

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

Empresa: DGX FILIAL

Nome do Colaborador: LUZIA DE CASSIA MACHADO

Cliente: AGU SC - BLUMENAU

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA

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

NR: NÃO Salário: R\$ 601,23

Outros valores adicionais: INSALUBRIDADE 20% + VA R\$ 12,56 POR DIA TRABALHADO

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 12:00 - intervalo das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_

Sábado das NÃO até NÃO. Carga horaria mensal: 100h

Vale-Transporte: (X)SIM ( )NÃO – Quantidade por dia 2 UNID R\$ 5,00

Ajuda de Custo: ( )SIM (X)NÃO – Valor: \_\_\_\_\_

Substituição de CONTRATO NOVO

#### 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

## 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);~~
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): luziadecassiamachado@gmail.com
16.  TELEFONE 47 99648.3989
17.  PIX: 019.558.789-80
18.  UNIFORME P/M/G/GG  
CALÇA: GG  
CAMISA: G  
NÚMERO BOTA: 36

**ATENDIMENTO EXAME ADMISSIONAL**

( ) TELEMEDICINA

( ) PRESENCIAL



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Rozia de Cassia Carvalho*

Loc. Nasc. *São Joaquim Est. SC*

Data *03.10.166*

Filiação *Sex - M. Machado*

*Maria do Carmo Carvalho*  
Doc. N° *R.G. 3.740.645* *SESP 156*



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. N° .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs: .....

Data Emissão *05/04/00*

*DRT 50.T/BNQ 156*

Assinatura do Funcionário *Miriam Seligroff - Matr. 256240*  
SUSDELEGADA DO TRABALHO - BLUMENAU  
CHEFE DA SEÇÃO DE RELAÇÕES DO TRABALHO

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

- Nome .....
- Doc. ....
- Nome .....
- Doc. ....
- Nome .....
- Doc. ....
- Est. Civil .....
- Doc. ....
- Est. Civil .....
- Doc. ....
- Nascimento .....
- Doc. ....

### ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ONDREPSB<sup>®</sup> mantém serviço próprio e só abona as faltas de serviço, por doença, quando atestado pelo médico portaria MPAS 39 - Art. 32 (L.P.S.)

Assinatura

ONDREPSB

Admitido em experiência por prazo de 30 dias conforme contrato assinado em 02/01/11

### ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Em 3/7/11 assinou com 45 dias de experiência por 45 dias, podendo ser prorrogado por mais 45 dias

Curitiba/PR 4/7/11

Guilherme Oliveira  
SÉTIMA SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA

**CADIA ECONÔMICA FEDERAL**

**PIS**

**COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO**

Inscrição

150.29981.72.9

VIA DO TRABALHADOR

Nome do trabalhador

LUZIA DE CASSIA CARVALHO

Nome da mãe

MARLA DO CARMO CORREIA

Data de nascimento

03/07/1966

Carteira de Trabalho  
Número

000719500030

Série

UF

SU

Código banco/agência

104-1924-0

Endereço da agência

RUA XV DE NOVENBERO, 441

CGC/CB

81342404/0001-65

Data do cadastramento

20/04/2000

0955P0200

28 303

## ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Admitido(a) no dia  
10/01/2009 em caráter de  
experiência pelo prazo  
de 45 dias que poderá  
ser prorrogado por  
mais 45 dias conforme  
contrato a parte.

C.B.S. LIMPEZA E CONSERVAÇÃO LTDA.

Contrato a Título de Experiência pelo prazo  
de: 45 (quarenta e cinco) dias, com início  
em: 01/09/2009 e término em: 15/10/2009.

CORNELIO PROCOPIO

SÉTIMA SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA.

SÉTIMA - SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
GERAL 3.740.645

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 20/FEV/2015

NOME LUZIA DE CASSIA MACHADO

FILIAÇÃO JOSÉ MACHADO  
MARIA DO CARMO CORREIA

NATURALIDADE  
SÃO JOAQUIM SC

DATA DE NASCIMENTO  
03/07/1966

DOC. ORIGEM CERT. CAS. 1475 LV B-26 FL 126  
CART. NUNES-SÃO JOAQUIM SC  
"COM AVRB. DIVÓRCIO"

CPF 019.558.789-86

  
PAULO HENRIQUE DOS SANTOS  
Perito Criminal

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

BLUMENAU - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIPLAX

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE POLÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Luiz Carlos de Jesus*  
6. 1. 0

ASSINATURA DESTIMADAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPO 144

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO  
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

LUZIA DE CASSIA MACHADO

DATA DE NASCIMENTO

03/07/1966

N.º INSCRIÇÃO

0127 2948 0957

ZONA

003

SEÇÃO

0008

MUNICÍPIO / UF

BLUMENAU/SC

DATA DE EMISSÃO

17/07/2015

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Serviço Autônomo Municipal de Água e Esgoto

