

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

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: ELIANA CRISTINA DIAS

Cliente: AGU SC - SOMVILLE - PSE

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA

Data de Admissão: 03/10/2022 Função: SERVENTE DE LIMPEZA

NR: NÃO Salário: R\$ 1.322,72

Outros valores adicionais: INSALUBRIDADE 20% + VA R\$ 20,08 POR DIA TRABALHADO

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

Grau de Escolaridade:

Horário de trabalho: seg. à sexta das 08:00 até 18:00 - intervalo das 12:00 até 13:12

Sábado das NÃO até NÃO. Carga horária mensal: 220h

Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 UNID R\$ 4,75

Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor:

Substituição de CONTRATO NOVO

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES 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

Eliaue CRISTINA DIAS

psf

domville

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:

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

2. PIS;

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

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

5. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado) ou CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro); * NÃO TEM

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); ~~TEM~~

9. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (filhos de 7 e 14 anos ou incapazes); ~~TEM~~

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 ADMISSIONAL

() TELEMEDICINA

() PRESENCIAL

Telefone (47) 99744.1950

PIX: 050.902.689.32

Uniforme

Calça

GG

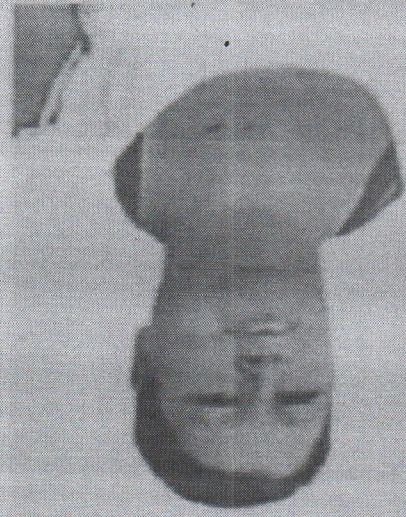
Camiseta

GG

Bota

40

03



10000

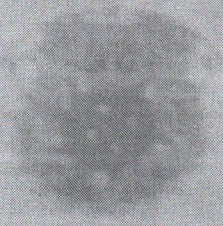
ASSISTENTE SOCIAL
L. SIMONE C. OLIVEIRA

SC	0040	9646051
----	------	---------

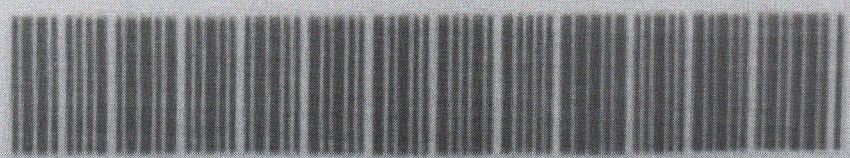
124.39222.14-5

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

MINISTERIO DO TRABALHO
E EMPREGO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ELIANE CRISTINA DIAS

FLUACÃO.....

ISABEL PEREIRA DIAS

NASCIMENTO...: 02/01/1976

SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO

NATURALIDADE: JOINVILLE - SC

DOCUMENTO.....: R. G. 38249162 SESP SC 16/07/2003

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 050.902.689-32

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE JOINVILLE/SC - 05/03/2015

[Handwritten signature]

Linha auxiliar para verificação de autenticidade e validade de Assinatura

ASSINATURA DO EMISSOR

DOCUMENTO

NOME

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

DOCUMENTO

NOME

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

DOCUMENTO

NOME

ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

DOCUMENTO


DATA DE NASC. DE


FLUACÃO

PARA

L E G E Z

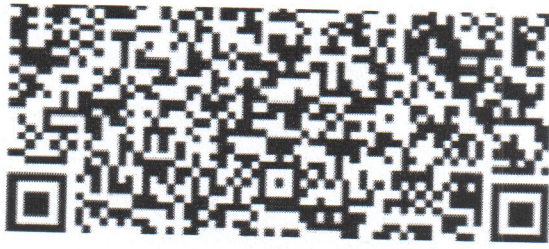
ASSINATURA E CAMBIO DO SERVIDOR

e-Título 

Onde Votar 

Notificações 

Mais opções 



Isabel Pereira Dias
Nao Consta

Filiação

Joinville/SC

Município/UF

076

Zona


0769

Seção



02/01/1976

Data de nascimento

ELEITOR/ELEITORA COM BIOMETRIA NÃO COLETADA 

Nº 0653 4171 0965

Eliane Cristina Dias





Aguas de Joinville

NOME / ENDEREÇO DO CONSUMIDOR

MORADOR: TARCISIO FRANCISCO DOMINGOS

RUA VICTOR MATEUS TEIXEIRA, 95

BAIRRO BOEHMERWALD, JOINVILLE/SC - 89235-240

LOCALIZACAO

01.01.0240.0066.0060.0001

CEP: 89235-240

ECONOMIA / CATEGORIA / TIPO TARIFA / FATOR

1 Residencial - Normal - 1,1

HISTORICO DO CONSUMO	MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
02/2022	Medido	12	12	12
03/2022	Medido	12	12	12
04/2022	Medido	11	11	11
05/2022	Medido	8	8	8
06/2022	Medido	9	9	9
07/2022	Medido	8	8	8

LEITURA	DATA	ANTERIOR	ATUAL
368	09/07/2022	368	11/08/2022 377
9	CONSUMO MESS	272,73	MEDIA DIARIA 11C
10	MEDIA 6 MESES (M3)		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA TARIFA

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	TBO FIXA	FAIXA DE CONSUMO R\$/M3
28,88	1	0-18
1,2388	18	18-36
9,1888	36	36-54
8,2288	54	54-72
10,9888	72	72-90
11,2788	90	90-999999

DESCRICAÇÃO

Tarifa Básica Operacional Agua

Faturamento Agua

Multa por Atraso

Correção monetária

Juros por Atraso

06/2022

06/2022

06/2022

NÃO RESIDENCIAL

TBO FIXA

FAIXA DE CONSUMO R\$/M3

VENCIMENTO

DATA

30/08/2022

RENDIMENTO

Cursos Gratuitos de Joinville

SENAI e Aguas de Joinville

Instalações Hidráulicas - Inscreva-se! (47) 3441-2

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.524.916-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/JUL 2003

NOME ELIANE CRISTINA DIAS

FILIAÇÃO ISABEL PEREIRA DIAS

NATURALIDADE JOINVILLE SC DATA DE NASCIMENTO 02/10/1976

DOC ORIGEM C NASC 135 LV 01-A PL 238 CART ANJES-JOINVILLE SC

CPF

MARCO AURELIO MARCUCCI
Delegado Regional de Policia
Matr 308 518-0

JOINVILLE SC

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

51113

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRETORIA DE POLÍCIA TÉCNICO-CIENTÍFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PRECATORIO



Eliziane Cristina Dion
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



1637 000833307085-8

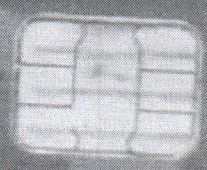
ELIANE CRISTINA DIAS

VALIDO ATÉ
10/28

5067

5067 2254 5099 6642

VALIDO SOMENTE NO BRASIL



POUPANÇA

CAIXA

CAIXA

Cartão do Cidadão

ELIANE CRISTINA DA SILVA

12439222145 02



02/01/1976

ELIANE CRISTINA DIAS

050.902.689-32

CPF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

