$)
MULTA AGUA	1,05
JUROS MORATORIOS	1,01
MULTA ESGOTO	0,84

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
RES Mínimo	5		
De 6 a 10m3	5	1,40	45,25 36,20
De 11 a 15m3	4	7,80	7,00 5,60
			31,20 24,96

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22	08/22
9	11	13	14	11	13	7	9	10	10	8

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	01/09/2022	891	905	14	09/2022

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: _____
MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES: 8
VENCIMENTO: 15/09/2022

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
03/10/2022	83,45	66,76	2,90	153,11

RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR.
A PARTIR DE AGOSTO, RECEBA O RECENSEADOR DO IBGE.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 13,14
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82650000001 - 1 53110109202 - 5 20915039713 - 8 09092022819 - 5



CTRL:0397.1309.0922.8104 ROTEIRO:017-01-15-010-32070

127 1C0505C0040A88950972A1778D499562813D9335757AFD89800CC3E37

R BR DA SERRA NEGRA
Q26 L098

NUMERO 1623 N° LADO 1609 N° FRENTE 1626

CEP 85.858-430 LOCAL FOZ DO IGUACU

ROTEIRO DE LEITURA 017-01-15-010-32070 HIDRÔMETRO Y16F332113-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP 011 001 - - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coll. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	194	194	194	-1	194	
Amostras Totalizadas	198	198	198	70	198	
Amostras que Atenderam à Legislação	198	198	198	70	198	

TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2022	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X	---	---	---	---

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

	SANEPAR(R\$)
MULTA AGUA	1,05
JUROS MORATORIOS	1,01
MULTA ESGOTO	0,84

FAIXAS DE CONSUMO ----- VOLUME ----- VALOR M3/RS ----- TOTAIS -----

	VOLUME	VALOR M3/RS	AGUA	ESGOTO
RES Mínimo	5		45,25	36,20
De 6 a 10m3	5	1,40	7,00	5,60
De 11 a 15m3	4	7,80	31,20	24,96

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22	08/22
9	11	13	14	11	13	7	9	10	10	8

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERENCIA
30	01/09/2022	891	905	14	09/2022

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	8	VENCIMENTO	15/09/2022
-------------------------------------	---	------------	------------

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
03/10/2022	83,45	66,76	2,90	153,11

RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR.
A PARTIR DE AGOSTO, RECEBA O RECENSEADOR DO IBGE.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 13,14
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82650000001-1 53110109202-5 20915039713-8 09092022819-5





SELO DIGITAL
FN84b. 2KqyN. 9Ze4J
AMAH3. J4Loy
<https://selo.funarpen.com.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

EMANUELLY PIRES PAIS

CPF: 162.531.429-92 **

Matrícula

158592 01 55 2022 1 00066 013 0037109 40

Data do nascimento por extenso

Dez de março de dois mil e vinte e dois **

Dia	Mês	Ano
10	03	2022

Hora

08h 26min

Naturalidade

Assis Chateaubriand-PR **

Município de registro e unidade de federação

Assis Chateaubriand-PR **

Local, Município de Nascimento e UF

Associação Hospitalar Beneficente Moacir
Micheletto, Assis Chateaubriand-PR **

Sexo

Feminino

Filiação

GUILHERME PAIS DA SILVA e ISABELY KAUANY PIRES MAIER, ele natural de Foz do Iguaçu/PR, ela natural de Itaipulândia/PR, residentes na Avenida Noroeste, 380, Encantado d'Oeste em Assis Chateaubriand/PR **

Avós

JOSMAR VITOR DA SILVA, LUCILENE PAIS NUNES, ADRIANO JOSE MAIER E CRISTINA MARIANA PIRES **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Onze de março de dois mil e vinte e dois **

Número da D.N.V

30-85432691-1

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCEM

Nada Consta. Custas Isentas (Lei Federal 9.534/97). **

Anotações de cadastro Nada consta. **

Nome do Ofício

Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Áttila Borges da Rosa

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Assis Chateaubriand - Estado do Paraná

Endereço

Rua 21 de Abril, 120, sala 03 - Centro - CEP:

85.935-000

Fone: (44) 3528-5250, E-mail:

registrocivil.ac@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

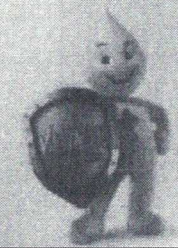
Assis Chateaubriand-PR, 11 de março de 2022.