CPNJ: 03.779.432/0001-26

1.E. ISENTO

www.samge.com.br

**SAMGE**



BLUMENAU

80110-001

USUARIO: LUZIA DE CASSIA CARVALHO

RUA ANTONIO DE MOURA 243 - VORSTADT BLUMENAU SC 89815-254

08/06/2022

15

140

Residência

08/07/2022

CONSUMO

DO MES

30

LEITURA ANTERIOR

LEITURA ATUAL

15 m3

NENHUMA

NENHUMA

639

654

08/08/2022

Y18AA0385258

13845191

2022/01

2022/02

2022/03

2022/04

2022/05

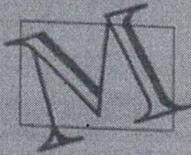
2022/06

18 m3

Media

PARTE DA AGUA RESIDENCIAL

PARC. 007/012 56,07



**MARGARIDA**  
1º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
ESTADO DE SANTA CATARINA - COMARCA DE BLUMENAU

**Bel. SÉRGIO IVAN MARGARIDA**

TABELIÃO  
CNPJ 83.545.400/0001-00  
PRAÇA DR. VÍCTOR KONDER Nº 21  
CAIXA POSTAL 1401 - CEP 89010-071  
HOME PAGE: www.margarida.org.br  
E-MAIL: escritura@margarida.org.br  
FONE: (47) 3321-1200 - FAX (47) 3321-1233

LIVRO Nº 0735 - FOLHA Nº 200

Protocolo nº 2757/08 - Data: 14/11/2008

conhecimento e podem afirmar com segurança estar o casal separado há mais de dois anos, bem como, que os mesmos não voltaram a conviver maritalmente durante esse período. 4.3 - Nada mais disseram. 5- DO ACONSELHAMENTO E ASSISTÊNCIA JURÍDICA - Pelo assistente, advogado constituído pelos dois outorgantes e reciprocamente outorgados, foi dito que, tendo ouvido ambas as partes, aconselhou e advertiu das consequências do divórcio. As partes declararam perante o assistente jurídico e a este tabelionato estarem convictas de que a dissolução do casamento é a melhor solução para ambos. 6.- DO DIVÓRCIO - Assim, em cumprimento ao pedido e vontade dos outorgantes e reciprocamente outorgados, atendidos os requisitos legais, pela presente escritura, nos termos do Artigo 1580 - parágrafo 2º, do Código Civil e 1.124-A do Código de Processo Civil, acrescido pela Lei 11.441 de 04 de janeiro de 2007, fica dissolvido o vínculo conjugal entre eles, que passam a ter o estado civil de divorciados. 7.- EFEITOS DO DIVÓRCIO - Em decorrência deste divórcio ficam extintos todos os deveres do casamento, excluindo-se os deveres em relação aos filhos. 8.- DO NOME DAS PARTES - A segunda outorgante e reciprocamente outorgada voltará a adotar o seu nome de solteira, qual seja: **LUZIA DE CASSIA MACHADO**. 9.- DA PENSÃO ALIMENTÍCIA - Os outorgantes e reciprocamente outorgados declaram possuir economia própria e suficientes para subsistência e manutenção individual, razão pela qual não será fixada pensão alimentícia. 10. DOS BENS - Não foram adquiridos bens em comum, razão pela qual não há bens a partilhar nem incidência de ITCMD ou ITBI. 11.- As partes afirmam sob responsabilidade civil e criminal que os fatos aqui relatados e declarações feitas são a exata expressão da verdade. 12.- As partes requerem e autorizam o senhor Oficial de Registro Civil da Comarca de São Joaquim/SC a efetuar a averbação necessária para que conste o presente divórcio direto e consensual, passando as partes ao estado civil de divorciados, sendo que o presente ato somente produzirá efeitos perante terceiros após o registro no cartório competente. **FICAM RESSALVADOS EVENTUAIS ERROS, OMISSÕES OU DIREITOS DE TERCEIROS.** Assim o disseram, pediram-me que lhes lavrasse esta escritura, a qual lhes sendo lida, foi aceita em tudo pelas partes que outorgaram e assinam. Eu RAFAELA COUTINHO MARGARIDA DURIEUX PERA TABELIÃ SUBSTITUTA, que a fiz digitar, dou fé subscrevo e assino.

Em test. da verdade.-  
Blumenau, 02 de dezembro de 2008.-

Pedro Alves de Carvalho  
PEDRO ALVES DE CARVALHO  
Divorciando

Luiza de Cassia Carvalho  
LUZIA DE CASSIA CARVALHO  
Divorcianda

Lili de Souza  
LILI DE SOUZA  
Advogada

Susana Cristina Antunes  
SUSANA CRISTINA ANTUNES  
Testemunha

Jaques Daniel da Silva  
JAQUES DANIEL DA SILVA  
Testemunha

RAFAELA COUTINHO MARGARIDA DURIEUX PERA  
TABELIÃ SUBSTITUTA



**CERTIDÃO**

Certifico que a presente Escritura Pública de **DIVORCIO**, foi **AYERBADA** em 13 de janeiro de 2009, neste Cartório, a margem do Registro do Casamento de PEDRO ALVES DE CARVALHO E LUIZIA DE CASSIA CARVALHO, no livro nº B-26, às fls. 126, sob nº 1.475.  
Dou Fe. Fu \_\_\_\_\_ Escrevente Juramentado. Dato e Assino.

