



ECOL Serviços Terceirizados
 R. ALAGOAS 732 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. CAETES 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 rec)



CADASTRO DE F

Nome Completo ELIANE SEVERGNINI LISS		Data de Nascimento (dd/mm/aa) Local: 11/08/1974 - CAMBE PR	
CPF 035.032.609-60	RG 6.132.714-2	Órgão Exped./Data de Exped. SSP PR - 30/12/2010	
Sexo: FEMININO			
Filiação (Nome da Mãe): INEZ SEVERGNINI LISS			
Filiação (Nome do Pai): ANTONIO LISS			
Título Eleitor: 0695958806-71		Zona: 78 Seção 107	
Carteira de Motorista		Tipo / Data de Validade	
CTPS / Data de Emissão 0918367 - 22/03/2000		Série (da carteira de trabalho) / Estado: 001-0 PR	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) / DATA EMI CTPS 127.58267.49-9
Logradouro (Rua/Avenida) R. GENESIS, 318		Complemento	
Bairro JARDIM ATLANTA		CEP 86184-000	
Cidade CAMBE		UF PR	
E-mail			
Nº Sapato 36	Nº Calc M	T Camisa M	Banco CAIXA
Telefone Residencial 43 8475-9248		Agência 384	OP 013
Celular -		Fone p/ Recados -	
Estado Civil CASADO(A)		Grau de Instrução 2º GRAU COMPLETO	
Nome do Cônjuge: DAMIANO MACHADO DE OLIVEIRA			
Quantidade de dependentes (Filhos menores de 14 anos e/ou incapacitados)		1	
NOME BEATRIZ LISS DE OLIVEIRA		DATA DE NASC. 22/04/2013	

FUNÇÃO: AUXILIAR DE LIMPEZA

DATA DE ADMISSÃO: 01/07/2015

VALE REFEIÇÃO: R\$ 280,00

HORARIO DE TRABALHO: SEG A SEX 08:00-17:00H COM 01:00H INTERVALO
SAB 08:00-12:00H

SALÁRIO: R\$ 950,00 POR MÊS

ASSIDUIDADE: R\$ 34,49

1º EMPREGO: NÃO

CARGA HORÁRIA: 44

EXPERIÊNCIA DE () 30DIAS (X) 45DIAS () 90DIAS, RENOVAÇÃO POR MAIS () 30DIAS (X) 45DIAS () 60DIAS

Eliane S. Liss de Oliveira

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.58267.49-9

NÚMERO

0918367

SÉRIE

001-0

UF

PR

Elvane Bergamini Lima

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



BRASIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME: ELIANE SEVERGNINI LISS

LOC. DE NASC. CAMBÉ PR DATA 17/08/1974

FILIAÇÃO ANTONIO LISS INEZ SEVERGNINI LISS

DOC. APRESENTADO R.G. 6.132.714-2 SESP PR

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

RG 6.132.714-2 CNH SEÇÃO ZONA

T. ELEITOR

NATURALIZADO PORT. M.J. Nº LOCAL DA EMISSÃO SDTE/LONDRINA DATA

22/03/2000 ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME Eliane Severgnini Liss de Oliveira

DOCUMENTO C.G. 079889 01 55 210 2 00156 160 0043557 55 - 1º CRC

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO A

NOME Londrina 03/07/2011

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

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

MINISTERIO DA FAZENDA
Receta Federal
 Cadastro de Pessoas Fisicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número 035.032.609-60
 Nome ELIANE SEVERGNINI LISS DE OLIVEIRA
 Nascimento 11/08/1974

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
 6091.1404.5F08.5C49

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

as 19:23:56 do dia 27/02/2011 (hora e data de Brasília) digito verificador: 60

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR:
ELIANE SEVERGNINI LISS

DATA DE NASCIMENTO: 11/08/1974
 MUNICÍPIO UF: CAMBE - PR

ZONA: 78
 SEÇÃO: 107

DATA DE EMISSÃO: 03/05/96

Silvia Aguiar de Oliveira

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA DO APOSTO - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 6.132.714-2

POLEGAR DIREITO

Eliane L. Liss de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **6.132.714-2** DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/12/2010

NOME: **ELIANE SEVERGNINI LISS DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO: ANTONIO LISS
 INEZ SEVERGNINI LISS

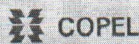
NATURALIDADE: CAMBE/PR

DATA DE NASCIMENTO: 11/08/1974

DOC. ORIGEM: COMARCA-LONDRINA/PR, 1 OFÍCIO
 C.CAS=43557, LIVRO=1588, FOLHA=180

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/03/83



Copel Distribuição S.A.
Rua José Nazário Biazotto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-05
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

ELIANE SEVERGNINI LISS DE OLIVEIRA

R GENESIS, 318 - Q06 L01

CEP: 86184000

CAMBE - PR

CPF: 03603260960

91673194

Vencimento

12/05/2015

Valor a Pagar

R\$ 89,13

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública - Município 08004000116

Reaviso de Vencimento

Ha debitos vencidos que sujeitam sua unidade consumidora ao corte de energia. Após o corte, caso não haja religação em 3 meses, seu contrato com a Copel será encerrado. Neste período, haverá cobrança conf. legislação. Se estiver pago, desconsidere esta mensagem. Existindo atividade acessória, o valor pode ser excluído da fatura.

