



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

Empresa: DGX FILIAL _____
Nome do Colaborador: MAYARA CRISTINA FERREIRA _____ 43 9833-9585
Cliente: ITAMARATY _____
Departamento: OPERACIONAL _____
Centro de Custo: LIMPEZA _____
Data de Admissão: 05/01/2023 _____ Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
NR : _____ Salário: R\$ 1.446,90
Outros valores adicionais: _____
Contrato de Experiência: (X) 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. á sexta das 13H até 22H - intervalo das _____ até _____
Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: ()SIM (x)NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: ()SIM (x)NÃO – _____
Substituição de: _____

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. __ CARTEIRA DE TRABALHO (FRENTE, VERSO, 3 ÚLTIMOS REGISTROS);
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

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: **MAYARA CRISTINA FERREIRA** MATRÍCULA: **3685.8494**
 ENDEREÇO: **R MARIA PONCE LINFANTE** Nº LADO - Nº FRENTE: **84**
DF L16R JD COLISEU 2
 CEP: **86.886-040** LOCAL: **ROLANDIA**
 ROTEIRO DE LEITURA: **230-09-25-000-04008** HIDRÔMETRO: **Y18AA0654245-4-1** CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: **011 001 - - - -**

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fator	Cop. Totais	Definições NO VERSO
Nº Amostras Envidadas	71	71	71	-1	71	
Nº Amostras Realizadas	73	73	73	34	73	
Nº Amostras que Atenderam a Legislação	73	73	73	34	73	

Conclusão: **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2022	PAGO	PAGO	X	PAGO	PAGO	X	X	X	X	X	X	---

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS **SANEPAR(R\$)**

JUROS MORATORIOS	4,20
JUROS MORATORIOS	3,05
MULTA AGUA	2,11
AT. MONET. P/ ATRASO	1,13

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS		TOTAIS	
		AGUA	ESGOTO	AGUA	ESGOTO
RES Mínimo	5			45,25	
De 6 a 10m3	5	1,40		7,00	
De 11 a 15m3	5	7,00		39,00	
De 16 a 20m3	3	7,84		23,52	

HISTÓRICO DE CONSUMO (m3)

01/22	02/22	03/22	04/22	05/22	06/22	07/22	08/22	09/22	10/22	11/22
16	13	13	11	9	12	13	11	12	11	15

DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (m3)	REFERÊNCIA
32 - 14/12/2022	553	571	18	12/2022

PERÍODO DE AUSÊNCIA DE LEITURA: _____

MÉDIA DE CONSUMO (m3) ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
12	25/12/2022

PERÍODO DE LEITURA (AGUA)	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
12/01/2023	114,77	10,49	125,26

RELATÓRIO DA QUALIDADE DA AGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR
 ATENDIMENTO: ARAPONGAS@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 10,76
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

02670000001-9 25260109202-3 21225368584-7 94122022319-7



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MAYARA CRISTINA FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO
14/04/1992

Nº INSCRIÇÃO
0852 6198 0604

ZONA
059

SEÇÃO
0134

MUNICÍPIO / UF
ROLÂNDIA/PR

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO
08/11/2017

VACANTE
Des. Adalberto Jorge Ximó Pereira

13:00 às 22:00

Itamaraty

MAYARA CRISTINA FERREIRA

Dados Pessoais:

Endereço: Maria Ponce Infante Nº 64.
Bairro: Jd. Coliseu II.
Cidade: Rolândia. **UF:** PR.
Telefone: (43) 9 9833-9585.
Data de Nascimento: 14/04/1992.
Estado Civil: Solteira.
CPF: 095.292.389-08

14
9
2



Escolaridade:

- Ensino Médio Incompleto.

Experiência Profissional:

- **Empresa:** Nutriste.
Cargo: Auxiliar geral.
Período: 03/18 á 07/2019.
- **Empresa:** Jagua Frango.
Cargo: Linha de Produção.
Período: 15/02/2020 á 18/11/2020.
- **Empresa:** Van couros.
Cargo: Auxiliar geral.
Período: 18/02/2022 á 18/05/2022.

