

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

Empresa: DGX

Nome do Colaborador: MÁRCIA DE FATIMA ALVES

Data de Admissão: 02/06/2020 Função: AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS

1º emprego? () SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: _____

Nº do PIS: 128.69555.53-0 Nº e série CTPS: 3709929 002-0 PR

Salário Experiência: R\$ 1.270,00 Salário Pós Experiência: R\$ 1.270,00

Outros valores adicionais: VR = 914

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

Grau de Escolaridade: _____

Estado Civil: CASADA Nome do Cônjuge: WALFRIDO AMARANTES MACHADO

Endereço: R. JOAQUIM ANTONIO DA SILVA 23 CEP: 87114670

Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 17:00 - intervalo das 11:00 até 13:00
Sábado das 7:00 até 11:00.

Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO – Quantidade por dia 2

Linhas de vale transporte: _____

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

Tomador de Serviço: MANU MARINGÁ LOJA BRASIL

Departamento: OPERACIONAL

Centro de Custo: LIMPEZA LOJA

Favor providenciar os documentos abaixo:

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

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

3492

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.

Devido à sua importância, e 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
IAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS-PASEP

128.69555.53-0

NUMERO

3709929

SERIE

002-0

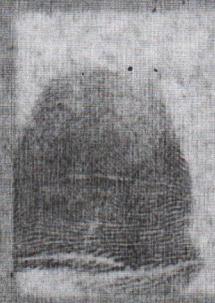
UF

PR

Maria de Fatima Alves

ASSINATURA DO TITULAR

COLOCAR DITO



NOME **MARCIA DE FATIMA ALVES**

LOC. DE NASC. **PALMITAL - PR**

04/05/1985
NASCIMENTO

FILIAÇÃO **TEREZINHA ALVES**

DOC. APRESENTADO **RG 95016731 SESP PR**

ESTADO CIVIL **SOLTEIRO**

LEI Nº 9.049, DE 19 DE MAIO DE 1995

RG: **95016731**

LOCAL DA EMISSÃO: **PREF. MUNIC. COLOMBO / ALTO MARACANÁ**
EMISSÃO: **27/02/2008**

ASSINATURA DO EMISSOR

BRASILEIRO

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

PROVA

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEM INDICAR ID - ACCÍDIO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

Resultado

Os campos precedidos com asterisco(*) são de preenchimento obrigatório.

Resultado da Consulta

Nome informado	Data Nascimento informada	CPF informado	NIS (NIT/PIS/PASEP) informado	Mensagem	Orientação
MARCIA DE FATIMA ALVES	04/05/1985	052.187.119-00	1.286.955.553-0	Os dados estão corretos.	

[Nova Consulta](#)

[Sair](#)

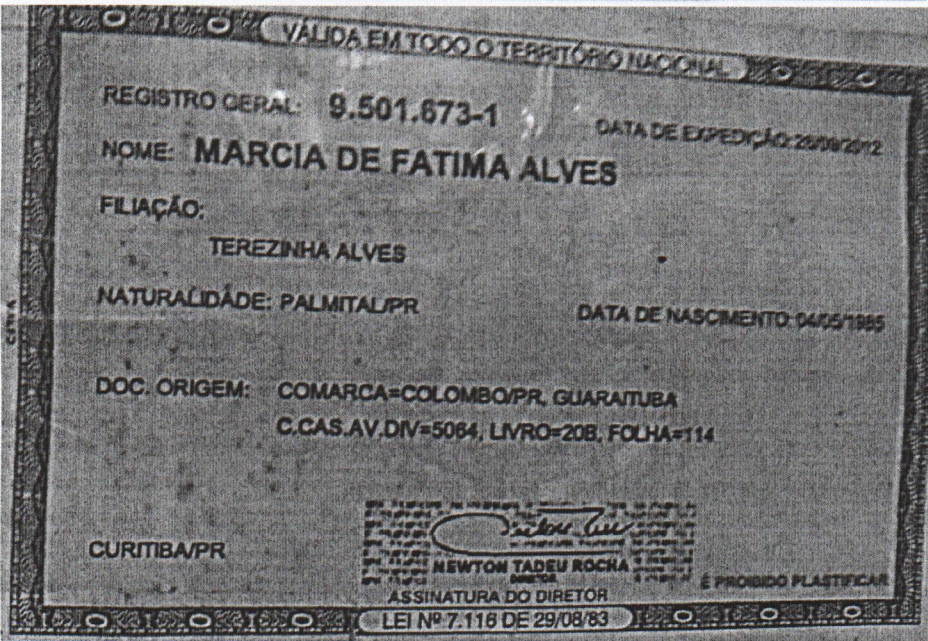
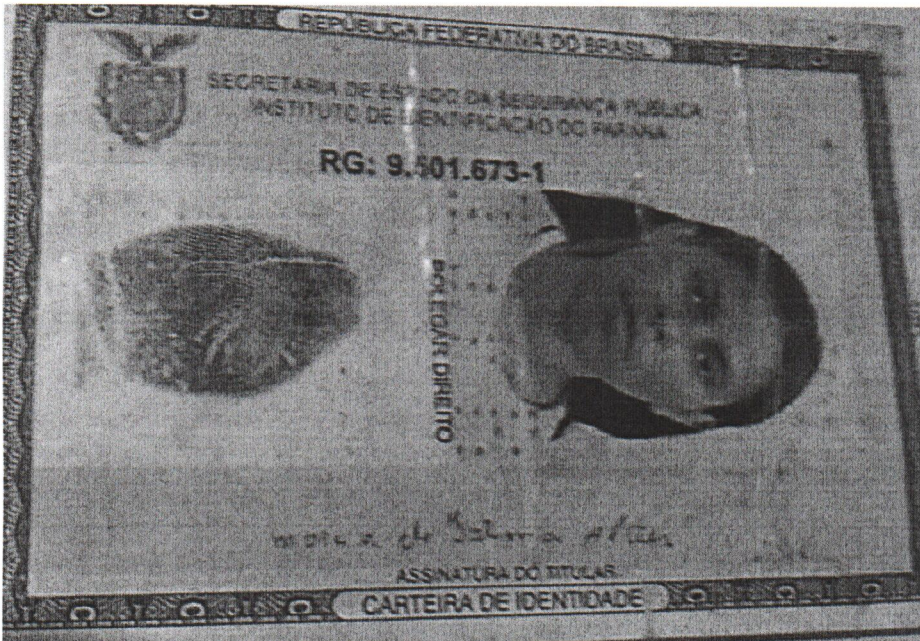
CAIXA

FGTS



PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Receita Federal



COPEL Companhia Paranaense de Energia S.A.
Rua José Wilson Dias, 194
81200-340 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.800/0001-09
IE 00.233.073-09 IM 423.992-4

APARECIDO JOSE ALVES
R JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 23 - FREITE

CEP: 87114670 SARANDI - PR
CPF: 40496902920

Unidade Consumidora
67061214

Vencimento
21/05/2020

Valor a Pagar
R\$ 152,69

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 44.3126.9632

Reaviso de Vencimento
Constatamos debitos que podem resultar no corte de energia e, a partir de agora, em 3 meses no encerramento contratual da unidade com a Copel. Neste periodo, haverá cobrança conforme legislação. Atraso de 46 dias sujeita inclusão no CADIN. Cobrança de atividade acessoria pode ser excluída da fatura. Desconsidere o aviso, caso tenha pago.

Referencia: 04/2020
Valor: 177,00

Eu Marcia de Fatima Alves portadora do CPF 052 187 118-00 declaro que recebi do mesmo endereço R: Joaquim Antonio da Silva 23 frente CEP: 87114670 nº 0 novo Independencia - Sarandi PR.
29-05-2020
Marcia de F. Alves

ZONA: 206 SECAO: 0018 RAE: 06/05/2020

MARCIA DE FATIMA ALVES

04/05/1985

0866 8394 0620

TEREZINHA ALVES

OP: 3 DIG: 07/05/2020 13:42:51 LOTE: 0108/2020 - 0020
SARANDI/PR

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

MARCIA DE FATIMA ALVES

04/05/1985

0866 8394 0620

206 0018

SARANDI/PR

06/05/2020


Des. Tito Campos de Paula



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE GUARAITUBA

Bel. Manuella S. Strapasson
NOTARIÁRIA

Renato Strapasson
TITULAR

Paula B. S. Wanch
SUBSTITUTA

**CERTIDÃO DE CASAMENTO
COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO**

NOMES:

**WALFRIDO AMARANTES MACHADO
MÁRCIA DE FÁTIMA ALVES**

Matrícula

086769 01 55 2002 2 00020 114 0005064 66

Nome completo do solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

WALFRIDO AMARANTES MACHADO, nascido aos 21 de outubro de 1980, natural de CURITIBA-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, repositor, filho de JOSÉ ANGELO MACHADO e de EUZIRA DAS GRAÇAS BOCHINI MACHADO. **

MÁRCIA DE FÁTIMA ALVES, nascida aos 04 de maio de 1985, natural de PALMITAL PR, de nacionalidade brasileira, solteira, do lar, filha de TEREZINHA ALVES. **

Data do registro do casamento (por extenso)

Dezoito de dezembro de dois mil e dois **

Dia

18

Mês

12

Ano

2002

Regime de bens do casamento

Comunhão Universal de Bens conforme Escritura de fls. 019/020, do Livro 90-E, desta Serventia

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

MÁRCIA DE FÁTIMA ALVES MACHADO **

Observações / Averbações

Casamento celebrado neste Ofício, perante o Juiz de Paz Sr. Adalrico Betinardi-2º Suplente. Consta do referido Assento a seguinte AVERBAÇÃO: De conformidade com o Mandado de averbação expedido pelo juízo de direito da Vara Competente da Comarca de Colombo - Paraná (Projeto Justiça no Bairro) Dr. Diego Santos Teixeira, datado de 08.05.2010, o qual se encontra devidamente arquivado nesta Serventia, cujo Mandado foi extraído do protocolo de nº 253 onde fora decretado o DIVÓRCIO CONSENSUAL dos contraentes por sentença proferida por aquele mesmo juízo em 08.05.2010 e transitada em julgado na mesma data por dispensa do prazo recursal na qual consta que a contraente voltará a usar o seu nome de solteira ou seja: MÁRCIA DE FÁTIMA ALVES, averbado no dia 10/05/2010. Custas: R\$24,67 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$1,34. **

Nome do Ofício

SERVIÇO DISTRIAL DE GUARAITUBA

Oficial Registrador

RENATO STRAPASSON - Registrador

Município

Colombo-PR

Endereço

Rod. BR-476, Km 03, nº 1001

CEP: 83.408-000 - Fone: (41)3663-3511

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

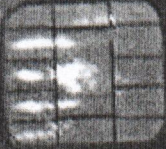
Colombo-PR, 25 de setembro de 2012.

**MANUELLA STRAPASSON
ESCREVENTE**



CAIXA

POUPANÇA



6277 8014 4724 1930

MARCIA DE FATIMA ALVES
3510 013 00007988-2 08/20

elo



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
155.514.309-10

Nome
JHONATAN KAIKE ALVES

Nascimento
11/12/2007

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
9F5sq-7x0Yt-2J9VZ
Controle:
C16g1.FQ1W
Consulte esse selo em
<http://funarpen.coo.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
JHONATAN KAIKE ALVES

Matrícula
142166 01 55 2007 1 00089 008 0032572 77

Data de nascimento por extenso: Onze de dezembro de dois mil e sete **
Dia: 11, Mês: 12, Ano: 2007

Hora: 05h 22min | Município de nascimento e unidade da Federação: Colombo-PR **

Município de registro e unidade da Federação: Colombo-PR ** | Local de nascimento: Hospital Maternidade Alto Maracanã ** | Sexo: Masculino

Filiação: APARECIDO JOSÉ ALVES **
MARCIA DE FATIMA ALVES **

Avós: ANTONIO JOSÉ ALVES e MARIA ANTONIA MENDES **
TEREZINHA ALVES **

Gêmeos: Não | Nome do(s) gêmeo(s):

Data de registro por extenso: Trinta e um de dezembro de dois mil e sete ** | Número da D.N.V.: 41637842

Observações / Averbacões: A presente certidão envolve elementos de averbação no termo. Emolumentos: Isentos (Face a L Federal 9.534/97). **

Local de Emissão: Foro Regional de Colombo - Distrito de Sede - Comarca da Região Metropolitana de Curitiba - Estado do Paraná

Carteira Registrada por: Elizabete Regina Vedovatto

Inscrição CPF: Colombo-Paraná

Endereço: Rua Francisco Camargo, 126 - Centro CEP: 83.414-010

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Colombo-PR, 14 de julho de 2016.

Elizabete Regina Vedovatto
Agente Delegada



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: MARINGÁ

Estabelecimento YOSHIO HAYASHI, E M-EL EF

Endereço: AV LONDRINA, 1763 Compl.

Bairro: JD SOCIAL

Município: SARANDI

CEP: 87114010

Telefone: 443

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) JHONATAN KAIKE ALVES código do SERE Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 11/12/2007 no COLOMBO-PR, filho(a) de APARECIDOJOSE ALVES e de MARCIA DE FATIMA ALVES regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no c FUND.1/5 ANO-SERIE, 5º Ano, turno: Tarde, turma: B.

SARANDI, 22 de Maio de 2020.

Secretario(a)

MADALENA DE LOURDES PAPA

PORT - 615 / 2017 DOE 06/10/2017

VACINAS

Nome	Sexo	Idade	Endereço	Telefone	Profissão	Outros
...
...
...
...

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARANDI
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARANDI

Ficha de Controle Cruzado - FCC

Nome: Thomaz Kaithe
 Endereço: ...
 Data de Nascimento: 11/02/77

Barandi

...

...

...

...

...

VACINAS

Nome	Sexo	Idade	Endereço	Telefone	Profissão	Outros
...
...
...
...
...



13/08/11
 Poho



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE MARINGÁ

Município SARANDI

Estabelecimento JULIA V SORDI, C M E I

Endereço: RUA 2, 3 Compl.

CEP: 87114610

Telefone 4431269651

Bairro: JD SOCIAL

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ANDRE LUIZ ALVES código do SERE 102034 Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 20/06/2015 no município de CAMARÃO DO SUL-PR, filho(a) de APARECIDO JOSE ALVES e de MARCIA DE FATIMA ALVES encor regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso EDUC INFANTIL 4, turno: Tarde, turma: F

SARANDI, 22 de Maio de 2020.

Secretário(a)

ANDREIA APARECIDA MILANI DA SILVA

PORT - 713 / 2017 DOE 18/11/2017

Lebenir Gimenes de Moraes
Lebenir Gimenes de Moraes
Diretora de CMEI
Portaria nº 827/19 - DOE 09/01/20

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
 A PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
 36 - CURITIBA - PARANÁ - BRASIL - www.fur.br

TRIAGEM NEONATAL - TESTE DO PÉ

0
 15
 US LIGERDADE
 E FATIMA ALVES
 IZ ALVES
 2015
 2015
 2015
 2015

*Você pode e
 pode mais

898 0048 0635 1026

Nome: André Luiz Alves
 Data de Nascimento: 20.06.15
 Sexo: M Data de emissão: 01.07.15
 Município de residência: Curitiba UF: PR

SEU DOCUMENTO ÚNICO PARA

Sempre que levar a criança aos serviços
 converse com o profissional de saúde. Ele
 oriente ao profissional de saúde que pre

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS

EXAME	VALOR	VALOR DE REFERÊNCIA
FENILCETONÚRIA (Fenilalanina):	0.86	(Normal: até 3.0 mg/dL)
DEF. DE BIOTINIDASE (enzima):	ATIVA	(Normal: Ativa)
FIBROSE CÍSTICA (IRT):	13.90	(Normal: até 70 ng/mL)
HEMOGLOBINOPATIAS (Hemoglobina):	FA	(Normal: FA ou AA)
HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO (TSH):	0.59	(Normal: 0 a 48 horas até 15 uU/mL)
HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA (17OH):	3.56	48h a 6 meses até 10 uU/mL
Peso(g):	0.000	Peso(g) < 1500: até 10.00 (ng/mL) 2001 - 2500: até 28.20 (ng/mL)

BIOQUÍMICA RESPONSÁVEL
 MOUSELINE TORQUATO DOMINGOS - CRF 9-3910

*06 DE JUNHO - DIA NACIONAL DO
 EXAME GRATUITO MAS OBRIGAT

Unidade de Saúde:

Endereço:

Telefone:

Prontuário na Unidade de Saúde:

12352

Declaração de Nascido Vivo:

3067206201-3

Registro Civil de Nascimento:

Cartão do SUS:

898 . 0048 . 0635 . 1026



Ministerio da Fazenda
 Receita Federal
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
155.514.199-40

Nome
ALEXSANDER ALVES

Nascimento
09/08/2009

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MUNICÍPIO E COMARCA DE COLOMBO - ESTADO DO PARANÁ
 CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO DISTRITO DA SEDE DE COLOMBO
 ESTADO DO PARANÁ

Leandro Luis Franceschi
 Oficial Substituto

Cintia Mendes de Moraes
 Escrevente

Rua XV de Novembro, 297, CEP 83414-000 - Colombo - Paraná - Fone/Fax: 3656-3432

Livro A-107

Folha 075

Termo 038042

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 38.042

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados de **ASSENTO DE NASCIMENTOS**, deste Ofício, consta que foi lavrado no dia 17 de setembro de 2009, o assento de Nascimento de

**** ALEXSANDER ALVES ****

de sexo masculino, nascido aos nove dias do mês de agosto do ano de dois mil e nove (09/08/2009), às vinte e duas horas e cinco minutos (22:05h), no Hospital Maternidade Alto Maracanã, em Colombo-PR

Filho de **APARECIDO JOSE ALVES**

e de **MARCIA DE FATIMA ALVES**

ele natural de Floresta/PR, motorista, nascido em 13/09/1959, com 50 anos de idade, portador da Cédula de Identidade nº 3.349.697-4 - SSP/PR, ela natural de Paimatã/PR, do lar, nascida em 04/05/1985, com 24 anos de idade, portadora da Cédula de Identidade nº 9.501.673-1 - SSP/PR, residentes e domiciliados na Rua Carlos Fontoura Fabrinho, 1521, Ana Terra em Colombo-PR.

São avós paternos **ANTONIO JOSE ALVES**,

e **MARIA ANTONIA MENDES**,

e avó materna **TEREZINHA ALVES**.

Foram declarantes: O Pai e a Mãe.

Tendo a mãe, por ocasião do parto, vinte e quatro (24) anos de idade. Dispensadas as comunicações, pela apresentação da declaração Nº 00-46971071-5 de Nascido Vivo do Ministério da Saúde. Contas isentas (Face a Lei Federal 9.534/97).

Observação: Nada consta.

