



Braga Contabilidade

**PROCEDIMENTOS E
DOCUMENTOS PARA
REGISTRO DE
COLABORADORES PELA
CONTABILIDADE**

Revisão/Versão: **01**

Data:

Por: **Anderson**

Página: **1 de 1**

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

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA.

Nome do Colaborador: SANDRA FERNANDES PEREIRA

Data de Admissão: 17/03/2021 Função: AUX. SERV. GERAIS

Salário Experiência: R\$ 1300,00 Salário Pós Experiência: R\$ 1300,00

Outros valores adicionais: VALE ALIMENTAÇÃO R\$ 450,00

Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 dias () outros: _____

Grau de Escolaridade: _____

Estado Civil: DIVORCIADA Nome do Cônjuge: -

Endereço: RUA BUENOS AIRES, 254 JD ALICE II

Horário de trabalho: 7H ÀS 16H **INTERVALO:** 11H ÀS 12H **SÁBADO:** 7H ÀS 11H

Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia _____

Linhas de vale transporte: _____

Sindicalizado: () SIM (X) NÃO – Qual: _____

Tomador de Serviço: _____

Favor providenciar os documentos abaixo:

01 Foto 3x4	N
Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL	S
Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	S
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	S
ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	S
01 cópia do RG – Carteira de Identidade	S
01 cópia do Título de Eleitor	S
01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	N
01 cópia do CPF	S
01 Cópia do Comprovante de Residência atual	S
PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)	N
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	S
01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	S
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	S
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	S
Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.

**FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA
R&S**



EMPRESA	DATA SOLICITADA:
CLIENTE	MULTILOG FOZ
CIDADE	FOZ DO IGUAÇU – PR
CARGO	AUX. SERV. GERAIS
AREA DE ATUAÇÃO	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
SUPERVISOR	HORÁCIO / CLAYTON
FORMAÇÃO ACADEMICA:	

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input type="checkbox"/> []	AUMENTO DO QUADRO	<input checked="" type="checkbox"/> [x]	SUBSTITUIÇÃO
	<input type="checkbox"/> [] <input checked="" type="checkbox"/> [X]	TEMPORÁRIO NOVO CONTRATO	<input type="checkbox"/> []	FERISTA (X) 30 (X) 60 (X) 90 Colab: Ferista:

REMUNERAÇÃO	R\$ 1300,00
BENEFICIOS	Vale Alimentação
CARGA HORARIA	44 Horas Semanais
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 7h às 16h Sábado: 7h às 11h
SEXO	FEMININO
IDADE	ACIMA DE 30 ANOS
EXPERIÊNCIA	SIM
PERFIL FÍSICO	QUE TENHA AGILIDADE
ACEITA FUMANTE	(X) SIM () NÃO

PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:
LIMPEZA INTERNA - LIMPEZA COM LAVADORA / LIMPEZA DE BANHEIROS.
HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):
NOÇÕES DE LIMPEZA.
ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):
SER PRÓ-ATIVA, TER INICIATIVA, SER RESPONSÁVEL E TER BOA INTERAÇÃO COM DEMAIS COLABORADORES.

