


236.536.43399
 nº 3839 Conta 69905-9

	PROCEDIMENTOS E DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE COLABORADORES PELA CONTABILIDADE	Revisão/Versão: 01 Data: 22/02/2018 Por: Anderson Página: 1 de 1
---	---	---

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

Empresa: Q&A Fubal 45 99821 1002
 Nome do Colaborador: Carla Mire
 Data de Admissão: 08/02/21 Função: adm. sup. adm.
 1º emprego? () SIM / () NÃO Data do ASO admissional: 20/01/21
 Nº do PIS: _____ Nº e série CTPS: _____
 Salário Experiência: R\$ 1154,54 Salário Pós Experiência: R\$ 1154,54
 Outros valores adicionais: UA R\$ 414,00
 Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: _____
 Estado Civil: _____ Nome do Cônjuge: _____
 Endereço: _____ CEP: _____
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00.
 Sábado das _____ até _____ Carga horaria mensal: 200h
 Vale-Transporte: () SIM NÃO - Quantidade por dia P15?
 Tomador de Serviço: Fundação Cultural
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Operacional
 Sindicalizado: () SIM NÃO - Qual: _____

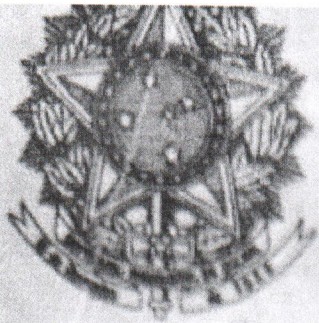
19	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<input checked="" type="checkbox"/>	23 SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
83	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
84	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

Favor providenciar os documentos abaixo:

<input type="checkbox"/>	01 Foto 3x4 (somente para registro interno da empresa)	
<input type="checkbox"/>	Carteira de Trabalho do Funcionário - CTPS - ORIGINAL (somente para registro interno da empresa)	
<input type="checkbox"/>	Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto e Qualificação Civil.	
<input type="checkbox"/>	PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
<input type="checkbox"/>	ASO - Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
<input type="checkbox"/>	01 cópia do RG - Carteira de Identidade	
<input type="checkbox"/>	01 cópia do Título de Eleitor	
<input type="checkbox"/>	01 cópia da CNH - Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
<input type="checkbox"/>	01 cópia do CPF	
<input type="checkbox"/>	01 Cópia do Comprovante de Residência atual	
<input type="checkbox"/>	PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
<input type="checkbox"/>	01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado - Certidão com Averbação)	
<input type="checkbox"/>	01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	
<input type="checkbox"/>	01 cópia do CPF dos filhos (OBRIGATÓRIO) - SEM CPF NÃO PODERÁ SER CADASTRADO O SALÁRIO FAMÍLIA	
<input type="checkbox"/>	01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	
<input type="checkbox"/>	Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	
<input type="checkbox"/>	Laudô Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

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

Carla M
 Annisela M
 Sapato 36



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 25704

Série 00039-PR



Polegar Direito.



Josimere Caetano
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Osimeire COSTA

Loc. Nasc. ARAPONGAS

Est. Paraná Data 14/03/76

Filiação Moises Jose

Celso e Ivone
de Gueiros COSTA

Est. Civil Contr. Doc. N° 1295

Fls. 163 Eiv. A Reg. Civil ARAPONGAS

Outro doc

Situação Militar: Doc

N° Órgão Est

Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....

