



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

Empresa: NOVA CLIN
Nome do Colaborador: ROSANE BUENO RIBAS
Cliente: SERILON CURITIBA
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 12/10/2022 Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
NR : NÃO Salário: R\$ 986,52
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 14:00 - intervalo das 15 MIN até _____
Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: 150 20
Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO – Valor: _____
Substituição de CONTRATO NOVO

OBS: APÓS 01/01/2023 R\$ 1.446,90 MÊS.

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

login 872.165.589.87 .
senha ecol@2910 .
maiusculo.

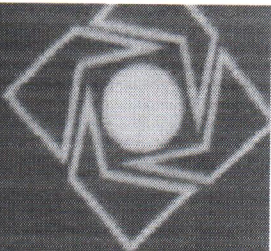
ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

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) : caio.kestloski@hotmail.com
16. TELEFONE (41) 99539-9680
17. PIX: 872.165.589.87
18. UNIFORME P/M/G/GG
CALÇA: P
CAMISA: P
NÚMERO BOTA: 36

ATENDIMENTO EXAME ADMISIONAL

() TELEMEDICINA

() PRESENCIAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

872.165.589-87

ROSANE BUENO RIBAS

29/10/1971



ECOL Gestão de facilities

ORDEM DE SERVIÇO

Nº 702.268 | 702.247

EMPRESA: NOVA CLIN

CLIENTE: SERILON BRASIL LTDA

CNPJ: 04.143.008/0001-68

GEPROS: SERILON CURITIBA CD

CENTRO DE CUSTOS:

ENDEREÇO: RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667 CIC BLOCO D | CURITIBA/PR

DATA: 12/10/2022 A 31/12/2022 HORÁRIO: 8:00h às 14:00 (INTERVALO 15 MIN) SEGUNDA A SEXTA

CARGA HORÁRIO: 6 HORAS

DATA: 01/01/2023 A 12/10/2023 HORÁRIO: 8:00h às 17:00 (INTERVALO 1 HORA) SEGUNDA A SEXTA

CARGA HORÁRIO: 8 HORAS

PERÍODO: 12 MESES

REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

ALIMENTAÇÃO: () NÃO SE APLICA () FORNECIDO PELO CLIENTE () ALIMENTAÇÃO NO LOCAL (X) LEVAR

INTEGRAÇÃO () SIM (X) NÃO

NRS NECESSÁRIAS () NR18 () NR33 () NR35 (ALTURA)

MODALIDADE CONTRATAÇÃO () RPA (X) REGISTRADO

DADOS PARA INTEGRAÇÃO:

QUANTIDADE E FUNÇÃO:

01 COLABORADOR 30h (OUTUBRO A DEZEMBRO) 01 COLABORADOR 44h (JANEIRO A OUTUBRO)

PADRÃO UNIFORME: (X) CAMISETA + CALÇA

12/10/2022

PRODUTOS: SIM.

QUANTIDADE MENSAL	PRODUTOS
2	Água Sanitária 5lt
2	Desinfetante 5lt
2	Limpador Multiuso 5lt
2	Limpa Vidros 500ml
4	Flanela 28x38
6	Pano de Chão 45x75
4	Fibra Verde
4	Esponja Dupla Face c/1
1	Sabão Barra c/1
2	Detergente 500ml

150 HORAS MÊS

R\$ 986,52

VA: 500,85

VT:

NOVA
CLIN

EQUIPAMENTOS: EPIS PADRÃO.

QUANTIDADE ANUAL	EQUIPAMENTOS
4	Rodo Pega Fibra
4	Balde Plástico 12lts
4	Vassoura de Nylon
4	Rodo Plástico 40cm
4	Pá de Lixo Plástico c/ cabo
4	Vassoura de Palha
2	Kit Vidros 25cm
4	Rodo Plástico 60cm

APOÓS

01/01/2023

R\$ 1.446,90

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

REALIZAR SERVIÇO DE LIMPEZA.

