



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

Empresa: DGX FILIAL  
Nome do Colaborador: MARCIA APARECIDA DA SILVA CARMO  
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  
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: 200  
Vale-Transporte: (X)SIM ( )NÃO – Quantidade por dia 2 UNID R\$ 4,00 MARINGÁ + 2 UNID R\$ 5,70 SARANDI  
Ajuda de Custo: ( )SIM (X)NÃO – Valor: \_\_\_\_\_  
Substituição de CONTRATO NOVO

ANEXAR A ESTA FICHA

*regularizar*

*contrato de trabalho*

*para o nome este*

*trabalho*

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

MARCIA AP. DA SILVA

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 (44) 99762.3806
17. PIX: \_\_\_\_\_
18. UNIFORME P/M/G/GG  
CALÇA: G  
CAMISA: G  
NÚMERO BOTA: 35

**ATENDIMENTO EXAME ADMISSIONAL**

( ) TELEMEDICINA

( ) PRESENCIAL

### Ficha para Contratação

Nome Marcia Aparecida da Silva  
Telefone Res. ( ) \_\_\_\_\_ cel. (44) 99762-3806  
Endereço Rua das Estrelas Nº 198 Complemento casa  
Bairro qd. Universal UF PR Cep: 87.114-450 Cidade Marandi  
Nome do Pai Fernando da Silva  
Nome da Mãe: Edelzija da Silva  
Deficiente? ( ) Sim (X) Não Sexo: (X) F ( ) M Cor/Raça branca  
Estado Civil casada Grau de Escolaridade fundamental incompleto  
Data Nascimento 12/03/1979 UF PR Município: Aimões do Sul Nacionalidade: brasileira  
CPF 058.321.639-07  
RG Nº 9.550.0986 UF PR Órgão Emissor SESP Data Emissão 26/04/2002  
CTPS 3910633 Série 002-0 UF PR Data Emissão 29/01/2008  
Título Eleitor 088228460604 Zona 137 Seção 0272  
PIS/Pasep 164.40310.19-5  
Carteira de Reservista \_\_\_\_\_ CNH \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Dados para a Empresa

Irá substituir qual colaborador? \_\_\_\_\_  
Data de Admissão: \_\_\_\_\_ Experiência: \_\_\_\_\_ Prorrogação: \_\_\_\_\_  
Posto de serviço TBT Marandia  
Função servente de limpeza Salário: R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Periculosidade ( ) Ad. Função  
Carga horária: Mensal: \_\_\_\_\_ Semanal: \_\_\_\_\_  
Horário Trabalho: Entrada: 8:00 Saída Almoço: 12:00 Retorno Almoço: 13:00 Saída: 17:00  
Vale Transporte: (X) SIM ( ) NÃO (X) Segunda a sexta ( ) Segunda a sábado ( ) 12x36  
Linha: 1362204500 Empresa: TCCC Valor: R\$ mgã 78,00  
Dados Bancários: Banco caixa Agência 1546 Conta 2880008333411  
Conta corrente ( ) Conta Poupança ( ) Conta Salário ( )  
Possui dependente? \_\_\_\_\_ quantos? \_\_\_\_\_ Enviou toda a doc. Necessária? \_\_\_\_\_  
Uniforme Calça nº 6 Camisete 6 Blazer \_\_\_\_\_ Sapato 35

### 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 (CTPS) 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 E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

**164.40310.19-5**

NÚMERO

**3910633**

SÉRIE

**002-0**

UI

**PR**

*Marcia Aparecida da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



afp/100c

02

# QUALIFICAÇÃO CIVIL

## BRASILEIRO

**NOME: MARCIA APARECIDA DA SILVA**

**LOC. DE NASC.: QUINTA DO SOL - PR**

**FILIAÇÃO: DALZIZA DA SILVA**

**DOC. APRESENTADO:**

**12/03/1979**  
NASCIMENTO

**CN N° 1920 FLS 204 LVR A13 COM DE ENGENHEIRO BE**

**ESTADO CIVIL: SOLTEIRO**

**LEI N°9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.**

**CPF: 058.321.639-07**

**LOCAL DA EMISSÃO: SDT/MARINGÁ - OFF-LINE**  
**EMISSÃO: 29/01/2008**



ASSINATURA DO EMISSOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARCIA APARECIDA DA SILVA CARMO

DATA DE NASCIMENTO

12/03/1979

Nº INSCRIÇÃO

0882 2846 0604

D.V.