Estado

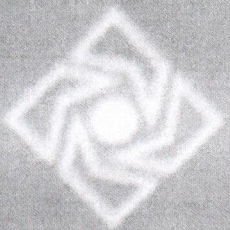
Obs

Data Emissão 02/03/81 DRT **ARAPONGAS - PE**

Assinatura do Funcionário

M. DO CARMO P. NIHBI

Resp. pelo DRT



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

008.517.819-50

Nome

JOSIMEIRE CAETANO

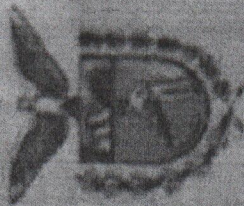
Nascimento

14/03/1976



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Costano

ASSINATURA DO TITULAR

Joimeira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

IMPRESSÃO DIGITAL

UNIDADE EMITIDORA TERRITORIONAL

10.157.570-6

DATA DE EXPIRACAO

12/08/2004

JOSEMEIRE CAETANO

MOISES JOSE CAETANO

IVONE DE QUEIROZ CAETANO

MUNICIPALIDADE

ARAPONGAS/PR

DATA DE NASCIMENTO

14/03/1976

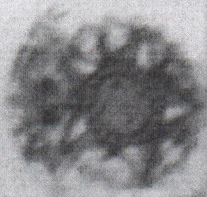
COMARCA=ARAPONGAS/PR, DA SEDE

C.NASC 1285, LIVRO=A2, FOLHA=163

ASSINATURA DO DIRETOR

SEJA LEMBRADO QUE ESTA ASSINATURA DEVE SER FEITA EM PRESENCIA DO DIRETOR E ASSINADA EM DUPLICATA. A ASSINATURA DEVE SER FEITA EM LUGAR DE ASSINATURA E ASSINADA EM DUPLICATA. A ASSINATURA DEVE SER FEITA EM LUGAR DE ASSINATURA E ASSINADA EM DUPLICATA.

LEI Nº7 116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

JOSIMEIRE CAETANO

DATA DE NASCIMENTO

14/03/1976

Nº INSCRIÇÃO

0703 3767 0655

D.V.

ZONA

147

SEÇÃO

0008

MUNICÍPIO / UF

EOZ DO IGUAÇU/PR

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

23/03/2016

[Handwritten signature]

PROCURADOR GERAL DO TSE
HARILDO FERNANDES TORRES KATHON



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
TÍTULOS, DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS
Rua Urupuru, 586, Centro, Fone (043)252-0707
Município e Comarca de ARAPONGAS, Estado do PARANÁ
MARIA LUIZA MARTINS PRANDINI - OFICIAL

LIVRO A-002

FOLHA 163

TERMO 601285

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 1285

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 30 de julho de 1976, o assento de nascimento de

** JOSIMEIRE CAETANO **

do sexo feminino, nascida no dia quatorze de março de um mil, novecentos e setenta e seis (14/03/1976), às dez horas (10:00h), em domicílio, no Jardim São Cristóvão, em ARAPONGAS-PR.

Filha de MOISÉS JOSÉ CAETANO.

e de IVONE DE QUEIROZ CAETANO.

ele natural do Estado da Bahia, servente e ela natural do Estado de Minas Gerais, do lar, residem nesta cidade.

São avós paternos: JANUARIO JOSÉ CAETANO.

e EUSTAQUIA LIMA.

e avós maternos: ALEIXO PEREIRA DE QUEIROZ.

e MARIA JOANA DE QUEIROZ.

Foi declarante: MOISÉS JOSÉ CAETANO.

Com as testemunhas constantes no termo.

Observação: Nada Consta.

.

.

.

O referido é verdade e dou fé.

Arapongas, 24 de maio de 2004.

Maria Luiza Martins Prandini

Maria Luiza Martins Prandini
Oficial

SERVIÇO REGISTRAL DE
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
Rua Urupuru nº 586 - Centro
CEP: 86701-010
FONE: (43) 252-0787
Maria Luiza Martins Prandini
Oficial
DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE
ARAPONGAS - ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL
FUNARPEN
SELLO DE
AUTENTICIDADE
REGISTRO
CIVIL
ATA03951



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJMF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: JOSIMEIRE CALTANO MATRÍCULA: 1599.3546

ENDEREÇO: R. CHILE Nº 1179 FUNDOS Nº LADO: 96 Nº FRETE: 83

CEP: 85.864-140 LOCAL: FOZ DO IGUAÇU

ROTEIRO DE LEITURA: 017-11-02-010-59160 HIDRÔMETRO: 312N148846-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	174	54	174	-	174	
Nº Amostras Realizadas	178	178	212	54	178	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	178	178	212	54	178	

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	Set	Out	Nov	Dez
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X
2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	SANEPAR(R\$)
MULTA AGUA	0,85
MULTA ESGOTO	0,68
AT. MONET. P/ ATRASO	0,41

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS		TOTAIS	
		AGUA	ESGOTO	AGUA	ESGOTO
RES Mínimo	5			38,77	31,02
De 6 a 10m3	2	1,20		2,40	1,92

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

02/20	03/20	04/20	05/20	06/20	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20	12/20
8	7	7	5	3	4	4	8	6	8	7

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	15/01/2021	738	745	7	01/2021

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	6	02/02/2021

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
17/02/2021	41,17	32,94	1,94	76,05



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Declaração de vacinação



Declaramos para os devidos fins, que de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação vigente, ROSINEI RIBEIRO COSTA encontra-se em dia com as vacinas, na presente data 28/01/21

Patricia Elizabeth de Almeida
Auxiliar de Enfermagem
REG. nº 0909790

Assinatura e carimbo do profissional declarante

UBS JARDIM AMÉRICA



Livro A-710

Folha 068

Termo 248478

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados de **ASSENTO DE NASCIMENTOS** deste
 Ofício, consta que foi lavrado no dia 04 de fevereiro de 2009, o assento de nascimento de ***