Jaqueline Gonçalves Rosa Tibério
Escrevente Juramentada



da Aplicação das Vacinas do Calendário Nacional

Data de Nascimento: / /

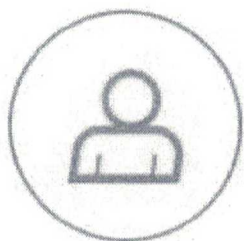
Hepatite B		Penta			VIP		
Dose única	Dose ao nascer	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
Data: 10/03/22 Lote: 0370M... Lab. Produt: 5500 Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: 10/03/22 Lote: 0370M... Lab. Produt: 5500 Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: 06/07/22 Lote: 2201056700 Lab. Produt: F... Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: 06/08/22 Lote: 2201056700 Lab. Produt: F... Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: 06/07/22 Lote: 06/08/22 Lab. Produt: F... Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: 06/08/22 Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /
Rotavírus humano		Pneumocócica 10V (conjugada)		Meningocócica C (conjugada)		Febre amarela	Tríplice viral
1ª Dose	2ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	1ª Dose	2ª Dose	Dose única	1ª Dose
Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: 06/07/22 Lote: 194UP... Lab. Produt: F... Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: 06/08/22 Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: 06/07/22 Lote: AM... Lab. Produt: F... Unidade: UAPSF Ass.: Rogério	Data: 06/09/22 Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /
Pneumocócica 10V (conjugada)	Meningocócica C (conjugada)	DTP		VOP		Tetra viral	Varicela
Reforço	Reforço	1ª Reforço	1ª Reforço	1ª Reforço	1ª Reforço	Uma dose	Uma dose
Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /
Hepatite A	Pneumocócica 23V (povos indígenas)	HPV		Influenza		Proteja a criança. Mantenha a vacinação atualizada.	
Uma dose	Uma dose	Dose	Dose	Dose	Uma dose		
Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	Data: / / Lote: / / Lab. Produt: / / Unidade: / / Ass.: / /	



Pessoa Física



Pessoa Jurídica



Olá, Guilherme!

Tudo bem?

CPF

XXX.388.219-XX

Cooperativa/Conta

0726 / 83470-5

[Alterar Usuário/Conta >](#)

Avançar



TRABALHADOR

Este é o Cartão de Trabalho - CTPS, instituído pelo Decreto-Lei nº 20.913 de 20 de 1932 e posteriormente reformulado pelo Decreto-Lei nº 1.141 de 01 de 1967 que aprova a Lei nº 1.141 de 01 de 1967 para o exercício de qualquer atividade profissional.

Neste documento são registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça de 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, refletem a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Devido à sua importância, é seu dever protegê-la e cuidar dela, 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.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

162.78603.47-1

0209018

0040

PR

Guilherme Pais da Silva





GUILHERME PAIS DA SILVA

FILIAÇÃO.....: JOSMAR VITOR DA SILVA
LUCILENE PAIS NUNES

NASCIMENTO.....: 10/06/1998 SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO

NATALIDADE: FOZ DO IGUAÇU - PR

DOCUMENTO.....: C.N. 176010 LV A - 468 FLS 200 - 15/06/1998 - CC.

ESTEVES SANTOS - FOZ DO IGUAÇU - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 010.388.219-75 CNH.....:

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE/PR - 07/12/2012

Neiva Antonia Beraldin
Neiva Antonia Beraldin

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO