



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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES
Cliente: TRT PR – MARINGÁ 40 HORAS
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 17/10/2022 Função: SERVENTE DE LIMPEZA
NR: NÃO Salário: R\$ 1.315,36
Outros valores adicionais: VA: R\$ 500,85 + COPEIRA R\$ 100,17
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 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00
Sábado das NÃO até NÃO . Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO – Quantidade por dia 2 UNID R\$ 4,00 TCCC
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

ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES

MARINGÁ

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) : _____
16. TELEFONE (11) 99914.9729 _____
17. PIX: _____
18. UNIFORME P/M/G/GG
CALÇA: m _____
CAMISA: G _____
NÚMERO BOTA: 39 _____

ATENDIMENTO EXAME ADMISSIONAL

() TELEMEDICINA

() PRESENCIAL

Ficha para Contratação

Nome Rosemary de Oliveira Gonzales

Telefone Res. () _____ cel. (44) 99914.5725

Endereço Rua Joana D'Arc Nº 933 Complemento Casa

Bairro Jardim Liberdade UF PR Cep: 87047074 Cidade Maringá

Nome do Pai José Pereira de Oliveira

Nome da Mãe: Maria Degemiski de Oliveira

Deficiente? () Sim (X) Não Sexo: (X) F () M Cor/Raça Branca

Estado Civil Viúva Grau de Escolaridade Ensino Fundamental Incompleto

Data Nascimento 30/01/1967 UF PR Município: Guaira Nacionalidade: Brasileiro

CPF 02614755923

RG Nº 4.407.738.8 UF PR Órgão Emissor SESP Data Emissão: 28/01/2022

CTPS 1201865 Série 001.0 UF PR Data Emissão 08/10/2001

Título Eleitor 0241.9918.0647 Zona 137 Seção 0265

PIS/Pasep 128.55983.49-7

Carteira de Reservista _____ CNH _____ Categoria _____

E-mail _____

Dados para a Empresa

Irá substituir qual colaborador? _____

Data de Admissão: _____ Experiência: _____ Prorrogação: _____

Posto de serviço TRT Maringá

Função Servente de limpeza Salário: R\$ _____ () Periculosidade (X) Ad. Função

Carga horária: Mensal: _____ Semanal: 40

Horário Trabalho: Entrada: 8:00 Saída Almoço: 12:00 Retorno Almoço: 13:00 Saída: 17:00

Vale Transporte: () SIM () NÃO () Segunda a sexta () Segunda a sábado () 12x36

Linha: 3504673588 Empresa: TCCC Valor: R\$ 8,00

Dados Bancários: Banco Caixa Agência 1671 Conta 164632250

Conta corrente () Conta Poupança () Conta Salário ()

Possui dependente? _____ quantos? _____ Enviou toda a doc. Necessária? _____

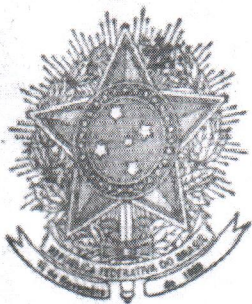
Uniforme Calça nº M Camisete G Blazer _____ Sapato 39

Documentação para entregar

Carteira de Trabalho (CPTS) - Original - Atestado Médico (Admissional) - Foto 3X4
Cópia legível de Documentos: CPF, Carteira de identidade (RG), Título de Eleitor, Certidão de Nascimento ou Casamento, Reservista (Homem), Comprovante de Residência com CEP, Carteira de Trabalho (CPTS) parte da foto e verso - Comprovante de escolaridade.

Observação:

Se possuir filhos menores de 14 anos, enviar cópia do CPF, certidão de nascimento, do cartão de vacina, e comprovante de frequência escolar.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

128.55983.49-7

NÚMERO

1201865

SÉRIE

001-0

UF

PR

Rosemary de Oliveira Gonzales

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME
ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES

UF
PR

DATA DE NASCIMENTO
30/01/1967

LOC. DE NASC.
GUAÍRA

FILIAÇÃO
JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA

MARIA DEGIENISKI DE OLIVEIRA

DOC. APRESENTADO
RG 44077388 SESP PR

ESTADO CIVIL
CASADO

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995.

RG
44077388

CPF
026.147.559-23

T. ELEITOR
024199180647

SEÇÃO
31

ZONA
90

NATURALIZADO PORT. M. J. Nº

DATA

LOCAL DA EMISSÃO
PREF. MUN. DE GUAIRA

08/10/2001

Ana Maria Böhm

DATA DA EMISSÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

GREEN

Emitido em : 22/02/97

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CRIMINAIS

ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES

Assinatura
Rosemary de Oliveira Gonzales

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES

Ng de inscrição

026147559-23

Data do Nascimento

30/01/67



450-22-01385

CARTEIRA DE IDENTIDADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES

FILIAÇÃO

JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA

MARIA DEGENSI DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO NATURALIDADE

30/01/1967 QUARAPIRÁ

ÓRGÃO EXPEDIDOR

PRR

Rosemary
ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL 4.407.739-9

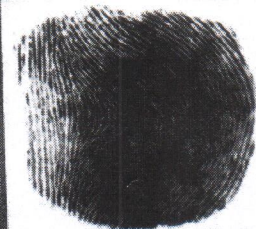
REGISTRO CML

C.CAS-9948939.01.35.1964.2.00013.169.0002209-27

DATA DE EXPEDIÇÃO 24/01/2022

POLEGAR DIREITO

MANOEL VINÍCIUS DA COSTA MIONETTO
ASSINATURA DO DIRETOR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



BRUNA DIAS DO NASCIMENTO GONZALES

R JOANA D ARC, 933 - QD33L T06

CEP: 87047074

CPF: 06839769909

MARINGA - PR



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

47487593

Vencimento

04/08/2022

Valor a Pagar

R\$ 144,87

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
jcyr0.ewpdI.cXdoh
Controle:
6FMxX.pj39I
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO
GODOFREDO GONZALES
ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES

Matricula

084939 01 55 1984 2 00013 169 0002209 27

Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

GODOFREDO GONZALES, nascido aos 13 de julho de 1959, natural de Porto Mendes-PR, de nacionalidade brasileiro, solteiro, Func. Púb. Estadual, filho de **EMETÉRIO GONZALES** e de **ROSALINA FERNANDES**, residente e domiciliado nesta Cidade de Guaira-PR **

ROSEMARY DE OLIVEIRA, nascida aos 30 de janeiro de 1967, natural de Guaira-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, Do Lar, filha de **JOSÉ PEREIRA DE OLIVEIRA** e de **MARIA DEGIENISKI DE OLIVEIRA**, residente e domiciliada nesta Cidade de Guaira-PR **

Data do registro do casamento (por extenso)

Dezoito de fevereiro de um mil e novecentos e oitenta e quatro **

Dia
18

Mês
02

Ano
1984

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES **

Observações / Averbacões

Casamento celebrado Nesta Comarca de Guaira/PR, perante o Juiz de Paz Atilio Denadai. Termo lavrado pela Oficial da época Olga Guzella. **SEGUNDA VIA**. Emolumentos: R\$39,13 (VRC 215,00) Selo de Fiscalização: R\$2,20 (Lei nº 13.228/2001) **

Nome do Ofício

Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Francisco de Assis Melo - Oficial

Município / UF

Município e Comarca de Guaira - PR

Endereço

Rua Comandante Moraes Rego, nº 214 - Centro
CEP: 85.980-000 - Fone/Fax (44) 3642-1142

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Guaira-PR, 07 de março de 2017.

Francisco de Assis Melo Filho
Oficial

PRBO BCP 3F80K96 5FN
valde em www.ocartorio.net

FUNARPEN AA 001975218 P

FUNARPEN



SELO DIGITAL
tar3y.5Z72K.IV1PI
XJHw0.WXmK3
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE ÓBITO
Nome
GODOFREDO GONZALES

CPF: 391.387.559-04

Matrícula

080275 01 55 2020 4 00088 258 0028486 37

Sexo Masculino	Estado civil e idade Casado, 60 anos **
--------------------------	---

Naturalidade Porto Mendes, em Marechal Cândido Rondon-PR **	Documento de identificação 2.246.007-2/SSP/PR **	Eleitor Sim
---	--	-----------------------

Filiação e residência
EMETÉRIO GONZALES e ROSALINA FERNANDES, falecidos. O falecido era residente e domiciliado na Rua Joana D'arc, 933, Jardim Liberdade, em Maringá-PR **

Data e hora do falecimento Trinta de janeiro de dois mil e vinte, às 06h 08min **	Dia 30	Mês 01	Ano 2020
---	------------------	------------------	--------------------

Local do falecimento
Avenida Colombo, 1414, Parque Industrial II, em Maringá-PR **

Causas
Óbito de Causa Indeterminada, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus **

Sepultamento / Cremação (Município e cemitério, se conhecido) Cemitério Municipal de Maringá-PR **	Declarante Helder Gonzales **
--	---

Nome e número de documento do médico que atestou o óbito
Dra. Raissa Pereira Cavalini, CRM nº 30924 **

Averbações/Anotações a acrescentar
Nascido em 13 de julho de 1959. Pelo declarante foi-me dito, que o falecido não deixou bens a inventariar e nem testamento, e que o mesmo era eleitor. Deixou viúva, a Sra. ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES e quatro (04) filhos: Gelson Gonzales, com 36 anos de idade, Helder Gonzales, com 33 anos de idade, Luana Grazieli Gonzales, com 26 anos de idade e Roger Gonzales, com 21 anos de idade. As demais informações são ignoradas pelo declarante. Apresentado a Declaração de Óbito do Ministério da Saúde nº 28612738-5, Certidão de Casamento Nº 2209, Folhas 169, Livro B-13, lavrada no Cartório do Registro Civil de Guaíra - PR. Rc. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Anotações de cadastro				
Tipo documento	Número	Data expedição	Órgão expedidor	Data de validade
RG	2.246.007-2	10/12/1990	SSP/PR	-----
Tipo documento	Número	Zona/Seção	Município	UF
Título de eleitor	0510292806-63	137/0239	Maringá	PR
CEP residencial	87.047-080	Grupo Sanguíneo	---	