Objetivo:

- Buscar sempre uma oportunidade para desenvolver e melhorar meus conhecimentos, visando sempre no crescimento meu e da empresa, para que ambos cresçam e evoluam para o melhor.

6

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

163.65840.55-2

2682832

003-0

PR

Mayoría Sistema S/Provia





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

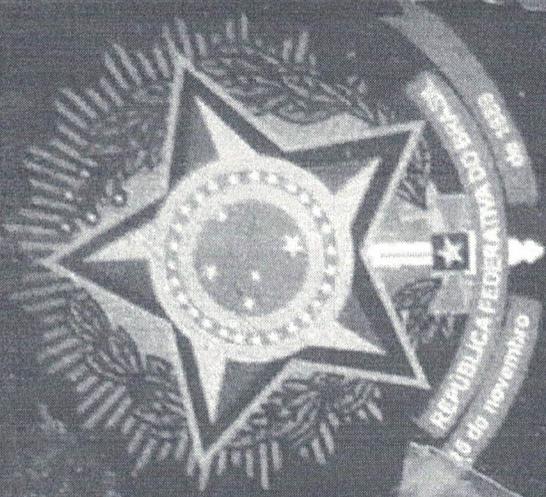
095.292.389-08

Nome

MAYARA CRISTINA FERREIRA

Nascimento

11/10/1992



REPUBLICA FEDERATIVA
15 de Novembro
1988-90

SERVIÇO REGISTRAL DE NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, TÍTULOS, DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
RUA ESTILAC LEAL, 129 - CAIXA POSTAL, 198 - FONE/FAX: (43) 3256 1301 - CEP 86600-000 - ROLÂNDIA - PARANÁ

LIVRO A-017

FOLHA 171

TERMO 015391

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 15391

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 20 de abril de 1992, o assento de nascimento de.....

**** MAYARA CRISTINA FERREIRA ****

do sexo feminino, nascida no dia quatorze de abril de um mil, novecentos e noventa e dois (14/04/1992), no Hospital São Judas Tadeu, em Rolândia-PR.....
Filha de DRIPID BORIANI FERREIRA.....
e de GILMARA ALVES FERREIRA.....
naturais deste Estado, ele Pedreiro, ela Do lar, residentes e domiciliados nesta Cidade.....

São avós paternos: JOÃO MIGUEL FERREIRA.....
e IZABEL APARECIDA BORIANI.....
e avó materna: DEJANIRA ALVES.....

Foi declarante: O pai.....

Com as testemunhas constantes no termo.....

Observação: Nada Consta.....

.....

.....

.....

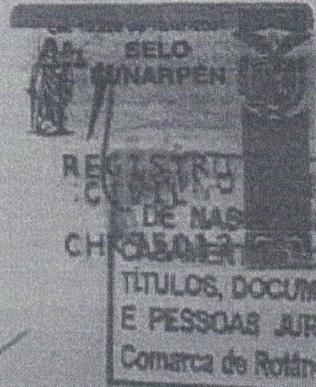
O referido é verdade e dou fé.

Rolândia, 21 de Abril de 2008.

Mariluci Y. Sakiyama Toshimitsu
Oficial do Registro Civil

MARILUCI Y.S.TOSHIMITSU
OFICIAL

Custas Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97)



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ
MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR
JANETE BETTELLI
ESCREVENTE SUBSTITUTA
MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCREVENTE JURAMENTADO
Rua Estilac Leal, 129 - Fone/Fax: (43) 3256 1301
Caixa Postal 198 - CEP 86.600-000 - Rolândia - PR

SELO DIGITAL
0966Y, FF3IC, IVOMP
DRHZK, HMFvd
https://www.fone.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

AGNES HINATTA DO NASCIMENTO

CPF: 156.915.029-05 **

Matrícula

081794 01 55 2020 1 00050 583 0037942 62

Data do nascimento por extenso

Dezenove de setembro de dois mil e vinte **

Dia
19

Mês
09

Ano
2020

Hora

14h 02min

Naturalidade

Rolândia-PR **

Município de registro e unidade de federação
Rolândia-PR **

Local, Município de Nascimento e UF
Hospital São Rafael, Rolândia-PR **

Sexo
Feminino

Filiação

EGNER DANILO FERREIRA DO NASCIMENTO e MAYARA CRISTINA FERREIRA, ele natural de Cambé/PR, ela natural de Rolândia/PR, residentes à Rua Maria Ponce Linfante, 64, Jardim Coliseu em Rolândia/PR **