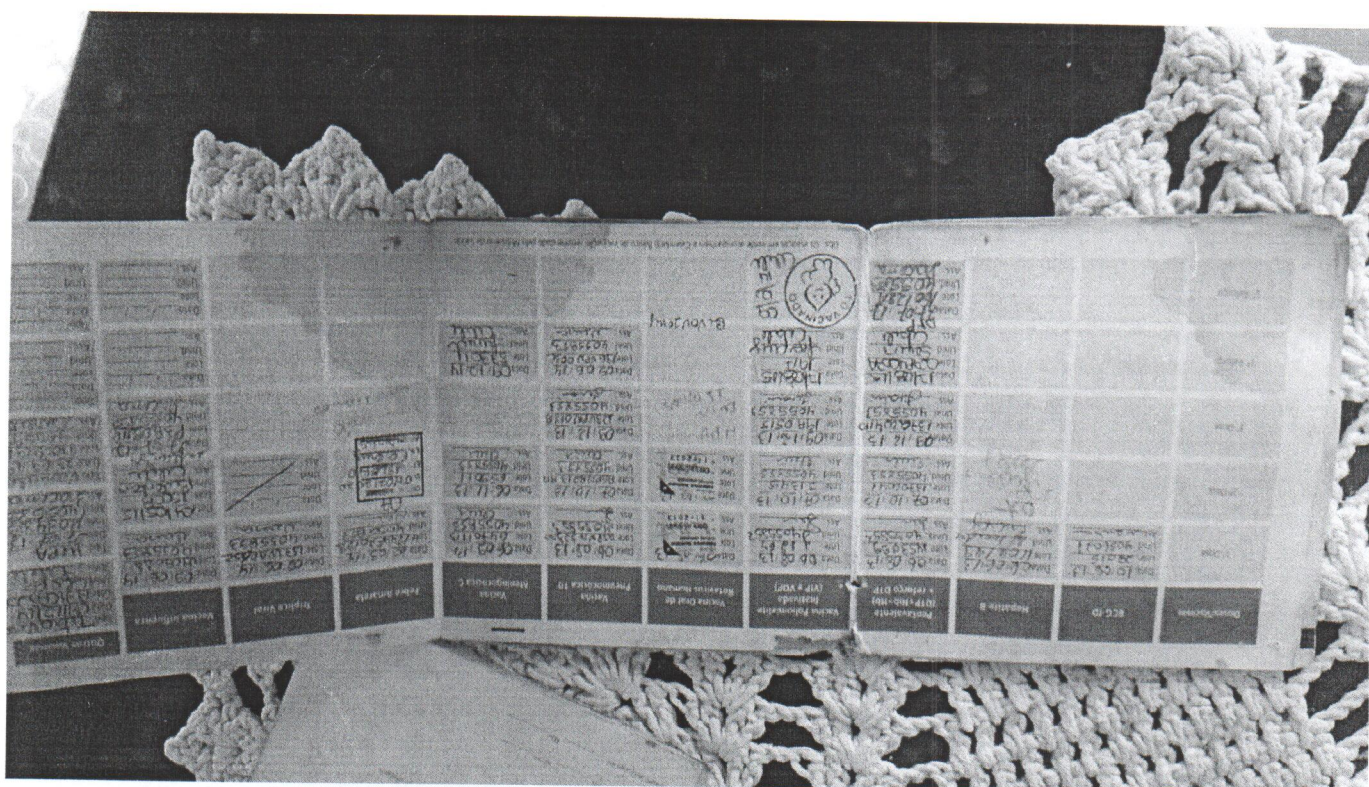
Data recebimento: _____

Data de fechamento da vaga: ____/____/____

Nº Vaga: _____

Analista R&S responsável: _____

Colaborador: _____



GENUSCLIN

CLINICA DE MEDICINA DO TRABALHO

GENUSCLIN SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
 AVENIDA BRASIL, 1300, EDIFÍCIO MARIA ELSA, SALA 101-
 FONE (45) 3029-6444 E 99809-0246
 atendimento.foz@genusclin.com.br
 CEP: 85851-000 - FOZ DO IGUAÇU - PR

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA - ME
 CNPJ: 20.596.423/0001-23

Atestamos de conformidade com disposto na legislação em vigor pela secretaria de Relações do Trabalho Saúde e Segurança do Trabalhador

Funcionário: SANDRA FERNANDES PEREIRA	Data de Nascimento: 12/08/1981
Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA - ME	CNPJ: 20.596.423/0001-23
Endereço: RUA CAETES 192	Bairro: MATARAZZO
Cidade: LONDRINA	Satur: OPERACIONAL
Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
RG: 67551474	
Matrícula: _____	Data Exame: 11/03/2021
EXAMES COMPLEMENTARES A QUE FOI SUBMETIDO	
Procedimentos	Data
<input checked="" type="checkbox"/> AVALIAÇÃO CLÍNICA ABRANGENDO ANAMNESE OCUPACIONAL E EXAME FÍSICO E MENTAL	11/03/2021
<input checked="" type="checkbox"/> HEMOGRAMA COMPLETO (HEMATÓCITO E LEUCÓCITO) E AVALIAÇÃO DE PLAQUETAS	11/03/2021
CONCLUSÃO DO EXAME	
Neste, em cumprimento a NR 7, que o funcionário abaixo assinado, foi examinado nesta data, sendo o resultado de avaliação considerado:	
<input checked="" type="checkbox"/> APTO	<input type="checkbox"/> INAPTO
Conclusão	Observações
Não é portador de doenças profissionais ou incapacidade física resultante de acidentes de trabalho, que impossibilite de trabalhar na função indicada.	
 Leticia S. S. K... MÉDICA CRM-PR 73-81	
Ass. e controle do médico avaliador	
RECIBO	
Declaro para fins de processo que fui devidamente examinado e recebi a 2ª via do ASO - Atestado de Saúde Ocupacional, nesta data.	
FOZ DO IGUAÇU	 Assinatura do Funcionário Examinado
Local	

auccard



Itaú

Nº da Agência/Conta/DAC

7476/20053-5

tação de Serviços - PF e de
sará a ter acesso à Conta

guintes serviços:

ão
ão
ão
ão
ão



LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
 119 - GRUPOCLIN
 11701-2003
 LABORATÓRIO

Endereço: R. ...
 Cidade: ...
 Telefone: ...

HEMOGRAMA COMPLETO

Realizado em 11/01/2021 às 12:30 horas. Equipamento: Beckm Coulter

ERITROGRAMA

Parâmetro	Resultado	Referencial
HEMATÍAS	4.81 milhões/mm ³	4.7 a 11.7 milhões/mm ³
HEMOGLOBINA	13.3 g/dL	12.6 a 16.6 g/dL
HEMATÓCRITO	39.3 %	36 a 48 %
VCM	86.6 fL	80 a 100 fL
RDW	28.9 %	11.6 a 14.8 %
RDW-CV	33.3 %	11.0 a 15.0 %
RDW-S	12.4 %	11 a 13.8 %

LEUCOGRAMA

Parâmetro	Resultado	Referencial
LEUCÓCITOS	8.000 /mm ³	3.000 a 10.000/mm ³
NEÚTRÓFILOS	0 %	0 /mm ³ a 5%
SEGMENTADOS	48 %	3.840 /mm ³ a 10%
LINFÓCITOS	43 %	3.440 /mm ³ a 40%
LINFÓCITOS ATÍPICOS	0 %	0 /mm ³
MONÓCITOS	7 %	560 /mm ³ a 10%
EOSINÓFILOS	2 %	160 /mm ³ a 5%
PLAQUETAS	242.000 /mm ³	100k a 400k/mm ³

Resultados Anteriores: HEMATÍAS 11/01/2021
 Resultados Anteriores: HEMOGLOBINA 11/01/2021
 Resultados Anteriores: HEMATÓCRITO 11/01/2021
 Resultados Anteriores: LEUCÓCITOS 11/01/2021
 Resultados Anteriores: NEÚTRÓFILOS 11/01/2021
 Resultados Anteriores: PLAQUETAS 11/01/2021

Realizado em 11/01/2021 às 12:30 horas por DRª YANESSA VIEIRA DE OLIVEIRA

Yanessa
 Dr. Ronaldo
 Vieira Galinski
 CRM 12345

Resp. Téc. Dr. Leandro Fátima Vieira - CRM 6-0177

Dr. Leonardo Cristino de CRM 6-0177	Dr. Douglas Ferreira CRM 6-0177	Dr. Margari Estina Hochmann CRM 6-0177	Dr. Marcelo Santos CRM 6-0177	Dr. Priscila Estrela CRM 6-0177	Dr. Ellen CRM 6-0177	Dr. Juliana CRM 6-0177	Dr. Mônica CRM 6-0177
-------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------

Rua Benjamin Constant, 354 - Centro - Fone: 41.3029-6077 - CEP 83051-300 - Foz de Iguaçu - PR - Conselho Regional de Biomedicina n. 2017-040

FUNARPEN



SELO DIGITAL
0oFy5.Ncycb.t7aWu
q5WuA.myb2k
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO
COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO**

Nome: **MARCO JOSÉ PEREIRA **** CPF: Sem Informação **

Nome: **SANDRA FERNANDES PEREIRA **** CPF: Sem Informação **

Matrícula

085910 01 55 2011 2 00015 173 0004633 11

Nome completo de ambos, data de nascimento, naturalidade, nacionalidade e filiação dos cônjuges

MARCO JOSÉ PEREIRA, nascido aos 22 de outubro de 1979, natural de Cambará-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, operador, filho de **JOSÉ PEREIRA NETO** e de **MARIA BERNARDO PEREIRA**, residente e domiciliado à Rua Sergipe, nº110, Baixada Amarela, em Santa Helena-PR **