*As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício 2º REGISTRO CIVIL E 6º TABELIONATO DE NOTAS
Oficial Registrador Maria Regina Pereira Boeira
Município e Comarca / UF Município e Comarca de Maringá - Estado do Paraná
Endereço Avenida Prudente de Moraes, nº 228, Zona 07 CEP: 87.020-010 - Fone: (44)3227-3022 - 3028-3022

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Maringá-PR, 31 de janeiro de 2020.

Raphaella
Raphaella Toral Mendes Gimenes
Escrevente Juramentada

FUNARPEN AA 005469638 P



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS
SEMIPRESENCIAL
LDBEN Nº 9394/96, DOU de 23/12/96

SECRETARIA DE TOLEDO
CEEBJA - Centro Estadual de Educação Básica para Jovens e Adultos
CEEBJA VALDIR FERNANDES

ESTABELECIMENTO: CEEBJA VALDIR FERNANDES
 RUA: Rua Mato Grosso

BAIRRO: Centro
 MUNICÍPIO: Guaira

ENTIDADE MANTENEDORA: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
 AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - ATO (Nºano, DOE data)
 (Resolução Nº 309 / 1996, DOE de 30/11/1996)

RECONHECIMENTO DO CURSO - ATO (Nºano, DOE data)
 (Resolução Nº 4864 / 2013, DOE de 08/12/2014)

RENOVAÇÃO DO RECONHECIMENTO DO CURSO - ATO (Nºano, DOE data)
 --- XXX --- XXX --- XXX

NO. 111
 FONE: (44) 3642 4579
 CEP: 85980 000

UF: PR

NO. DO ALUNO: ROSEMARY DE OLIVEIRA GONZALES
 SEXO: Feminino
 DATA DE NASCIMENTO: 30/01/1967

RG: 44077388
 MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: PR

NACIONALIDADE: Brasileira
 UF: PR

CGM:

NOME DO PAI: JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA
 NOME DA MÃE: MARIA DEGIENISKI DE OLIVEIRA

HISTÓRICO ESCOLAR - ENSINO FUNDAMENTAL

DISCIPLINAS/ÁREAS DE CONHECIMENTO	NOTA		DATA DE CONCLUSÃO	ESTABELECIMENTO DE ENSINO	MUNICÍPIO	UF
	CURSO	EXAME SUPLETIVO				
ESTUDOS SOCIEDADE E NATUREZA	-	-	-	Fase I - (1ª à 4ª série)	-	-
LINGUA PORTUGUESA	-	-	-	HISTÓRICO	-	-
MATEMATICA	-	-	-	EM ANEXO	-	-
				Fase II - (5ª à 8ª série)		
CIENCIAS NATURAIS	9.5	XXXXXX	16/06/1998	CEEBJA VALDIR FERNANDES	GUAIRA	PR
GEOGRAFIA	8.1	XXXXXX	07/05/1998	CEEBJA VALDIR FERNANDES	GUAIRA	PR
EDUCAÇÃO ARTISTICA	100	XXXXXX	13/05/1998	CEEBJA VALDIR FERNANDES	GUAIRA	PR
HISTÓRIA	8.9	XXXXXX	25/05/1998	CEEBJA VALDIR FERNANDES	GUAIRA	PR
LINGUA PORTUGUESA E LITERATURA	9.3	XXXXXX	17/04/1998	CEEBJA VALDIR FERNANDES	GUAIRA	PR
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX
				HORAS PRESENCIAIS:		
				HORAS NÃO PRESENCIAIS:		
				TOTAL DE HORAS:		

Guaira, 30 de Junho de 2014

LOCAL E DATA

CARMEM LUCIA NUHUES

SECRETARIA(a) (nome e assinatura)

RESOL 065/12 - D.O.E 29/02/12

O presente documento não contém emendas nem rasuras.

DIRTORIA(a) (nome e assinatura)

Resolução Nº 6012/11 - D.O.E 06/01/12

Isento de reconhecimento de firma.

SÍNTESE DO SISTEMA DE AVALIAÇÃO

Media igual ou superior a 5,0 (cinco virgula zero) em cada Area de Conhecimento/Disciplinas.

OBSERVAÇÕES

Este Histórico não é de conclusão de curso e sim, das disciplinas concluídas no ensino fundamental (6º a 9º série).

Guaira, 30 de Junho de 2014.



Carmem L. Milanes
SECRETARIA Nº 8.751.415-2
Pessoa Física nº 022802113



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME Rosemary de J. Gonzales

DATA NASC. / /

SGS: 535303

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
UBS PINHEIROS
Secretaria Municipal de Saúde
Maringá - Paraná

Rosemary

Celular

(44) 99954-5425

