



PROCEDIMENTOS E  
DOCUMENTOS PARA  
REGISTRO DE  
COLABORADORES PELA  
CONTABILIDADE

Revisão/Versão: 01  
Data: 22/02/2018  
Por: Anderson  
Página: 1 de 2

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

Empresa: Dex Invenções  
Nome do Colaborador: André Aparecido do Silva  
Data de Admissão: 05/03/2020 Função: Auxiliar de serviços gerais  
1º emprego? ( ) SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: 28/02/2020  
Nº do PIS: 16154695285 Nº e série CTPS.: 008-0 PR  
Salário Experiência: 1270,00 Salário Pós Experiência: 1270,00  
Outros valores adicionais: VR 414,00 ; umalubridade 207,00  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 (X) outros: 30+30  
Grau de Escolaridade: Fundamental completa  
Estado Civil: Casado Nome do Cônjuge: Edison Batista de Melo  
Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Horário de trabalho: seg. à sexta das 11:40 até 20:00 - intervalo das 15:40 até 16:40  
Sábado das 11:40 até 20:00.  
Vale-Transporte: (X) SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia 2  
Linhas de vale transporte: \_\_\_\_\_  
Sindicalizado: ( ) SIM (X) NÃO - Qual: \_\_\_\_\_  
Tomador de Serviço: Davita Landrina  
Departamento: Operacional  
Centro de Custo: Limpaza Nspu tolos

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)	
Cópia 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.



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALACIAS 787 CENTRO - CA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
88010-520 LONDRINA - PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740  
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. CARTER 192 VILA MATARAZZO 88026-300 LONDRINA-PR  
F 43 3321-3746 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780  
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

APROVADA

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Andréa Aparecida da Silva</i>		Data de Nascimento <i>21/10/80</i>	Local de Nascimento <i>Luziânia - PR</i>
CPF <i>058.461.349-04</i>	RG <i>8.289.6429</i>	Órgão Exped. <i>RMPK</i>	Data de Expedição <i>18/09/97</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>cleusa maria da Silva</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>josé antonio da Silva filho</i>			
Título de Eleitor - <i>088138500604</i>		Zona - Seção <i>157 - 105</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho) <i>2223193</i>	Série <i>003-0</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>30/04/2009</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>16154693285</i>
Logradouro (Rua/Avenida) <i>marcella silva da Silva</i>		NUMERO <i>170</i>	COMPLEMENTO
Bairro <i>maria luiza Bloq. ap. 203</i>		CEP	
Cidade <i>Sanduína</i>			UF
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>043-99183-4708</i>	Fone p/ Recados <i>3339-33-11. Chama</i>
Número do Sapato <i>35</i>	Número da Calça <i>38</i>	Tamanho da Camisa <i>m</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>separado</i>		Grau de Instrução	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA SIM ( ) NÃO (X)		Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Grande Sanduína</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>2</i>		VALOR: <i>4,25</i>	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *Por uma amiga que trabalha na mesma*

ULTIMO EMREGO: *Costa deste auxilios de limpeza*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *para poder me manter despesas*

**ANDREA APARECIDA DA SILVA**

---

**Idade:** 39

**Estado Civil:** Casada

**Escolaridade:** Ensino fundamental

**CONTATO**

---

**Endereço:** Rua Manoel Alves da Silva, 170

**Telefone:** 43 9 9183 - 4703

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

---

**Empresa:** Costa Oeste Serviços de Limpeza Eireli

**Cargo:** Servente

**Admissão:** 01/06/2015

**Demissão:** 27/07/2016

**Empresa:** Costa Oeste Serviços de Limpeza Eireli

**Cargo:** Servente

**Admissão:** 23/03/2017

**Demissão:** 07/08/2019

*Trabalhou em escola | Solicitar desligamento  
devido a distancia*

**HABILIDADES/ CURSOS**

---

Comunicativa, disposta a aprender atividades novas, relacionamento interpessoal.

*Mora no bairro do Ouro Verde*

*\* Gostaria de trabalhar em casa*

# FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: *Andrea*

Cargo:

Data da Entrevista: *27/02/20*

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: *Ensino Fundamental*

Situação Familiar / estado civil: *Divorciado (marido separado)*

Filhos: *3. Filhos < 1ª filha 22 filha 17 anos - mãe com per*

Habilitação: *-*

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicamento)

*Consulta de rotina - hoje*

## QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Comente suas experiências profissionais?

*-*

Quais suas principais limitações profissionais?

*Pouco fala*

*comunicação*

*Se dá bem com as pessoas*

*Pouco a melhorar.*

*De preocupar muito*

*com os outros*

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

*Comprar uma casa  
melhorar profissionalmente*

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

*Menos conversa*

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

Por que você saiu (ou deseja sair) do seu emprego atual?

Distância

O que procura em um emprego?

Trabalhar bem e ter um bom relacionamento

O que faz no seu tempo livre?

Opção de sair, sair com as filhos

Utiliza rede social, qual o usuário?

Pretensão Salarial: DESCREVER AS ATRIBUIÇÕES DO CARGO, LOCAL DE TRABALHO E AVALIAR INTERESSE DO ENTREVISTADO

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

Disponibilidade total  
Imediato

Imediato

Preferiu trabalhar em equipe

# TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getulio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)

# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

131.94887.53-9

2223193

003-0

PR

Andrea Aparecida da Silva



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**ANDREA APARECIDA DA SILVA**

FILIAÇÃO.....: JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO

CLEUSA MARIA DA SILVA

NASCIMENTO.....: 21/10/1980

SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: LUNARDELLI - PR

DOCUMENTO.....: R.G. 8.189.642-9 SESP PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 068.461.349-04

TIT.: ELEITOR

CNH:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/ DATA DE EMISSÃO: GRTELONDRINA - 30/04/2009

*Andrea*

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

10 VACINADO  
BRASIL LIVRE DA RUBÉOLA

POLÍCIA DE IDENTIFICAÇÃO

Assinatura: *Andréia Ap. Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.189.642 9 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/09/1997

NOME ANDREA APARECIDA DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE ANTONIO DA SILVA FILHO  
CLEUSA MARIA DA SILVA

NATURALIDADE LUNARDELLI/PR DATA DE NASCIMENTO 21/10/1980

DOC ORIGEM COMARCA=SÃO JOÃO IVAI/PR, DA SEDE  
C.NASC 1646, LIVRO=8, FOLHA=169

CPF

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
JOÃO RICARDO KEPES NORONHA

LEI Nº 116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição  
058.461.349-04

Nome  
ANDREA APARECIDA DA SILVA

Nascimento  
21/10/1980

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**ANDREA APARECIDA DA SILVA**

DATA DE NASCIMENTO: 21/10/1980 Nº INSCRIÇÃO: 0981 3850 0604 D.V.: 157 ZONA: 0105 SEÇÃO: 0105

MUNICÍPIO/UF: LONDRINA/PR DATA DE EMISSÃO: 30/07/2013

JUIZ ELEITORAL  
*Des. Roberto Coelho*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Andrea Ap. da Silva*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL





ESTADO DO PARANÁ

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

LIVRO B-006

FLS. 234

TÉRMO N.º 1.032

## REGISTRO CIVIL

ESTADO DO PARANÁ COMARCA DE LONDRINA, MUNICIPIO DE LONDRINA, DISTRITO DE SÃO LUIZ - Avenida Dom Pedro II nº 615

### ADLA MARIA NACLI BASTOS OFICIAL CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo acima citados, de ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, *perante a Juíza de paz Sra. ANA CARLA FLORÊNCIO* e as testemunhas constantes do termo, foi lavrado sob o regime de **COMUNHÃO PARCIAL DE BENS**, no dia **14 de setembro de 2002**, o assento de casamento de **EDSON BATISTA DE MELO** e **ANDREA APARECIA DA SILVA**, que passou a assinar **ANDREA APARECIDA DA SILVA MELO**, ELE, solteiro, nacionalidade brasileira, profissão comerciaro, natural de ASSAI-PR, nascido no dia 07/01/1972, residente e domiciliado em LONDRINA-PR, filho de DANIEL BATISTA DE MELO e dona CREUSA DOS SANTOS MELO. ELA, solteira, nacionalidade brasileira, profissão do lar, natural de LUNARDELLI-PR, nascida no dia 21/10/1980, residente e domiciliada em LONDRINA-PR, filha de JOSÉ ANTONIO DA SILVA FILHO e dona CLEUSA MARIA DA SILVA. observação: Não há.

*O referido é verdade e dou fé.*

SÃO LUIZ,

LONDRINA, 14 DE SETEMBRO DE 2002

MILTON APARECIDO DA SILVA  
ESCREVENTE JURAMENTADO

CARTÓRIO DISTRITAL DE SÃO LUIZ  
ADLA NACLI BASTOS  
NOTÁRIA  
Escreventes Juramentados  
DORA D. B. CENEVIVA  
MILTON APARECIDO DA SILVA  
LONDRINA - PARANÁ

Lei: 13.228 de 18/07/2001

FUNARPEN

SELO DE AUTENTICIDADE REGISTRAL

78033990/0001-57

CARTÓRIO DISTRITAL DE SÃO LUIZ

Avenida Dom Pedro II, 615

São Luiz - CEP 86117-000

LONDRINA - PR

Nº 4178831



## RECIBO DE RETIRADA DE CARTÃO COMUM

Cadastro: 274558 Nome: Andrea Aparecida da Silva

Cartão Comum Nº 2 854 341 472

Declaro ter recebido o cartão acima, ciente das seguintes normas e regras:

- Não há custo para adquirir o primeiro Cartão Transporte.
- Ao solicita-lo, adquirir obrigatoriamente no mínimo 5 (cinco) créditos.
- No caso de perda, roubo, extravio ou danificado, bloquear o cartão em qualquer posto de atendimento ou através central 0800 400 7020.
- Para adquirir uma segunda ou demais vias, haverá custo de taxa vigente.

Londrina, 22 de março de 2017.

Andrea Aparecida da Silva  
Assinatura Cliente

[Assinatura]  
Nome e matrícula do funcionário

08/11/14	20/11/14	14/11/14	15/06/15
CO 14:00	14:00 G.O	Amanda 14 G.O	9.30 Robert.



253804



# CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Amanda Graziela de Silva DATA DE NASC.: 24/10

ENDEREÇO: 477 A

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

**ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**  
leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira

**MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**

HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
09/04/15 Lote: WJX14004 Val.: 29/7/13 Lab.: cord CNS 2579065	08/06/15 Lote: WJX14005 Val.: 08/17 Lab.: <del>Aluna</del> CNS: 2579065	12/3/16 Lote: WJX11077 Val.: 11/16 Lab.: <del>Aluna</del> CNS: 2579065	15/6 2000	9/14/10 Inan	9/04 2020		H1N1 09/10 UF966 Inan

DUPLA BACTERIANA (dT)				Reforço	D. Viral			
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose						
24/10/97	21/12/99	11/2/2000	26/04/10 Lote: 81222 Lab.: <del>Aluna</del> CNS 2579065	10/09/108 Lote: 2976-x Lab.: 08/2020 Aluna CNS 2579065				

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE ABERTURA  
CONTA POUPANÇA FÁCIL

CONVENIO: 28/02/2020  
OPERADOR: 000419630  
daiane

-----  
CONTA: 2702.013.00052315-5  
NOME: ANDREA APARECIDA DA SILVA  
CPF: 05846134904  
-----

COD.OPERACAO: 59101556

OPERAÇÃO REALIZADA COM  
SUCESSO

=====  
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

Nova consulta

Imprimir documento

Via do cliente  
Unidade Consumidora: 104763361  
Nome: NATALY DA SILVA MELO  
Endereço: R MANOEL ALVES DA SILVA, 170 - Blo6 AP203  
Data de vencimento: 10/01/2020  
Valor: R\$ 138,86  
Documento para pagamento impresso pelo site da Copel.  
Utilize os Serviços Online - <http://www.copel.com/AgenciaWeb/>  
Atendimento Copel - 0800 51 00 116

DATA

Eu Lindete Esparsida  
da Juba Portadora do  
CPF 058.461.349,04

Resido no Endereço Rua  
Manoel Alves da Juba nº 170  
apt. 203. Bloco 6 Jardim  
maia Luiza  
Benedina, 04/03/2020

Ass: Lindete Esparsida  
da Juba

253804



**SESA**  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE DO PARANÁ

GOVERNO DO  
PARANÁ

# CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Andree Gouveia de

do Silva DATA DE NASC.: 21/10/80

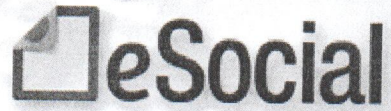
ENDEREÇO: 477 A

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

HEPATITE B			TRIPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
Lot: 09104115 Val: 29/12/17 Lab: COVAC B.M.B.: 2579085	Lot: 08106115 Val: 08/11/17 Lab: COVAC B.M.B.: 2579085	Lot: 12133116 Val: 14/11/16 Lab: COVAC	Lot: 12133116 Val: 14/11/16 Lab: COVAC	Lot: 914110 Val: 09/04/2020 Lab: Snow	Lot: 914110 Val: 09/04/2020 Lab: Snow		Lot: 09104115 Val: 09/04/10 Lab: COVAC

DUPLA BACTERIANA (DT)				Referço	David		
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
Lot: 24 Val: 10/97	Lot: 24 Val: 12/99	Lot: 11 Val: 2/2000	Lot: 260470 Val: 08/12/2018 Lab: Afama CNES 2979006	Lot: 20109108 Val: 29/76 X Lab: Afama CNES 2579085			

**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
ANDREA APARECIDA DA SILVA	21/10/1980	058.461.349-04	1.615.469.528-5	Os dados estão corretos.	

[Nova Consulta](#)[Sair](#)