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO: ADRIANA BASSO 43 99843-2584

ENCARREGADO A QUEM DEVEMOS PROCURAR:

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

124.36274.52-7

NÚMERO

8335627

SÉRIE

001-0

UF

PR

Personne Buena Figueira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: ROSANE BUENO RIBAS

LOC. DE NASC.: CURITIBA - PR

FILIAÇÃO: JOSE MEIRA RIBAS

NEUZA BUENO RIBAS

DOC. APRESENTADO: RG 606650357 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 606650357

T. ELEITOR: 67313950647

SEÇÃO: 047

ZONA: 176

CPF: 872.165.689-87

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. CURITIBA / PINHEIRINHO

DATA: 29/03/2005

Mania Juande Mota J.R.

ASSINATURA DO TÁBICO

29/03/2005

BRASIL

REGISTRO CIVIL

CONTRATO DE TRABALHO

F. MANTOVANI GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ - 36.630.375/0001-82

Rua Guarita, 142
Bairro Eucaliptos - CEP 83820-007
FAZENDA RIO GRANDE - PR

CARGO: AUXILIAR DE LIMPEZA

DATA DE ADMISSÃO: 14 DE FEVEREIRO DE 2022

REMUNERAÇÃO R\$ 1.494,00 (Hum Mil
Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais) p/mês.

Mantovani
F. MANTOVANI GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

DATA DE SAÍDA: 17 DE Agosto de 2022
Mantovani
F. MANTOVANI GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA

65.773.0
NEW KAR DISTRIBUIDORA
Rua Engenheiro João Bley Filho, 288
Pinheirinho - CEP: 81870-370
Curitiba - PR

Cargo:
Data admissão:
Registro nº:
Remuneração especificada:

AUXILIAR DE LIMPEZA I
13/12/2019

1197

R\$

1.328,00

um mil, trezentos e vinte e oito reais
por mês

New Kar Distribuidora de Peças



11 de Março

2019

CONTRATO DE TRABALHO

2999 - ROSANE BUENO RIBAS
Empregador: Serilon Brasil Ltda.

CNPJ: 04.143.008/0001-68

Endereço: Rua Cyro Correia Pereira, 667
Município: Curitiba Estado: PR

Atividade: Com. e Atacadista Espec. em
Outros Prod. Intermediarios não Espec.
Anteriormente

Cargo: Aux. de Serviços Gerais CBO:
514210

Admissão: 05/11/2012

Ficha: 10040372

Remuneração : 900,0000(novecentos
reais

*****)

Rosane A. Bueno
SERILON BRASIL LTDA

DIA DE SAÍDA *30* DE *Agosto*
SERILON BRASIL LTDA

COM DISPENSA CD N°
RGT N° DA CONTA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO

Adriana Balleza Milne
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1994

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

6-065.035-7

DATA DE
EXPEDICAO

21/08/1990

ROSANE BUENO RIBAS

LACAO

JOSE MEIRA RIBAS
NEUZA BUENO RIBAS

CURITIBA/PR

DATA DE NASCIMENTO

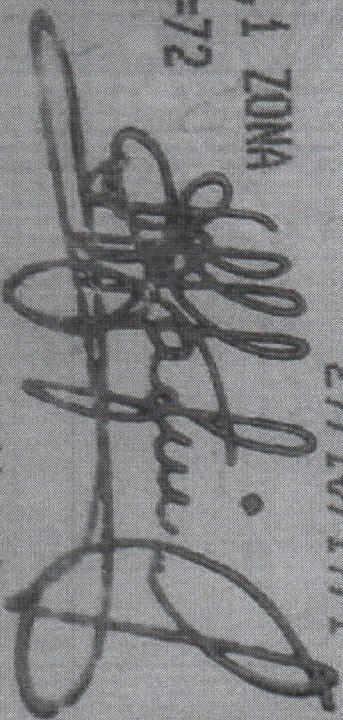
29/10/1971

CURITIBA/PR

ORIGEM

COMARCA=CURITIBA/PR, 1 ZONA

C.NASC 5327, LIVRO=368, FOLHA=72

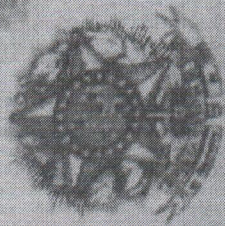


Bel. Douglas Haquim

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ROSANE BUENO RIBAS

DATA DE NASCIMENTO

29/10/1971

Nº INSCRIÇÃO

0573 1395 0647

D.V.