Avós

VALDECIR PADOVANI DO NASCIMENTO, ROSIMEIRE DE OLIVEIRA FERREIRA DO NASCIMENTO, ORIPIO BORIANI FERREIRA e GILMARA ALVES FERREIRA **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Vinte e um de setembro de dois mil e vinte **

Número da D.N.V

30-81790069-3

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Anotações de cadastro

Nada consta. **

Nome do Oficial

Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia

Oficial Registrador

Mariluci Yuriko Sakiyama Toshimitsu - Oficial

Município e Comarca / UF

Município de Rolândia - Estado do Paraná

Endereço

Rua Gal. Estilac Leal, 139

CEP: 86.600-107 - Fone: (43) 3256-1301

Fax: (43) 3156-0104

email: cartoriorolandia@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rolândia-PR, 21 de setembro de 2020.

Letícia Sinotti
Escrevente Juramentada

LETICIA SINOTTI
ESCREVENTE JURAMENTADA

SERVIÇO REGISTRAL DE NASCIMENTOS,
CASAMENTOS E ÓBITOS

COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ
MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

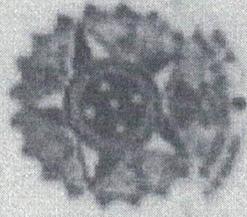
Rua Estilac Leal, 139 - Fone: (43) 3256-1301

Caixa Postal 198 - CEP 86.600-107 - Rolândia - PR



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

138.595.169-90

Nome

ADRIAN RIAN DO NASCIMENTO

Nascimento

07/02/2009

LIVRO A-035

FOLHA 391

TERMO 028750

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 28750

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Oficial, consta que, foi lavrado no dia 09 de fevereiro de 2009, o assento de nascimento de **ADRIAN RIAN DO NASCIMENTO** de sexo masculino, nascido no dia sete de fevereiro de dois mil e nove (07/02/2009), às treze horas e cinco minutos (13:05h), no Hospital

** ADRIAN RIAN DO NASCIMENTO **

Filho de **EGNER DANILO FERREIRA DO NASCIMENTO** e **MAYARA CRISTINA FERREIRA**, naturais deste Estado, ele **BERRADOR**, ela **DO LAR**, residentes e domiciliados nesta Cidade-Rua Antonio Canônico, Q.25, L.02 - Jd.Santiago.

São avós paternos: **VALDECIR PADOVANI DO NASCIMENTO** e **ROSIMEIRE DE OLIVEIRA FERREIRA DO NASCIMENTO** e avós maternos: **DRÍPIO BORIANI FERREIRA** e **GILMARA ALVES FERREIRA**.

Foram declarantes: Os pais. Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 00-46792957-2 de nascido vivo do Ministério da Saúde.

Observação: já Via.

O referido é verdade e dou fe.
Rolândia, 09 de Fevereiro de 2009.

Marcus H. Toshimitsu
Escrivente Juramentado

Custas Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97)

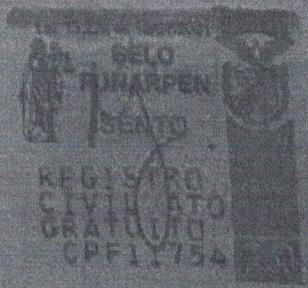
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARLUCCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI - ESCRIVENTE SUBSTITUTA
MARCUS H. TOSHIMITSU - ESCRIVENTE JURAMENTADO

Rua Estilac Leal, 129 - Fone/Fax: (43)256-1301
Caixa Postal 198 - CEP 28.600-000 - Rolândia - PR

MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCRIVENTE JURAMENTADO



VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **12.821.397-0**

DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/07/2009

NOME: **MAYARA CRISTINA FERREIRA**

FILIAÇÃO: **ORIPPIO BORIANI FERREIRA**

GILMARA ALVES FERREIRA

NATURALIDADE: **ROLANDIA/PR**

DATA DE NASCIMENTO: 14/04/1992

DOC. ORIGEM: **COMARCA=ROLANDIA/PR, DA SEDE**

C.NASC=15391, LIVRO=17A, FOLHA=171

CURRTIBA/PR



ASSINATURA DO DIRETOR

16 DE 29/08/82

É PROIBIDO PLASIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.821.397-0



POLEGAR DIREITO



Margarida Cristina Furuvieira

ASSINATURA DO TITULAR

EIRA DE IDENTIDADE

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique imediatamente.

AGÊNCIA

0032 9

CONTA

0017317 7

253

elo
DÉBITO

ASSINATURA AUTORIZADA - AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil: 002-0022 / 0800 570-0022

Acesso do Exterior: +55 (11) 4002-0022

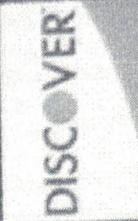
SAC: 0800 704-0383

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099

Ouvidoria: 0800 727-9953

banco.bradesco

NO EXTERIOR



ATM



Banco24Horas

CE 0102-13748501

 bradesco



6500 4251 3830 1107

02/27

VALID THRU

MAYARA CRISTINA FERREIRA

DÉBITO

elo



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
ABNER DANILO DO NASCIMENTO

Matricula

081794 01 55 2016 1 00045 088 0034447 49

Dia 03
Mes 06
Ano 2016

Data do nascimento por extenso
Três de junho de dois mil e dezesseis **

Hora 07h 00min
Município do nascimento e unidade de federação Rolândia-PR **

Município de registro e unidade de federação Rolândia-PR **
Local de nascimento Hospital São Rafael **

Sexo Masculino

Profissão
EGNER DANILO FERREIRA DO NASCIMENTO **
MAYARA CRISTINA FERREIRA **

Avós
Paternos: VALDECIR PADOVANI DO NASCIMENTO **
e ROSIMEIRE DE OLIVEIRA FERREIRA DO NASCIMENTO **
Maternos: ORIPIO BORIANI FERREIRA **
e GILMARA ALVES FERREIRA **

Gêmeos Não
Nome dos gêmeos: ----- **

Data do registro por extenso
Treze de junho de dois mil e dezesseis **

Número da D.N.V.
30-68017025-3

Observações / Averbções
Inscrito no CPF sob o nº 127.080.659-98, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15 Nada consta. Custas: Isentas. (Face a Lei Federal 9.534/97) **

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Rolândia - PR, 13 de junho de 2016

Nome do titular
Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia

Nome do responsável
Mariluci Yuzuo Sakiyama Toshimitsu - Oficial

Município de
Município de Rolândia - Estado do Paraná

Endereço
Rua Gal. Estilac Leal, 139
CEP 86.600-107 - Fone: (43) 3256-1301
Fax: (43) 3156-0104

Marcus H. Toshimitsu
Escritor Substituto
MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCREV. SUBSTITUTO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

MARCUS H. TOSHIMITSU JANETE BETTELLI
ESCREVENTE SUBSTITUTO ESCREVENTE JURAMENTADA

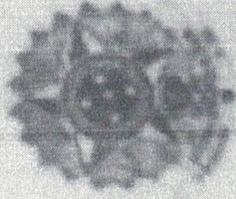
Rua Estilac Leal, 139 - Fone/Fax: (43) 3256-1301
Caixa Postal 198 - CEP 86.600-000 - Rolândia - PR

FUNARPEN AA 001200169 P



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

127.080.659-98

Nome

ABNER DANILO DO NASCIMENTO

Nascimento

03/06/2016

Ass: _____ Ass: _____ Ass: _____

OUTRAS VACINAS 3ª dose

<p><u>Covid 19</u> <u>08/07/21</u> Lote: <u>214UCD096Z</u> Val: <u>Fiocruz</u> Ass: <u>Ang</u></p>	<p><u>Covid 19</u> <u>30/9/21</u> Lote: <u>218VCD290W</u> Val: <u>Fiocruz</u> Ass: <u>✓</u></p>	<p><u>Covid 19</u> <u>13/09/22</u> Lote: <u>207H21A</u> Val: <u>Johnson</u> Ass: <u>Luciana</u></p>
<p><u>Covid 19</u> <u>16/11/22</u> Lote: <u>223VDC42W</u> Val: <u>C. Saude</u> Ass: <u>Jamuel</u> <u>Fiocruz</u></p>	<p><u>11</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>	<p><u>11</u> Lote: _____ Val: _____ Ass: _____</p>



