



738-

enviar documentos para
plaenge

Ass apto para altura

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

Empresa: DGX FILIAL
Nome do Colaborador: LUANA APARECIDA SILVA FRANCISCO
Cliente: VOLANTE
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 05/10/2022 Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
NR: SIM 35 E 18 (PLAENGE OBRAS) Salário: R\$ 1.446,90
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 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das 07:00 até 11:00. Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: (X)SIM () NÃO – Quantidade por dia 2 UNI (GRANDE LONDRINA)
Ajuda de Custo: ()SIM ()NÃO – Valor: R\$ _____
Substituição de CONTRATO NOVO

QUINTES DOCUMENTOS:

resumo Agendado

para 03/10/22

as 8:00h.

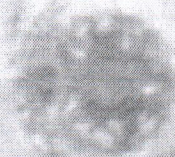
ok ass feito

do Agendamento DE

do 30.09.22

7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO
8. DECLARAÇÃO DE MATRIMÔNIO
9. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (FRENTE E COSTADO)
10. ABRIR CONTA CORRENTE
11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE
12. E-MAIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

HOME DO ELEITOR
LUANA APARECIDA SILVA FRANCISCO

DATA DE NASCIMENTO
19/05/1990

Nº INSCRIÇÃO
1081 0909 0671

3ª ZONA
191 0706

MUNICÍPIO / UF
LONDRINA/PR

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO
27/11/2015

Prinivaldo

VALDO DIAS JUNIOR (CARIÓTIPO) / JUSTIÇA ELEITORAL

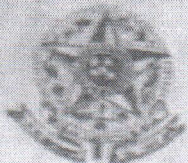
ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

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) : luana.oghata26@gmail.com
16. TELEFONE (43) 98452-7258
17. PIX: 074.100.049-08
18. UNIFORME P/M/G/GG
CALÇA: P
CAMISA: P
NÚMERO BOTA: 35

ATENDIMENTO EXAME ADMISSIONAL

() TELEMEDICINA

() PRESENCIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 Estado do Paraná - Comarca de Londrina - 1.º Ofício
 Bacharel Gabriel Nunes Pires Neto

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos
 e Óbitos, do 1.º Ofício da Sede da Comarca de Londrina
 Estado do Paraná

RUA PIO XII, 65 — FONE: 23-7743

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Livro A N.º 211 Fis. 298 N.º 71.137 Sob os N.ºs Ref.
 Foi Registrado: LUANA APARECIDA SILVA FRANCISCO

Nascida aos 19/05/90 em Londrina-Pr.

de Sexo Feminino

Filha de Claudio Silva Francisco
 e de Rosi Meri Aparecida Francisco

Avós Paternos: Alberino Francisco
 e Luzia da Silva

Maternos: Waldomiro Chanan de Azevedo
 e Izaura Corrêa de Azevedo

Foi declarante: a mãe

Testemunhas são as constantes no termo!

Obs: Feito o Registro em 28 de maio de 1990.

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 28 de maio de 1990.

[Handwritten Signature]
 Oficial do Registro Civil

COPIA NUNES PIRE...
 Livro A N.º 211 Fis. 298 N.º 71.137
 Rua Pio XII, 65 - Fone 23-7743
 Londrina - PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROLETA R. 100/100

Luoma Op. 5. F. 100/100

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - MISTICA ELETRÔNICA

VISA



LUANA
A S FRANCISCO





Feito com plástico reciclado

débito e crédito

5443

agência

24235 8

conta

08/29

validade

737

CVV

4901 4410 6977 6639

Para mais informações, consulte o site ou ligue para o número 1 800 907 1000

www.banco.com.br

NO.	100
DATE	10/10/10
TIME	10:00
NAME	JOHN DOE
ADDRESS	123 MAIN ST
CITY	ANYTOWN
STATE	CA
ZIP	90210

FORM NO. 100 (REV. 10/10/10)

NO.	101
DATE	10/11/10
TIME	10:00
NAME	JANE SMITH
ADDRESS	456 ELM ST
CITY	ANYTOWN
STATE	CA
ZIP	90210

FORM NO. 101 (REV. 10/10/10)

NO.	102
DATE	10/12/10
TIME	10:00
NAME	BOB BROWN
ADDRESS	789 PINE ST
CITY	ANYTOWN
STATE	CA
ZIP	90210

FORM NO. 102 (REV. 10/10/10)

NO.	103
DATE	10/13/10
TIME	10:00
NAME	ALICE GREEN
ADDRESS	1011 OAK ST
CITY	ANYTOWN
STATE	CA
ZIP	90210

FORM NO. 103 (REV. 10/10/10)



PREFEITURA DE
LONDRINA

Autoridade Municipal de
Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Saúde Jardim Guaporé
Rua Doutor Gilvany Campos Lodi, 234
Fone: (41) 3370-0179 - CEP 86040-250

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou responsável) Lucia P. S. Jordani
apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação regular

Em dia;

Não Vacinado;

Recusado

Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

Alep B

Realizado aprazamento para as vacinas:

para data: / /

Município: Londrina 19/09/22
Regina Rosely de Souza Lopez
Carimbo e assinatura do profissional

COMISSÃO DE CONTABILIDADE

BRASÍLIA, 25 DE OUTUBRO DE 2016

A autenticidade deste comprovante deverá ser conferida no Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Serivista de Receita Federal do Brasil

em 25/10/2016 às 15:10:216 (hora e data de Brasília)

Código verificador: 80

aprovado
ANDSON

FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA - R&S



EMPRESA		DATA SOLICITADA:	
CLIENTE	VOLANTE		
CIDADE	LONDRINA		
CARGO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		
AREA DE ATUAÇÃO	LIMPEZA		
SUPERVISOR	ROBERT E ROGERIO NAKA		
FORMAÇÃO ACADEMICA:			

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input checked="" type="checkbox"/>	AUMENTO DO QUADRO	<input type="checkbox"/>	SUBSTITUIÇÃO:
	<input type="checkbox"/>	TEMPORÁRIO	<input type="checkbox"/>	FERISTA () 30 () 60
	<input type="checkbox"/>	NOVO CONTRATO		Colab:
				Ferista:

REMUNERAÇÃO	R\$ 1.446,90
BENEFICIOS	VA: R\$ 500,85 + VT OU R\$ 80,00 DE AJUDA DE CUSTO
CARGA HORARIA	SEG A SAB
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 07:00 – 11:00 – 12:00 – 16:00 Sábado: 07:00 – 11:00
SEXO	
NR	() SIM QUAL: _____ (X) NÃO
IDADE	
EXPERIÊNCIA	
PERFIL FÍSICO	
ACEITA FUMANTE	() SIM () NÃO

PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:
HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):
ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):

Data recebimento: _____

Data de fechamento da vaga: 22 / 09 / 2022

Nº Vaga: 1

R&S responsável: _____

Colaborador: _____

LUANA

Rua Pedro Martins 155
Londrina, Pr
(43)984527258
luana.aghata26@gmail.com

Luana Aparecida Silva Francisco

EXPERIÊNCIA

Kerokery, Av Higienópolis – Cargo
Atendente

Tecnolimp.hospital zona sul – Cargo
Auxiliar de serviço gerais

Centrallimp.hospital hu. cargo: auxiliar de s

Supermercado Tonhão.saltinho – Cargo
• Caixa

FORMAÇÃO

2 grau incompleto, albino Feijó Sanches

VOLANTE

aguardando
doc.

fa- trabalhou como volante.