Colombo-PR, 17 de setembro de 2009

[Handwritten Signature]

Cintia Fabiane Mendes de Moraes
 Escrevente Juramentada





ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE MARINGÁ

Estabelecimento: YOSHIO HAYASHI, E M-EL-EP
Endereço: AV LONDRINA, 1763 Compl.
Bairro: JD SOCIAL

Município: SARANDI

CEP: 87114010

Telefone: 4431269675

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ALEXSANDER ALVES código do SERE 1007997228, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 09/08/2009 no município de COLOMBO-PR, filho(a) de APARECIDO JOSÉ ALVES e de MARCIA DE FATIMA ALVES encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 5º Ano, turno: Tarde, turma: B.

SARANDI, 22 de Maio de 2020.

Secretário(a)

MADALENA DE LOURDES PAPA

PORT - 615 / 2017 DOE 06/10/2017

Eu me chamo:

Alexander Alves

Nasci no dia 09 de agosto

O nome da minha mãe é

Maria Helena ALVES

O nome do meu pai é

Endereço

Registro - Ficha Geral

Sou uma criança do município de

Colônia

Nasci na maternidade

UNYATI

Nº do Cartão Nacional de Saúde

LIBERAME 7025

Dados do Berçário

Post-Parto Imediato

Nascido às 22:05 horas do dia 09/08/2009

Parto Natural Fórceps Cesárea

Peso 3100 g E 48 cm PA 33

Arítmia Torácica 31 PA 32 SPO2 90% HA 10

Apgar 1º min 9 5º min 10

Integridade

Idade Gestacional 38/42 sem

ROSTRO NULA ATENÇÃO

• Meu crescimento e desenvolvimento

• Minha vacinação
• Minhas doenças

Nº

NOTICIAÇÃO

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09

09/08/09



Cartão Nacional de Saúde

Alexander Alves

Data de Nascimento: 09/08/09

Nº do Cartão: 992 758 888 744



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SARANDI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SARANDI



Ficha de Controle Cruzado - FCC

Unidade Sanitária: 13.019.318

Nome: Alexander Alves

Data de Nasc: 09/08/09

Mãe: Maria

Pai: João

Vacinas

VACINAS OBRIGATORIAS NO 1º

ANO DE VIDA

BCG	Anti Hepatite B	Anti-poliomielite	TETRAVALENTE	OUTRAS VACINAS	Tríplice Viral	Anti-poli
01/05/08 10/18 VAC	09/22/09 06/11/15 VAC	20/10/09 07/8 VAC	18/06/09 08/25/15 VAC	10/10/08 VAC	05/10/09 12/05 17/8 05/10/15 30 VAC	12/05 17/8 05/10/15 30 VAC
	07/03/10 08/13/10 VAC	21/10/09 03/2/10 VAC	21/10/09 03/2/10 VAC	15/10/11 04/8 05/1/12 VAC	12/10/11 05/1/12 05/1/12 VAC	12/10/11 05/1/12 05/1/12 VAC
	07/03/10 05/1/10 VAC	05/03/10 05/1/10 VAC	05/03/10 05/1/10 VAC	05/1/10 05/1/10 VAC	05/1/10 05/1/10 VAC	05/1/10 05/1/10 VAC



Vacinas	BCG - protege contra as doenças graves de tuberculose.	TETRAVALENTE - protege contra sarampo, tétano, difteria e poliomielite.	Documentação válida em todo o território nacional como:	TRÍPLICE VIRAL - protege contra sarampo, rubéola e caxumba.
Quando dar	A BCG deve ser dada logo após o parto.	As vacinas TETRAVALENTE e TRÍPLICE VIRAL devem ser dadas aos 12 meses de idade, com uma dose de reforço aos 18 meses de idade.	Até 1 ano de idade: Vacinas e Comprimidos de Cálcio para fortalecimento da imunidade. De 1 a 15 anos: Vacinas de reforço.	A vacina TRÍPLICE VIRAL deve ser dada em duas doses, com 15 dias de intervalo. A vacina SARAMPO, RUBÉOLA e CAXUMBA deve ser dada em duas doses, com 15 dias de intervalo.

OBSERVAÇÕES:

- 1) No caso da criança entrar com esquema vacinal em...
- 2) É importante que todas as crianças cumpram o...