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Lucineio dos Santos

DN: 26/02/79 Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Município: _____

UF: _____ Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

3 REGISTROS

Rescisão Contratual

15 DEZ 2022

Ocupação alterada para OPERADOR DE MAQUINAS FIXAS EM GERAL

01 NOV 2022

Admissão

25 AGO 2022

0 OBSERVAÇÕES

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

20/07/2022 - 09/08/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado

09/08/2022

Endereço do Empregador

RUA BRITANIA, 97 CEP 85902-480 - VILA BECKER -
TOLEDO/PR

Ocupação Inicial

5143-20 - FAXINEIRO

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 1.446,90

Remuneração Inicial

R\$ 434,07

Última Remuneração Informaria

R\$ 434,07 (08/2022)

Relação de Trabalho

Empregado

Tipo de Admissão

Admissão

Fonte da Informação

ESOCIAL

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

18/02/2022 - 18/05/2022

Endereço do Empregador

EST PARA PITANGUEIRAS S/N KM 03
LOTE 86-A/86-B-1/86-C-3 CEP 86602-530 - JARDIM
NOBRE - ROLANDIA/PR

Ocupação Inicial

7620-05 - TRABALHADOR POLIVALENTE DO
CURTIMENTO DE COUROS E PELES

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 1.404,00

Remuneração Inicial

R\$ 1.546,54

Última Remuneração Informada

R\$ 906,70 (05/2022)

Relação de Trabalho

Empregado

Tipo de Admissão

Admissão

Fone da Informação

ESOCIAL

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

25/08/2022 - 15/12/2022

Endereço do Empregador

RUA PIO XII, 811 CEP 86020-381 - CENTRO -
LONDRINA/PR

Ocupação Inicial

7842-05 - ALIMENTADOR DE LINHA DE PRODUCAO

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 1.598,83

Remuneração Inicial

R\$ 1.598,83

Última Remuneração Informada

R\$ 669,34 (12/2022)

Relação de Trabalho

Empregado

Tipo de Admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ABNER DANILO DO NASCIMENTO

Matrícula

081794 01 55 2016 1 00045 088 0034447 49

Dia 03
Mes 06
ano 2016

Data do nascimento por extenso
Três de junho de dois mil e dezesseis **

Hora 07h 00min
Município do nascimento Rolândia-PR **
Unidade de Federação

Município de registro e unidade de Federação Rolândia-PR **
Local de nascimento Hospital São Rafael **

Sexo
Masculino

Profissão
EGNER DANILO FERREIRA DO NASCIMENTO **
MAYARA CRISTINA FERREIRA **

Avós
Paternos: **VALDECIR PADOVANI DO NASCIMENTO ****
e ROSIMEIRE DE OLIVEIRA FERREIRA DO NASCIMENTO **
Maternos: **ORIPPIO BORIANI FERREIRA ****
e GILMARA ALVES FERREIRA **

Gêmeo Não
Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso
Treze de junho de dois mil e dezesseis **

Número da D.N.V.
30-68017025-3

Observações / Averbacões
Inscrito no CPF sob o nº 127.080.659-98 conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/16. Nada consta. Custas Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) **

Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia

Marcus H. Toshimitsu - Oficial

Município de Rolândia - Estado do Paraná

Rua Gal. Estilac Leal, 139
CEP: 86.600-107 - Fone: (43) 3256-1301
Fax: (43) 3156-0104

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe
Rolândia - PR, 13 de junho de 2016

Marcus H. Toshimitsu
Escrivente Substituto

MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCRIV. SUBSTITUTO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