São Joaquim, 13 de janeiro de 2009

Iveraldo Feijó dos Santos  
Escrevente Juramentado

COMISSÃO GERAL DE REGISTRO DE SANTA CATARINA  
ATA DE REGISTROS  
BLU59384  
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
TÍTULOS E DOCUMENTOS  
PESSOAS FÍSICAS  
Iveraldo Feijó dos Santos  
Escrevente Juramentado  
SÃO JOAQUIM

EM BRANCO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
TÍTULOS E DOCUMENTOS  
PESSOAS FÍSICAS  
Iveraldo Feijó dos Santos  
Escrevente Juramentado  
SÃO JOAQUIM

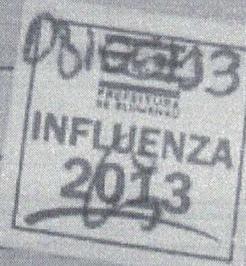
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL  
TÍTULOS E DOCUMENTOS  
PESSOAS FÍSICAS  
Acção: Divórcio Litigioso  
Iveraldo Feijó dos Santos  
ESCREVENTE JURAMENTADO  
SÃO JOAQUIM SC

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOANETIAN  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

# CARTÃO DE VACINAÇÃO

SÊMUS - SVS - SUS

NOME	Luiza Carvalho	DATA DE NASCIMENTO	03/08/66
ENDEREÇO	Pedro Kraus		
CIDADE	Blumenau		
UNIDADE DE SAÚDE			



BB  
08/09  
13:31

| TT <input type="checkbox"/> dT <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|--|--|--|
| 1ª DOSE  | 2ª DOSE  | 3ª DOSE  | REFORÇO:   |
| 4/10/02<br>Valmício  | 22/11/02<br>Slone  | 20/04/04<br>Lote nº<br>Cot. 20/3145                                | 26/09/14<br>4060<br>Rosalmeida                                     |

COVID-19   
15/10/21  
Lab. DHTA  
Lote: F. G. M. S.  
Van F. M. S.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde - SUS



### ARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME <i>Louyian Carvalho</i>		
NOME MÃE		
RUA		DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO		
CIDADE	UF	TELEFONE

FEBRE AMARELA	INFLUENZA (GRIPE)	INFLUENZA (GRIPE)
Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____	Dose: <b>GRIPE 2021</b> Data: _____ Lab: Lote: <b>210300</b> Lote: Data: <b>16/07</b> U.S.: _____ Vacinação: <i>Clara</i>	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____
<b>MENINGO C</b> Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____	<b>GRIPE 2022</b> Dose: _____ Data: _____ Lab: Lote: <b>220106</b> Lote: Data: <b>01/08</b> U.S.: _____ Vacinação: <i>Clara</i>	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____
<b>MENINGO C</b> Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____	Dose: _____ Data: _____ Lab: _____ Lote: _____ U.S.: _____ Vacinação: _____

GRIFE

Lote: 26

Data: 27

*E*

HEPA

1º

26

Ro

AN

OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS	OUTRAS VACINAS
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/> 08/9/21 Lab: <i>PFIZER</i> Lote: <i>FFS197</i> <i>00101</i>	Vacina: Data: ..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/> M103/22 Lab: <i>pfizer</i> Lote: <i>FN3543</i> <i>SAMVAC</i>	Vacina: Data: ..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:
COVID-19 <input checked="" type="checkbox"/> 22/07/22 Lab: <i>HOVAC</i> <i>219C03682</i> <i>Edaaurwe</i>	Vacina: Data: ..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:	Vacina: Data: ..... Lab.: Lote: U.S.: Vacinador:

Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:	Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:
Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:	Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:
Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:	Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:
Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:	Vacina: Influenza (GRIPE)	Data: / /	Lot: / /	U.S.:

**GRIPE 2020**  
 Lote: 200079  
 Data: 23/04  
 Ewa

**DUPLA VIRAL**  
 14106/02  
 Valmura  
 Compante

**TRIPL. VIRAL**  
 LOTE 30  
 27/09/19  
 1850344  
 None

**GRIPE 2019**  
 Lote: 190034  
 Data: 26/04  
 Clara

**HEPATITE B**  
 1ª DOSE  
 26/09/19  
 6190  
 Rosange

**HEPATITE B**  
 2ª DOSE  
 31.10.19  
 1306106  
 Bto

**HEPATITE B**  
 3ª DOSE  
 20/05/20  
 1400  
 Ewa

**GRIPE**  
**2015**  
 m. 05/15  
**GRIPE 2018**  
 Lote: 18061  
 Data: 23/04  
 None

**GRIPE 2016**  
**GRIPE 2017**  
 Lote: 170049  
 Data: 13/05/17  
 Clara

ANOTAR: NOME DA VACINA, DATA, LOTE (QUANTO APLICADO), RUBRICA E CÓDIGO OU NOME DA

**CAIXA**

*Cartão do Cidadão*

LUZIA DE CASSIA MACHADO

13029981729 07