ZONA

137

SEÇÃO

0272

MUNICÍPIO / UF

MARINGÁ/PR

DATA DE EMISSÃO

10/04/2017

JUIZ ELEITORAL

*Adalberto*

Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Marcia Aparecida da Silva Carmo*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

058.321.639-07

Nome

MARCIA APARECIDA DA SILVA CARMO

Nascimento

12/03/1979

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Marcia Aparecida Silva Carmo*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9.550.098 6 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/04/2002

NOME MARCIA APARECIDA DA SILVA

FILIAÇÃO DALZIZA DA SILVA

NATURALIDADE QUINTA DO SOL/PR DATA DE NASCIMENTO 12/03/1979

DOC. ORIGEM COMARCA=ENG. BELTRÃO/PR, QUINTA DO SOL

C. NASC 1920, LIVRO=13A, FOLHA=204V

CPF

*Paulo Ernesto Araujo Cunha*  
C.R. PAULO ERNESTO ARAUJO CUNHA  
ASSINATURA DO DIRETOR DIRETOR - LI/PR

CURITIBA - PR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

 **Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal** 

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**  
**058.321.639-07**

**Nome**  
**MARCIA APARECIDA DA SILVA CARMO**

**Nascimento**  
**12/03/1979**



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**1º REGISTRO CIVIL E 5º TABELIONATO DE NOTAS**  
**MUNICÍPIO E COMARCA DE MARINGÁ • ESTADO DO PARANÁ**

**CINTIA MARIA SCHEID**

*Notária e Registradora Civil*

Rua Padre Germano José Mayer, 565 • Zona 02 • CEP: 87.010-280 • Maringá • Paraná • Fone/Fax: (44) 3304-7166

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**  
**REINALDO DO CARMO**  
**MARCIA APARECIDA DA SILVA CARMO**

Matrícula

079921 01 55 2010 2 00152 220 0029732 72

Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges  
**REINALDO DO CARMO**, nascido aos 05 de setembro de 1978, natural de Maringá-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, pedreiro, filho de JOAQUIM PEDRO DO CARMO e de ROSA PIRES DO CARMO, residente e domiciliado na Rua Pioneiro José Américo, 1.313, Conjunto Guaiapó, em Maringá-PR \*\*  
**MARCIA APARECIDA DA SILVA**, nascida aos 12 de março de 1979, natural de Quinta do Sol-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, do lar, filha de DALZIZA DA SILVA, residente e domiciliada na Rua Pioneiro José Américo, 1.313, Conjunto Guaiapó, em Maringá-PR \*\*

Data do registro do casamento (por extenso)  
 Dezesseis de outubro de dois mil e dez \*\*

Dia	Mês	Ano
16	10	2010

Regime de bens do casamento  
**Comunhão Parcial de Bens \*\***

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)  
**MARCIA APARECIDA DA SILVA CARMO \*\***

Observações / Averbções  
 Custas: R\$18,37 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$1,00 \*\*

Nome do Ofício	1º Registro Civil das Pessoas Naturais e 5º Tabelionato de Notas
Oficial Registrador	Cintia Maria Scheid
Município e Comarca / UF	Município e Comarca de Maringá - Estado do Paraná
Endereço	Rua Padre Germano Mayer, nº 565 CEP: 87.010-280 - Fone: (44) 3304-7166

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Maringá-PR, 16 de outubro de 2010.

*Eurides José Fiori*  
 Escrevente Juramentado

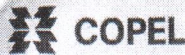


VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

BRASIL 2010

ANOREG/PR





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



www.copel.com  
0800 51 00 116

MARCIA APARECIDA DA SILVA

R DAS ESTRELAS, 198 - QD36 LT23

CEP: 87114460

CPF: 06832163907

SARANDI - PR

Unidade Consumidora

43661947

Vencimento

23/09/2022

Valor a Pagar

R\$ 216,20

Responsavel pela Iluminacao Publica: Municipio 44 3126 9632

### Reaviso de Vencimento

O debito sujeita ao corte a partir de 21/09/2022. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
08/2022	220,34

### Informações Técnicas

No. Medidor: 0313101023 - MONOFASICO

Mes Referencia: 09/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
04/08/2022	05/09/2022	32 dias	1,00	250 kWh	7,81 kWh	05/09/2022



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
www.sesa.pr.gov.br

### CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: *Marcia Aparecida da Silva*

DN: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ RS: \_\_\_\_\_

### DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)


1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

# OUTRAS VACINAS

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                 Data: 05/07/2021                  COVID-Astrazeneca                  L: 216VDC1788                  v: 30/11/2021                  UBS Tuiuti                  Tati/Silda/Claú             </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                 ASTRAZENECA                  L: 218VCD254W                  V.02/2022                  V. OPERÁRIA                  04/10/2021  <i>Vera</i> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">                 PFIZER                  L: FN9509                  V. 27/07/2022                  V. OPERÁRIA                  29.07.2022             </div>		
____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____

# OUTRAS VACINAS

____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____
____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____	____/____/____ Lote: _____ Val: _____ Ass: _____



passafácil

13622045

VALE-TRANSPORTE

Umarcia

CYP

058 321639-04

Dir