MARCUS H. TOSHIMITSU **JANETE BETTELLI**
ESCRIVENTE SUBSTITUTO **ESCRIVENTE JURAMENTADA**

Rua Estilac Leal, 139 - Fone/Fax: (43) 3256-1301
Caixa Postal 198 - CEP 86.500-000 - Rolândia - PR

FUNARPEN AA 001200169P

11/20/16

Data 12/01/16
Lote 2011
Unid. 100g
Ass. 100g

1ª Dose

Data 03/26/16
Lote 14007
Unid. H. 2 R
Ass. T. 200g

2ª Dose

Data 08/16/16
Lote 3318
Unid. 100g
Ass. 100g

Data 08/14/16
Lote 1318
Unid. 100g
Ass. 100g

3ª Dose

Data 20/01/13
Lote 150010
Unid. 100g
Ass. 100g

1ª Reforço

Data 25/9/17
Lote: N.
Unid.: 100g
Ass.: N.

2ª Reforço

Data 17/03/17
Lote: 20290216
Unid.: 100g
Ass.: 100g

11/20/16

Data 12/01/16
Lote 2011
Unid. 100g
Ass. 100g

Data 08/14/16
Lote 1318
Unid. 100g
Ass. 100g

Data 20/01/13
Lote 150010
Unid. 100g
Ass. 100g

Data 25/9/17
Lote: N.
Unid.: 100g
Ass.: N.

Data 17/03/17
Lote: 20290216
Unid.: 100g
Ass.: 100g

Vacina

Tetra Viral (SCRV)

Triplíce Viral (SCR)

Febre Amarela

Vacina Meningocócica C

Vacina Pneumocócica 10

Vacina Oral de Rotavirus Humano

Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)

Data: 25/9/19
 Lote: 013M60130
 Unid.: 180x
 Ass.: HCP(A)
 Data: 25/9/19
 Lote: M03940
 Unid.:
 Ass.:

Data: 5/6/19
 Lote: 8SVV0012
 Unid.: 180x
 Ass.: Jucelia
 Data: 11/02/19
 Lote: S50119004
 Unid.: 180x
 Ass.: Sandra

Data: 31/3/19
 Lote: 6NFO633
 Unid.: 9m
 Ass.: J.A.
 17.03.19
 180x FA 0782
 Sandra
 Sandra

Data: 11/10/16
 Lote: 1593-2
 Unid.: F30ED
 Ass.: J.A.
 21/11/16
 Data: Funed
 Lote: 259 M28
 Unid.: 180x
 Ass.: Sandra

Data: 17/8/16
 Lote: HEN036A
 Unid.: 180x
 Ass.: Sandra
 Data: 9/11/16
 Lote: 14910200
 Unid.: 180x
 Ass.: J.A.

Data: 17/8/16
 Lote: 14910200
 Unid.: 180x
 Ass.: Sandra
 Data: 8/11/16
 Lote: 14910200
 Unid.: 180x
 Ass.: J.A.

Data: 17/8/16
 Lote: 14910200
 Unid.: 180x
 Ass.: Sandra
 Data: 06/11/16
 Lote: L1511
 Unid.: Sandra
 Ass.: J.A.

Data: 23/01/19
 Lote: 1623
 Unid.: 180x
 Ass.: Sandra
 Data: 25/9/19
 Lote: 27A
 Unid.: 180x
 Ass.: J.A.

Data: 5/6/19
 Lote: 153703
 Unid.: 180x
 Ass.: J.A.

Data: 5/6/19
 Lote: 153703
 Unid.: 180x
 Ass.: J.A.

HPV
 11avos

22/03/21
 FC
 27A
 Sandra

Ministério da Saúde

acompanham o Calendário Básico de vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde

Classificação de risco:

() Nenhum

() Intermediário

() Alto risco

Região:

Celular:

Cidade:

Estado:

Tipo de referência:

Sexo:

Complemento:

Endereço:

Nome do pai:

Nome da mãe:

Maryane Cristina Frouna

Data do nascimento:

03/06/16

Município de nascimento:

Polandina

Nome de origem:

Clayton Danilo de Nascimento

IDENTIFICAÇÃO