Referencia 03/2015
Valor 82,92

Informações Técnicas

No Medidor: 0300906143 - MONOFASICO

Mes Referência: 04/2015

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentação
20/03/2015 6065	20/04/2015 6176	31 dias 111 kWh	1,00	111 kWh	3,56 kWh	20/04/2015

Proxima Leitura Prevista: 20/05/2015

RESIDE/RESIDENCIAL

Indicadores de Qualidade

Conjunto	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)	Tensão Contratada
LONDRINA	0,00 h	0,00	0,00 h	12,05	127 volts
Realizado Mensal	4,96 h	3,23	2,77 h		Limite faixa adequada de Tensão
Limite Mensal	9,91 h	6,47			117 - 133 volts
Limite Trimestral	19,82 h	12,95			
Limite Anual					

Historico de Consumo e Pagamento

Mes	Cons (kWh)	Data Pgto	Mes	Cons (kWh)	Data Pgto
MAR/15	113		JAN/15	88	12/02/2015
FEV/15	87				

Media 3 ultimos consumos: 96 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 2902762 Serie B
Emitida em 20/04/2015

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	111	0,364414	40,45	40,45	29,00%
02 ENERGIA AD BAND VERMELHA	kWh			9,38	9,38	29,00%
03 ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	111	0,297387	33,01	33,01	29,00%
04 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				6,29		
Base de Calculo do ICMS	82,84	Valor ICMS	24,02	Valor Total da Nota Fiscal:	89,13	

Composicao dos Valores
Energia 32,41
Distribuicao 10,27
Transmissao 1,10
Tributos 28,98
Encargos 10,08
TOTAL 82,84

Reservado ao Fisco

9846.8FA2.AB9C.8FA4.E81E.E06C.19BA.F410

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 4,96. CONFORME RES. ANEEL 93/2006.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DEBITOS: 02/2015 R\$ 51,76 03/2015 R\$ 82,92
Periodos Band Tarif. Vermelha 21/03-20/04

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 12/05/2015

Valor a pagar: R\$ 89,13

Controle 01-20152158433613-54
Numero de identificação 91673194
Mes 04/2015
FS (1.7.62.2)

NAO RECEBER - DEBITO AUTOMATICO - BANCO - 237 - AGENCIA - 0053
CASO NAO OCORRA O DEBITO, UTILIZE O CODIGO ABAIXO PARA PAGAMENTO
83640000003 891301110005 00101020152 1 15843361354 0



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO DAMIANO MACHADO DE OLIVEIRA ELIANE SEVERGNINI LISS DE OLIVEIRA

Matrícula

079889 01 55 2010 2 00156 160 0043557 55

Nome completo de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges
DAMIANO MACHADO DE OLIVEIRA, nascido aos 06 de setembro de 1981, natural de Carazinho-RS, de nacionalidade brasileira, solteiro, Representante Comercial, filho de **HELTON DE OLIVEIRA** e de **CARMEM IVONE MACHADO DE OLIVEIRA**, residente e domiciliado na Rua Leontina da Conceicao Gaion, nº 68 - Ernani de Moura Lima, em Londrina-PR
ELIANE SEVERGNINI LISS, nascida aos 11 de agosto de 1974, natural de Cambé-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, encarregada de acabamento, filha de **ANTONIO LISS** e de **INEZ SEVERGNINI LISS**, residente e domiciliada na o mesmo, em Londrina-PR **

Data do registro do casamento (por extenso)
Seis de agosto de dois mil e dez **

Dia	Mês	Ano
06	08	2010

Regime de bens do casamento
Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)
ELIANE SEVERGNINI LISS DE OLIVEIRA **

Observações / Averbações
Casamento celebrado neste Ofício, perante o Juiz de Paz João Luzia de Moraes. Custas: R\$157,50 (VRC 1.500,00), Selo Funarpen: R\$1,00 **

Nome do Ofício
1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador
Eduardo Marques de Souza Pires

Município / UF
Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço
Rua Pio XII, 65 Centro
CEP: 86.020-130 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 06 de agosto de 2010.

Argemiro Donadio Júnior
Argemiro Donadio Júnior
Escrevente



CARTÓRIO PIRES
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS
Eduardo Marques de Souza Pires
OFICIAL
Argemiro Donadio Junior
Ricardo Ribeiro
ESCREVENTES
Rua Pio XII, 65 Fone: (43) 3323-7743
LONDRINA PARANÁ

TC ADULTV 1XPGRMDG5G 5FF
valido em www.ecartorio.net



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

BEATRIZ LISS DE OLIVEIRA

Matrícula

079889 01 55 2013 1 00439 498 0169022 23

Data do nascimento por extenso

Vinte e dois de abril de dois mil e treze ..