SANDRA FERNANDES PEREIRA, nascida aos 12 de agosto de 1981, natural de Foz do Iguaçu-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, passadeira, filha de **RAUL ZUQUI PEREIRA** e de **SUELI FERNANDES PEREIRA**, residente e domiciliada à Rua Sergipe, nº110, Baixada Amarela, em Santa Helena-PR **

Data do registro do casamento (por extenso):

Vinte e dois de dezembro de dois mil e onze **

Dia: 22
Mês: 12
Ano: 2011

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges preferir e utilizar (quando houver alteração)

Averbações/Anotações a acrescentar

Casamento celebrado neste Ofício, perante o Sr. João Grapski. Consta do referido assento a seguinte **AVERBAÇÃO**: Por Mandado do Dr. Jorge Anastácio Kotzias Neto, MM. Juiz de Direito da Vara de Família e Sucessões da Comarca de Santa Helena/PR, extraído dos autos nº 0001806-94 2017 8 16 0150, averbo o **DIVÓRCIO LITIGIOSO** do casal, conforme sentença transitada em julgado em 05/07/2018. O referido é verdade e dou fé, averbado no dia 31/07/2018. Emolumentos: R\$33,78 (VRC 175,00) Selo Funarpen R\$2,34, FADEP: R\$1,69, Buscas: R\$1,93, ISS: R\$1,01 **

Anotações de endereço

Nada consta **

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais, Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas

Oficial Registrador

Luiz Carlos de Camargo - Oficial

Município e Comarca (UF)

Município e Comarca de Santa Helena - Estado do Paraná

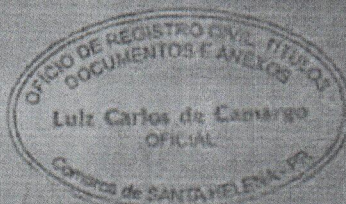
Endereço

Rua J. M. Madalozzo, nº 580
CEP: 85 892-000 - Fone: (45)3268-3713

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Santa Helena-PR, 01 de agosto de 2018

Camila Beatriz Montezol
Escrivente Juramentada



QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME SANDRA FERNANDES PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO 12/08/1981
UF PR
LOC. DE NASC. FOZ DO IGUAÇU
FILIAÇÃO RAUL ZUQUI PEREIRA
SUELI FERNANDES PEREIRA
DOC. APRESENTADO R.G. 87551474 SESP-PR
CERT. NASC. Nº 63602 FLS. 51 LVR. A102
ESTADO CIVIL SOLTEIRO

ABI Nº 849 DE 18 DE MAIO DE 1985.

RG 87551474 CNH CPF 007.494.499-18
T. ELETOR 078723340655 SEÇÃO 99 ZONA 204

NATURALIZADO PORT. M. I. Nº DATA
LOCAL DA EMISSÃO PREF. MUNIC. ST. TEREZINHA/PIAUÍ
29/01/2001 DATA DA EMISSÃO
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

Sandra Fernandes

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO PARA
DATA DE NASC. DE DOCUMENTO
MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME
DOCUMENTO
MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME
DOCUMENTO
MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME
DOCUMENTO
MOTIVO

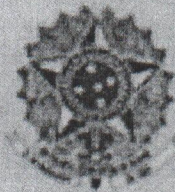
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
800.707.459-78

Nome
OTAVIO GABRIEL FERNANDES PEREIRA

Nascimento
06/06/2013

REDMI NOTE 6 PRO
MI DUAL CAMERA



GOVERNO DO PARANÁ



CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Domício Fernandes Pereira

DATA DE NASC.: 1 / 1

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

CARTEIRA DE VACINAS

nome da criança: Otávio Gabriel Furquim da Silva

nome da mãe: Sandra Furquim da Silva

endereço: Av. Paraná nº 190

telefone: 88193634 D.N.: 06.06.13

unidade de saúde: Hospital J. Marcondes de Moraes



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
128.07416.53-7
NÚMERO 0791150 SÉRIE 001-0 UT PR

Sandra Fernandes Pereira

ASSINATURA DO TITULAR
POLEGAR DIREITO



GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME Sandra Fernandes Pereira DATA DE NASC. 12/08/81
ENDEREÇO Rua Sergipe 110
CIDADE Ponta Grossa EST. PR
UNIDADE DE SAÚDE Centro

dT - Dupla Bacteriana

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	reforço	reforço
4055853 12/09/11	4055853 27/10/05	PS JD S. PAULO 2672960 23/11/05	4055853 13/04/12	13
		LB: Bacteriana 11/09/11	10/05/11	04
Vacinador	Neuza Vacc. 107	Neuza	Neuza	2022

FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
		4055853 27/10/05 11/09/11 Neuza	

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO


NOME OTÁVIO GABRIEL FERNANDES PEREIRA

FILIAÇÃO
MARGO JOSÉ PEREIRA
SANDRA FERNANDES PEREIRA

DATA NASCIMENTO NATURALIDADE
06/06/2013 SANTA HELENA/PR

IPR
ORGÃO EXPEDIDOR

NÃO ALFABETIZADO
ASSINATURA DO TITULAR



303-19-01070

VALIDA EM TODOS OS ESTADOS NACIONAIS

REGISTRO GERAL 8.755.147 4

PEDIDO 09/06/1999

NOME SANDRA FERNANDES PEREIRA

FILIAÇÃO
RAUL ZUQUI PEREIRA
SUELI FERNANDES PEREIRA

NATURALIDADE FÓZ DO IGUAÇU/PR

DATA DE NASCIMENTO 12/08/1981

DOC ORIGEM COMARCA=FÓZ DO IGUAÇU/PR, 1 OFÍCIO
C.NASC 63602, LÍYRO=A102, FOLHA=51

CPF

CURITIBA - PR

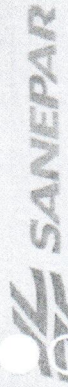
ASSINATURA DO DIRETOR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REDMI NOTE 6 PRO
MI DUAL CAMERA

REDMI NOTE 6 PRO
MI DUAL CAMERA



Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Eschoucas nº 1376
CEP 05.275-000 Curitiba - PR
CNPJ nº 06.76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.800893-04
Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR 0800 200 0115

CÉNTA

NOME DO CLIENTE
MARE VILHARTINK

NÚMERO
234

MATRÍCULA
1033 0017

ENDEREÇO ATUAL
R. BENEDOS ARIÉS

Nº LUGAR - Nº BARRIO
2700 - Nº BARRIO
2377E

CIDADE
Foz de Iguaçu

LOCAL
FOZ DO IGUAÇU

CEP
85.358 140

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP
011 001

HIDROMETRO
1111.202599-4-1

ROTEIRO DE LEITURA
017-14-05-050-20380

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúos	Cap. Totais	Definições no verso
	174	54	1,74		174	
Nº Mesas de Amostras Evoluídas	181	181	215	50	181	
Nº Amostras Realizadas	181	181	215	50	181	

Nº Amostras que Atenderam à Legislação

TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

CONCLUSÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agos	Set	Out	Nov	Dez
2019	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X	X	PAGO	PAGO	PAGO	X	X

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

DEBITOS - PARCELAS 12/04

FATURA AGUA

FATURA ESGOTO

AT - MONET. P/ ATRASO

Faixas de Consumo	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
RES Mínimo	5	1,20	ESGOTO
De 6 a 10m3	3	3,60	AGUA
			31,02
			3,60
			2,88

SANEPAR(RS)
60,02
2,91
1,36
0,79

HISTÓRICO DE CONSUMO m3

01/20	02/20	03/20	04/20	05/20	06/20	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20
2	4	5	9	7	1	R	R	18	16	6

DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA

31 21/12/2020

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

LEITURA ANTERIOR 990

LEITURA ATUAL 998

CONSUMO m3 8

REFERÊNCIA 12/2020

MÉDIA DE CONSUMO m3

ÚLTIMOS 5 MESES 13

VENCIMENTO 05/01/2021

ESGOTO

SERVIÇOS

TOTAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
OTÁVIO GABRIEL FERNANDES PEREIRA
Matrícula

085910 01 55 2013 1 00032 196 0018830 33

Data do nascimento por extenso
Seis de junho de dois mil e treze **

Dia	Mês	Ano
06	06	2013

Hora
20h 30min

Município do nascimento e unidade de federação
Santa Helena-PR **

Município de registro e unidade de federação
SANTA HELENA-PR **

Local de nascimento
Hospital e Maternidade Maeda **

Sexo
Masculino

Filiação
MARCO JOSÉ PEREIRA **
SANDRA FERNANDES PEREIRA **

Avós
Paternos: **JOSÉ PEREIRA NETO ****
e **MARIA BERNARDO PEREIRA ****
Maternos: **RAUL ZUQUI PEREIRA ****
e **SUELI FERNANDES PEREIRA ****