ZONA

175

SEÇÃO

0047

DATA DE EMISSÃO

22/08/2011

MUNICÍPIO / UF

CURITIBA/PR

1012

ROSANE BUENO RIBAS

Dr. Irajá Roméo Hilgenberg Prestes Matter

USUARIO

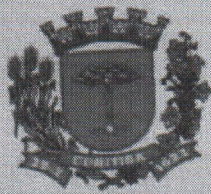
CARTÃO-TRANSPORTE

SIC 00045537215
CT 0004353073

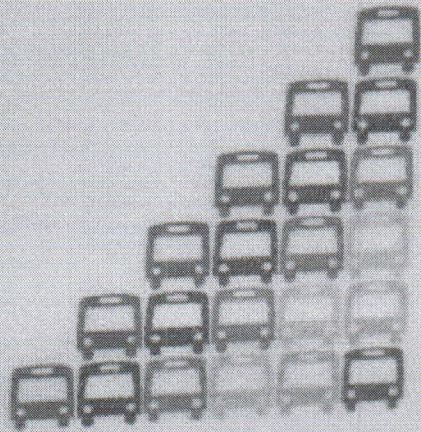


URBS

ROSANE BUENO RIBAS



CURITIBA



CAIXA

Cartão do Cidadão

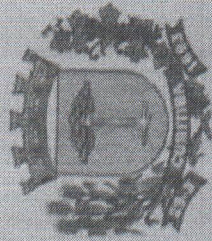
JOÃO BUENO RIBAS

02

05 2013

36034621

CAIXA



CARTEIRA DE VACINAÇÃO

ADOLESCENTE • ADULTO • IDOSO

URITIBA

Secretaria Municipal da Saúde

Nome: Josane Bueno Fibas

de nascimento: 29/10/71 Telefone: _____

Residência: _____

Estado: _____

Endereço: _____

de de Saúde: U.S. NOSSA SENHORA DA LUZ

INFLUENZA (GRIPE)

PNEUMOCOCCICA

DUPLA VIRAL

TRÍPLICE VIRAL

HEPATITE B

3ª DOSE

2ª DOSE

DOSE

INFLUENZA (GRIPE)

PNEUMOCOCCICA

DUPLA VIRAL

TRÍPLICE VIRAL

3ª DOSE

2ª DOSE

DOSE

VACINA

VACINA

FEBRE AMARELA

REFORÇO

DUPLA BACTERIANA (dT)

2ª DOSE

DOSE

18/08/09
3A 77X
CV 02/01 PT
PV 07

18/08/08
CV 02/01 PT
PV 07

18/08/08
CV 02/01 PT
PV 07

Data 18/08/08
PV 17272
Lote 0805064
ASS. feai

18/08/08
17272
50110
feai

18/08/08
17272
OK

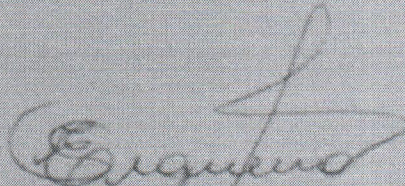
ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL QUE FAZEM: LUIZ CARLOS KESKOSKI E ROSANE BUENO RIBAS, NA FORMA ABAIXO DECLARADA:

SAIBAM todos quantos esta pública escritura virem que aos sete dias do mês de abril do ano de dois mil e dezessete (07/04/2017), nesta Cidade de Curitiba, Capital do Estado do Paraná, em Cartório, perante mim, Elizabeth Maria Paquet de Lacerda, Tabeliã do Cartório Distrital do Novo Mundo, compareceram como **OUTORGANTES DECLARANTES: LUIZ CARLOS KESKOSKI**, de nacionalidade brasileira, natural de Curitiba/PR nascido aos dez dias do mês de dezembro do ano de um mil e novecentos e sessenta e oito (10/12/1968), com 48 (quarenta e oito) anos de idade solteiro, maior e capaz, conforme Certidão de Nascimento, registrada aos 11 de dezembro de 1968, sob Matrícula nº 083170 01 55 1968 1 00088 102 0002383 18, do Serviço Distrital do Portão, Curitiba-PR, cuja a fotocópia fica arquivada nesta Serventia na Pasta de Arquivo Geral A-36, às fls., 194, aposentado, portador da Cédula de Identidade RG. nº 5208427-0/SESP/PR, inscrito no CPF/MF sob nº 727.235.139-04, residente e domiciliado na Rua João Chalbaud Biscaia, nº 30, bairro Cidade Industrial, Curitiba-PR, e **ROSANE BUENO RIBAS**, de nacionalidade brasileira, natural de Curitiba/PR, nascida aos vinte e nove dias do mês de outubro do ano de um mil e novecentos e setenta e um (29/10/1971), com 45 (quarenta e cinco) anos de idade, solteira, maior e capaz, conforme Certidão de Nascimento, registrada aos 01 de novembro, sob matrícula nº, 079939 01 55 1971 1 00368 072 0005327 74, do 1º Registro Civil e 13º Tabelionato de Notas de Curitiba/PR, cuja a fotocópia fica arquivada nesta Serventia na Pasta de Arquivo Geral A-36, às fls. 195, profissão serviços gerais, portadora da Cédula de Identidade RG. nº **6.065.035-7/I.I./S.E.S.P./PR**, inscrita no CPF/MF sob nº **872.165.589-87**, residente e domiciliada na Rua João Chalbaud Biscaia, nº 30, bairro Cidade Industrial, Curitiba-PR. Os presentes reconhecidos como os próprios por mim, Tabeliã, conforme os documentos que me foram apresentados, do que dou fé. E aí, pelos Outorgantes Declarantes no pleno gozo de suas faculdades mentais e físicas, de livre e espontânea vontade, sem constrangimento, coação, induzimento e sem qualquer vício de consentimento **declaram que convivem em união estável, tendo vida social e econômica em comum desde o dia 15/01/1989** até a presente data, ininterruptamente, configurando a convivência pública, contínua e duradoura, estabelecida com o objetivo de constituição de família, sendo que desta união, até a presente data, **NÃO TIVERAM FILHOS**. Declaram ainda, que assumem todas as responsabilidades civis e criminais decorrentes, de que encontram-se no estado civil de **SOLTEIROS**. O regime adotado foi o da **COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS**, em conformidade como o **artigo 5º da Lei nº. 9.278, de 10 de maio de 1996 e 1.725 do Código Civil Brasileiro**. Nada mais declararam. Pelos outorgantes declarantes foi-me dito, por fim, que aceitam a presente escritura em todos os seus expressos termos. Assim me disseram, diante do que dou fé. A pedido das partes, lavrei a presente escritura pública, que depois de lida e achada em tudo conforme outorgam, aceitam e assinam, dispensando a presença das testemunhas instrumentárias, de acordo com o artigo 684 do Código de Normas da e Corregedoria-Geral da Justiça do Paraná. O presente ato foi devidamente protocolado nesta

data no Livro Protocolo Geral sob nº de Ordem 1180/2017. Eu, (a.), Cintia Cristina Schlichta, Escrevente que a escrevi. Eu, (a.), Elizabeth Maria Paquet de Lacerda, Tabeliã que a fiz digitar, subscrevi, dou fé e assino. Emolumentos: R\$114,66, (VRC 630,00). Funrejus: R\$28,67, Selo Funarpen: R\$0,75. Selo Digital Nº 7MhuZ.d62xe.UaxYZ. Controle: CjYeD.bVsD. (aa.) LUIZ CARLOS KESKOSKI, DECLARANTE e ROSANE BUENO RIBAS, DECLARANTE. Elizabeth Maria Paquet de Lacerda, Tabeliã. Nada mais. Trasladei em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé. Eu, Eder Luis de Sá Siqueira Perucio, Tabelião Substituto, que a trasladei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso.

Em Teste  da Verdade

Curitiba-PR, 07 de abril de 2017



Eder Luis de Sá Siqueira Perucio
Tabelião Substituto



LUIS CARLOS KESKOSKI
R BIGUA, 1337 - CASA13
GRALHA AZUL - FAZENDA RIO GRANDE - PR - CEP: 83824-466
CPF 727.235.139-04

Mês de referência Unidade Consumidora

Agosto/2022

102407436

Vencimento

VALOR A PAGAR

16/09/2022

R\$ 122,63

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 4136278536

FAT-01-20223396157454-83

CENSO 2022. A PARTIR DE AGOSTO, ATENDA O RECENSEADOR DO IBGE.

Informações Técnicas

Reside/Residencial

Nº Medidor: MD 0211601236 - MONOFASICO

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
25/07/2022 40652	24/08/2022 41004	30 dias 152 kWh	1	152 kWh	5,06 kWh	25/08/2022	23/09/2022

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
07/2022	197	05/08/2022	157,77
06/2022	189	08/07/2022	172,20
05/2022	168	06/06/2022	154,61
04/2022	204	09/05/2022	216,61
03/2022	219	07/04/2022	251,28
02/2022	217	07/03/2022	249,50
01/2022	207	04/02/2022	243,29
12/2021	197	05/01/2022	233,99
11/2021	192	02/12/2021	228,04
10/2021	197	05/11/2021	229,97
09/2021	197	07/10/2021	224,15
08/2021	212	06/09/2021	226,65

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 270.204.916 - SERIE B
Emitida em 25/08/2022

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Aliq. Cálculo ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	152	0,733487	111,49	111,49 - 38,00%
CONT ILLUMN PUBLICA MUNICIPIO				11,14	

Informações Suplementares

Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO 0,569740

Tensão Contratada: 127 volts
Linha Aterrada/Tensão: 117 a 130/117 a 129 volts

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
111,49	20,07	122,63
Reservado ao Fisco		
2AA3.7B05.ED3E.0F6D.DEF5.F5E3.09EA.C7C5		

INCLUI DO NA FATURA FIG R\$0,00 E COFINS R\$3,97 CONFORME RES. ANEEL 180/2004.
A PARTIR DE 01/08/2022 - PLP/PASEP 0,58% e COFINS 4,40%.
CENSO 2022. A PARTIR DE AGOSTO, ATENDA O RECENSEADOR DO IBGE.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e descontos.
Períodos Band. Tarif. Verde: 29-01-24/05

Tipo de movimentação

- Transferência para conta no Itaú Agência Conta DAC
- Transferência para conta em outra instituição Instituição Agência Conta DAC
- Movimentação por meio de Cartão

Dados do Cliente

Nome (sem abreviação) ROSANE BUENO RIBAS CPF 1872.165.5891-07

Documento de Identificação

Tipo RG Número 160650357 Nascimento Data de nascimento 29/10/1971

Endereço Residencial

CEP 93824-466 Rua, Avenida, Praça, etc. RUA BIGUA Número 1337 Complemento CS 13
Bairro GRALHA AZUL Cidade FAZENDA RIO GRANDE UF PR

Propósito e natureza da relação de negócio:

O Cliente utilizará a Conta Salário para recebimento de salário, aposentadoria e valores similares, e para contratação de serviços e produtos admitidos pela regulamentação aplicável.

Informações para Crédito Salário

Conta para recebimento de crédito salário (SISPAG ou crédito de Salário de Funcionário Público)
Nome e CNPJ do empregador do cliente: ECO BRASIL S T LIMPEZA EIRELI 32708178/0001-88

Representante / Assistente / Procurador

Qualificação Procurador Representante Legal Nenhuma
Relação com o titular Pai Cônjuge Mãe Outra

Nome (sem abreviação) CPF
Documento de Identificação Tipo Número Data de Emissão Órgão Emissor UF Sexo Masculino Feminino

Situação Especial do Titular

Nenhuma Deficiente Visual Outra

Para uso do Itaú

Funcional do responsável pela conferência/verificação dos documentos 007555717
Funcional do responsável pela oferta 007555717
Local e data da Proposta FAZENDA RIO GRANDE, 29/09/2022

Informações Importantes

- (i) A conta salário é uma conta de registro, diferente da conta corrente, para receber exclusivamente salários, proventos e pagamentos similares, e não admite outro tipo de depósito além dos créditos do empregador, não sendo movimentável por cheques.
- (ii) Você pode optar por movimentar os valores creditados na conta salário por meio do cartão de movimentação ou solicitar a transferência gratuita e automática para conta corrente, conta poupança ou conta de pagamento indicada por você, mantida no Itaú ou em outra instituição.
- (iii) Caso você mantenha uma Conta Universal Itaú, o cadastramento da conta salário não implica em isenção ou alteração no valor do pacote de tarifas eventualmente contratado por você naquela conta.
- (iv) A conta salário poderá ser utilizada por você para liquidação de contas, faturas ou quaisquer outras dívidas, inclusive mediante débito automático.
- (v) A abertura da conta salário não cancela autorizações fornecidas em produtos ou serviços contratados com o Itaú, ou com empresas do Conglomerado Itaú Unibanco S.A.