Dia
22

Mês
04

Ano
2013

Hora

07h 40min

Município do nascimento e unidade de federação

Londrina-PR ..

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR ..

Local de nascimento

Hospital Evangélico ..

Sexo

Feminino

Filiação

DAMIANO MACHADO DE OLIVEIRA ..

ELIANE SEVERGNINI LISS DE OLIVEIRA ..

Avós

Paternos: **HELTON DE OLIVEIRA ..**

e **CARMEM IVONE MACHADO DE OLIVEIRA ..**

Maternos: **ANTONIO LISS ..**

e **INEZ SEVERGNINI LISS ..**

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

----- ..

Data do registro por extenso

Vinte e três de abril de dois mil e treze ..

Número da D N V

30-56348624-6

Observações / Averbações

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

Nome do Ofício

1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Eduardo Marques de Souza Pires

Município / Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Pio XII, 65 Centro

CEP: 86.020-130 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina -PR, 23 de abril de 2013 .

Ricardo Ribeiro
Escrevente



TP_UBX4Y_7HPN0KJXW_SCW
válido em www.ocartorio.net

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 15.344.948-1



POLEGAR DIREITO



BEATRIZ

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **15.344.948-1** DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/06/2018

NOME: **BEATRIZ LISS DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO: DAMIANO MACHADO DE OLIVEIRA
ELIANE SEVERGINI LISS DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: LONDRINA/PR DATA DE NASCIMENTO: 22/04/2013

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFÍCIO
C.NASC=169022, LIVRO=439A, FOLHA=498

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



Prefeitura Municipal de Cambé

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA

ATESTADO DE VACINAÇÃO

Atestamos que Beatriz Din de Oliveira

Data de nascimento 22/04/2013

Encontra-se com sua situação de vacinação:

Atualizado até 26/04/2020

Em processo de atualização

Em outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, 08 de abril de 2004

San Bruno dos Reis

Carimbo e assinatura do responsável

UBS CRISTAL
US QJ. Habitacional Cristal
Rua Onix, 250
Cambé - PR

Data 03/11/21

Carimbo da Unidade



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
144.013.579-73

Nome
BEATRIZ LISS DE OLIVEIRA

Nascimento
22/04/2013



CÓDIGO DE CONTROLE
44A9:48E3.25CC.9713



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:49:46 do dia 29/11/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE ABERTURA
CONTA POUPANÇA FÁCIL

06/16/2015 11:20:36
CONVENIO: 000170062
OPERADOR: 02

CONTA: 0384 013 00080801-7
NOME: ELAINE SEVERGNINI L DE OLIVEIRA
CPF: 035.032.609-60

COD. OPERACAO: 167100058
OPERAÇÃO REALIZADA COM
SUCESSO

TRANSAÇÃO EFETIVADA OK

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações,
reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou
de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

no Único de Responsabilidade para Adesão ao
mensagens Via Celular

Grau de

#00

ENSAGENS VIA CELULAR somente será possível r
o presente Termo. A adesão poderá ser feita individu
s - disponíveis, conforme a seguir.

CEIRAS

telefone celular cadastrado pelo CLIENTE mensagen
s - aprovadas, canceladas e negadas - bem como

FGTS

telefone celular cadastrado pelo titular de conta vinculada d
des sobre a respectiva conta, referente a vinculo empr
cômodo mensal feito pelo empregador; saldo atualizado co
); outras movimentações na conta.

FGTS que aderirem ao serviço, a CAIXA, respeitando a leg
o extrato bimestral do FGTS via correios.

o - Caso haja o cancelamento pelo cliente a CAIXA voltará a encaminhar o
bimestral via Correios.

III - INFORMAÇÕES SOBRE BENEFÍCIOS SOCIAIS

A CAIXA enviará ao telefone celular cadastrado informações sobre benefícios sociais

IV - CUSTO

1 - O envio de mensagens com informações do FGTS é gratuito, conforme
legislação específica.

2 - Para mensagens sobre movimentações financeiras e benefícios sociais a C
podará, a qualquer tempo, mediante comunicação prévia de 30 dias, cobrar tarifa
contrapartida pelo serviço, conforme regulamentação em vigor.

V - CONDIÇÕES GERAIS SOBRE MENSAGENS ENVIADAS

1 - É de responsabilidade do CLIENTE o correto preenchimento do cadastro de ades
serviço MENSAGENS VIA CELULAR, bem como a atualização, alteração ou exclusã
dados cadastrais, especialmente na mudança e/ou cancelamento do número cadastrado

2 - A CAIXA não se responsabiliza por: falhas, desligamento ou incompatibilidade
equipamento do CLIENTE; problemas nos serviços contratados pelo CLIENTE jun
operadoras de telefonia móvel; bloqueio do número cadastrado para receber
condição de usuário inativo no sistema pré-pago e/ou suspenso no sistema pós-p
inobservância de limites de horário/área de cobertura; acessos de terceiros às informa
enviadas, ficando o CLIENTE inteiramente responsável pela guarda das mensagens.