Gêmeo
Não

Nome do(s) gêmeo(s)
----- **

Data do registro por extenso
Dez de junho de dois mil e treze **

Número da D.N.V.
30-60134913-1

Observações / Averbações
Pai natural de Cambará-PR, pedreiro, nascido em 22/10/1979, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº 3.925.929-SSP-SC, mãe natural de Foz do Iguaçu-PR, balconista, nascida em 12/08/1981, portadora da Cédula de Identidade RG sob o nº 8.755.147-4-SSP-PR, residentes e domiciliados à Av. Paraná nº 190, Baixada Amarela, neste Município e Comarca de Santa Helena-PR. Nada consta. Custas: Isentos (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Ofício
Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos

Oficial Registrador
Luiz Carlos de Camargo - Oficial Titular

Município e Comarca / UF
Município e Comarca de Santa Helena - Estado do Paraná

Endereço
Rua J.M. Madalozzo nº 580 - Centro
CEP: 85892-000 - Fone: (45) 3268-3713

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
SANTA HELENA-PR, 10 de junho de 2013.

Marcus Vinicius Dos Santos Camargo
Marcus Vinicius Dos Santos Camargo
Escrevente Substituto



**ECOL Serviços Terceirizados**R ALACERAS 792 CENTRO SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br**ECOL Serviços Terceirizados**R CÂSTES 192 VILA MATARAZZO 86026-300 LONDRINA-PR
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo		Data de Nascimento	Local de Nascimento
SANDRA FERNANDES PEREIRA		12/08/1981	FOZ DO IGUAÇU -PR
CPF	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição
007.494.499-18	87551474		09/06/1999
Filiação (Nome da Mãe): SUELI FERNANDES PEREIRA			
Filiação (Nome do Pai): RAUL ZUQUI PEREIRA			
Título de Eleitor - 0787 2334 0655 Zona 204 - Seção: 99		Habilitação Tipo / Data de Validade	
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	
791150	001-0 PR	29/01/2001	128.07416.53-7
Logradouro (Rua/Avenida) RUA BUENOS AIRES, JD ALICE II		NUMERO	COMPLEMENTO
			254
		CEP	
			85858-140
Cidade FOZ DO IGUAÇU		UF	PR
E-mail			
Telefone Residencial		Celular	Fone p/ Recados
		45-988439991	
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante
36	M	M	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil DIVORCIADA		Grau de Instrução	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA SIM (X) NÃO ()		Vale Transporte vai utilizar?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
AG: 7476 CC: 20053-5			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:R\$	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS		DATA DE NASCIMENTO	
OTÁVIO GABRIEL FERNANDES PEREIRA / CPF:800.707.459-78		06/06/2013	

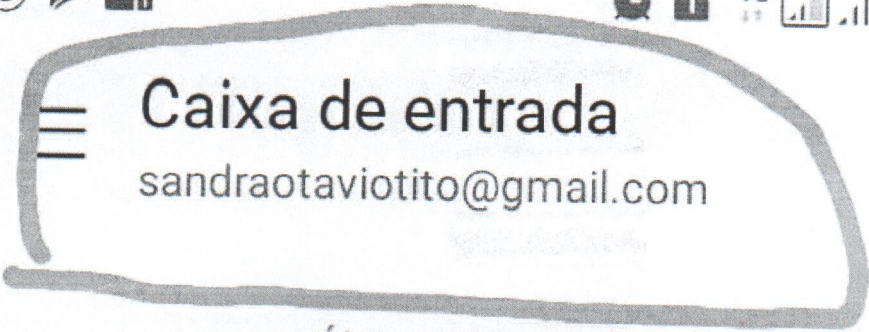
COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: INDICAÇÃO DESPACHANTES

ULTIMO EMREGO: VARREDOURA DE RUA.

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: SUSTENTO DO FILHO.



🔔 1 4G 📶 79% 🔋 07:54



Caixa de entrada

sandraotaviotito@gmail.com



Última sincronização 26 de out de 2020

Nenhum e-mail

Você pode ter novos e-mails. Deslize para baixo para verificar.