Assinatura do Cliente/Representante Legal/Procurador

Declaração (campo para uso do Itaú Unibanco)
Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas, a vista dos originais do documento de identidade, do CPF e outros comprobatórios dos demais elementos de informação apresentados, sob pena de aplicação do disposto no Art. 64 da Lei nº 8.383, de 30.12.91.

Autorização do responsável pelo titular menor
Na qualidade de assistente do titular menor, você:
 Autoriza a movimentação da conta independentemente da sua assinatura.
 Não autoriza a movimentação da conta sem a sua assinatura.

Assinatura do gerente responsável pela conferência/verificação dos documentos

Assinatura do responsável

CLIENTE

metro

ROSANE BUENO RIBAS

357173



ndereço: Rua Bigua 1337 casa 13 Gralha Azu
stados - Fazenda Rio Grande - PR
elefone: 995399680
mail.caio.keskoski@hotmail.com

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

TABELAMENTO

ESC. MUN. N. SENHORA DA LUZ DOS PINHAIS E P G

CALIDADE

CURITIBA

01. IRE

UNIDADE MANTENEDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 03254 22/09/83

Decreto ou Resolução (Nº e Data)

ATOS OFICIAIS

RECONHECIMENTO:

Decreto ou Resolução (Nº e Data)

HISTÓRICO ESCOLAR
ENSINO DE 1º GRAU

ALUNO(A) ROSANE BUENO RIBAS

DATA DE NASC. 29/10/71

SEXO F

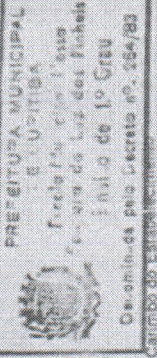
LOCALIDADE CURITIBA

ESTADO PR

PAI JOSE MEIRA RIBAS

MÃE NEUZA BUENO RIBAS

FILIAÇÃO



CURRÍCULO PLENO

EDUCAÇÃO GERAL

Nº	(1) COMUNIC. E EXPRESSÃO		(2) ESTUDOS SOCIAIS		(3) CIÊNCIAS		ARTIGO 7º				FORMAÇÃO ESPECIAL	RESULTADO	
	NC	PD	NC	PD	NC	PD	Educação Moral e Cívica	Educação Física	Educação Artística	Programas de Saúde			Ensino Religioso
68	63	63	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
64	63	63	64	63	64	63	64	63	64	63	64	63	64
62	63	63	61	63	61	63	61	63	61	63	61	63	61
60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60

OBSERVAÇÕES:

QUANDO OS CONTEÚDOS FOREM TRABALHADOS DENTRO DAS ÁREAS BASTARÁ INDICAR NAS RESPECTIVAS COLUNAS O NÚMERO CORRESPONDENTE A CADA UMA

- * 1 = Resultado contido em Comunicação e Expressão
- * 2 = Resultado contido em Estudos Sociais
- * 3 = Resultado contido em Ciências

ESTABELECIMENTO	MUNICÍPIO	ESTADO	ANO
AP E M N S L PINHAIS E P G	CURITIBA	PR	84
AP E M N S L PINHAIS E P G	CURITIBA	PR	85
AP E M N S L PINHAIS E P G	CURITIBA	PR	86
AP E M N S L PINHAIS E P G	CURITIBA	PR	87

ITIBA, 15 DE JANEIRO DE 1.988

Local e Data

Este documento não contém emendas ou rasuras

Norma e Assinatura do Secretário

ALBA SA TOFFOLI

Norma e Assinatura do Diretor

Nome e Assinatura do Diretor

Isento de reconhecimento de firma

DECRETO-00125/86

SANDRA LENARA NUNES DE C. SMANHOITO

S. Smanhuito

Pix

Chaves

Adicione, edite e exclua suas chaves. Você pode ter até 5 chaves e escolher uma para ser a principal.

872.165.589-87

Ativa

Chave principal