**** ISABELLY BEATRIZ FRANÇA ****

do sexo feminino, nascida aos doze dias do mês de janeiro do ano de dois mil e nove
 (12/01/2009), à uma hora e quarenta e um minutos (01:41h), no **HOSPITAL MINISTRO
 COSTA CAVALCANTI**, em **FOZ DO IGUAÇU-PR**

Filha de **CLAUDIOMIRO DA ROCHA FRANÇA**

e de **JOSIMEIRE CAETANO**

ELE AUTÔNOMO, NATURAL DE **FOZ DO IGUAÇU/PR**, **ELA** DO **LAR**, NATURAL DE
ARAPONGAS/PR, RESIDENTES E DOMICILIADOS À RUA TRINTA REIS, NÚMERO 241,
 CONJUNTO A, NESTA CIDADE.

São avós paternos **LUIZ DA SILVA DE FRANÇA**,

e **IRONDINA DA ROCHA DE FRANÇA**,

São avós maternos **MOISES JOSE CAETANO**,

e **IVONE DE QUEIROZ CAETANO**,

Foram declarantes: Os Pais.

Tendo a mãe, por ocasião do parto, trinta e dois (32) anos de idade. Dispensadas as
 testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 00-46797717-0 de Nascido Vivo do
 Ministério da Saúde. APRESENTARAM RG 5.356.888-2/PR E RG 10.137.570-6

Observação: Nada consta.

Custas : Isentos

FOZ DO IGUAÇU, 04 de fevereiro de 2009.

Cláudia Muniana Cardoso Almeida
 Escrevente Autorizada





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

129.350.629-06

Nome

ISABELLY BEATRIZ FRANCA

Nascimento

12/01/2009

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: FOZ DO IGUAÇU

Município: FOZ DO IGUAÇU

Estabelecimento: COSTA E SILVA, C E C-M PRES-EF M

Endereço: RUA DAS MISSOES, 1000 Compl.:

Bairro: JD AMERICA

CEP: 85865030

Telefone: 04535737289

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ISABELLY BEATRIZ FRANÇA código do SERE 1010794435, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 12/01/2009 no município de FOZ DO IGUAÇU-PR, filho(a) de CLAUDIOMIRO DA ROCHA FRANÇA e de JOSIMEIRE CAETANO encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 7º Ano, turno: Tarde, turma: C.

FOZ DO IGUAÇU, 28 de Janeiro de 2021.

Secretário(a)

ROSYRENE MARIANO DE OLIVEIRA

RES - 197 / 2021 DOE 15/01/2021

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: **Isabelly Beatriz Franca**
Data de nascimento: **12/01/09** Local de nascimento: **Amcc**
Nome da mãe: **Josineide Cortes**
Nome do pai: **Claudioomiro da Rocha Franca**

Endereço:

Ponto de referência:

Telefone: **30294449**

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Raça/cor:

Branca

Preta

Amarela

Parda

Indígena

Unidade Básica de Referência:

Nº do Prontuário na UBS:

Nº da Declaração de Nascido Vivo: **00-467977-17-0**

Nº do Registro Civil de Nascimento: **248478**

Nº do Cartão do SUS: ~~000.0003.2000.0002~~
700.2039.8954.1628

REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO

Observatório de Saúde da Criança

Doses vacina	BCG-ID	Hepatite B	Anti-polinosa	Intervacina	Rotavírus	Pneumocócica
1ª Dose	Data: 11/11/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 11/11/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 10/08/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 10/11/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 10/11/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 20/11/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111
2ª Dose		Data: 04/06/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 04/06/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 04/06/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 04/06/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 04/06/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111
3ª Dose			Data: 03/08/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 23/08/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 05/08/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 23/08/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111
1ª Dose de reforço	Data: 20/04/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 22/04/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 20/11/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 18/07/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 18/07/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 05/02/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111
2ª Dose de reforço	Data: 23/07/13 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 16/04/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 02/03/17 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 01/03/17 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 16/04/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Data: 03/03/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111

Outras vacinas

Vacina: Hep A Data: 13/11/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Vacina: Sarampo e Tetra Viral Data: 13/11/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:

Campanhas

Vacina: Influenza Data: 09/14/16 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111	Vacina: Influenza Data: 04/06/14 Lote: 111111 Unid.: 111111 Ass.: 111111
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:
Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: Data: Lote: Unid.: Ass.:

Observatório de Saúde da Criança



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

LUIS MIGUEL FRANÇA

Matrícula

079897 01 55 2013 1 00775 034 0257944 14

Idade do nascido(a) por extenso	Dia	Mês	Ano
Dzesseis de janeiro de dois mil e treze **	16	01	2013

Hora	Município de nascimento e unidade de federação
14h 24min	FOZ DO IGUAÇU-PR **

Município de registro e unidade de federação	Local de nascimento	Sexo
FOZ DO IGUAÇU-PR **	HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI **	Masculino

Família

CLAUDIOMIRO DA ROCHA FRANÇA **
JOSIMEIRE CAETANO **

Avós

Paternos: **LUIZ DA SILVA DE FRANÇA ****
e IRONDINA DA ROCHA DE FRANÇA **

Maternos: **MOISES JOSÉ CAETANO ****
e IVONE DE QUEIROZ CAETANO **

Gêmeos	Nome do(s) gêmeo(s)
Não **

Data do registro por extenso	Número do livro
Vinte e oito de janeiro de dois mil e treze **	30-56268227-0

Observações / Avertações

Nada consta. Ato Gratuito, Ato protocolado sob nº 716/2013 em data de 28/01/2013. **

Endereço do Ofício

1º Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas

Nome do Registrado

Marcelo Esteves Santos

Município - Comarca

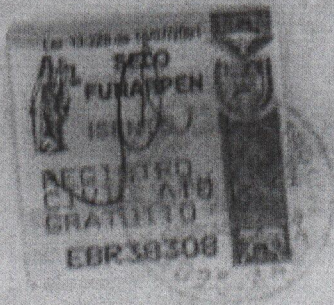
Município de Foz do Iguaçu - Estado do Paraná

Endereço

Avanida Juscelino Kubitschek, 200
CEP: 85.851-210 - Fone: (45)3025-4422

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
FOZ DO IGUAÇU-PR, 28 de janeiro de 2013

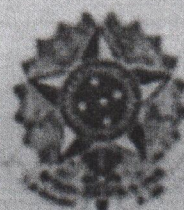
Christiane Belorini
Christiane Belorini
Escrevente Autorizado





MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

129.350.399-12

Nome

LUIS MIGUEL FRANCA

Nascimento

16/01/2013

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DECLARAÇÃO

Nome da criança: Luis Miguel Franco

Data de nascimento: 16/01/2013

Município de nascimento: São do Ivaçu

Nome da mãe: Yvonneide Cabral

Nome do pai: Claudemir do Rocha Franco

Endereço: Av. José M. de Brito, 121

Ponto de referência: Vila Cortes

Telefone: 30994449

Bairro:

CEP:

Cidade: São do Ivaçu Estado: Paraná

Raça/cor/etnia: Branca () Negra () Amarela
() Parda () Indígena

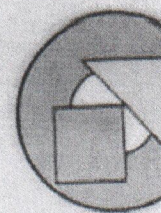
Unidade Básica que frequenta:

Nº do Prontuário na UBS:

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 3056268227-0

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS: 705606436578919



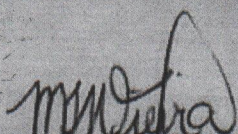
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO FUNDAMENTAL
Escola Municipal Professora Elenice Milhorança

DECLARAÇÃO

Declaramos, para devidos fins que o aluno **LUIZ MIGUEL FRANÇA**, data de nascimento 16/01/2013, está devidamente matriculado, neste estabelecimento de Ensino, no 3º ano, para o ano letivo de 2021.

Nada mais havendo a constar firmamos a presente declaração.

Foz do Iguaçu, 29 de janeiro de 2021.


Maria Irailde da Silva Vieira
Diretora RG Nº 6 172 522-9
Port. nº 66.602 de 09/02/2019

Escola Mui. Professora Elenice Milh
Ensino Fundamental
Rua Di Cavalcanti, 523 - Jd. Amor
Foz do Iguaçu - PR - CEP: 85865-
2151 2011 1189 - 9907-3013

Londrina , 28/01/2021

Ao

Banco Itaú

Encaminhamos a colaboradora Sra. **JOSIMEIRE CAETANO**, portador do RG: **10.137.570-6** e CPF **008.517.819-50**, residente e domiciliada na **R Chile, 82 – Foz do Iguaçu – Paraná - CEP: 85.864-179** para abertura de conta salário nesta agência.

O colaborador exerce a função auxiliar de serviços gerais e recebe o salário no valor de R\$1.154,54.

**Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência:4019 – Conta:20817-4**

**DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA. - ME.
20.596.423/0001-23**

**DGX TERCEIRIZAÇÃO EIRELI
20.596.423/0001-23**