



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAÉDAS, 792 CENTRO - SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.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@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Clayton Bonte</i>		Data de Nascimento <i>17/10/1989</i>	Local de Nascimento <i>Jos do Iguaçu-PR</i>
CPF <i>05968192933</i>	RG <i>97150281</i>	Órgão Exped. <i>SSP PR</i>	Data de Expedição <i>12/11/2002</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Maria do Carmo Bontente</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Sergio Diamantino Bonte</i>			
Título de Eleitor - Zona - Seção		Habilitação Tipo / Data de Validade <i>A/B</i>	
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Logradouro (Rua/Avenida) <i>Rua Angela Favosa 1089</i>		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro <i>JD. Universitário II</i>		CEP	
Cidade <i>Jos do Iguaçu</i>		UF <i>PR.</i>	
E-mail <i>t-clayton.bonte@loglogistica.com.br</i>			
Telefone Residencial <i>45-35779511</i>	Celular <i>45-99502391</i>	Fone p/ Recados <i>45-99207223</i>	
Número do Sapato <i>40</i>	Número da Calça <i>M</i>	Tamanho da Camisa <i>P</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Solteiro</i>		Grau de Instrução <i>Superior Completo</i>	
Nome do Cônjuge: <i>Neide F. Bontini</i>			
DADOS DE CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA		Vale Transporte vai utilizar?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
AGENCIA:	OPERAÇÃO:	CONTA:	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS		DATA DE NASCIMENTO	
<i>Arthur Fernando Bonte</i>		<i>08/07/2016</i>	
POSTO DE TRABALHO			
HORÁRIO <i>7h às 12h e 14h às 17h.</i>			
VALOR DE SALÁRIO		CARGA HORÁRIA SEMANAL <i>44hrs.</i>	
DATA DE INÍCIO <i>01/08/2016</i>			
FUNÇÃO: <i>Encarregado</i>			
OBSERVAÇÕES:			



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALACRÁS, 792 CENTRO - SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDRIANA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CAETES, 192 VILA MANTARAZZO 86026-300 LONDRIANA-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)

--

PROCEDIMENTO PARA CONTRATAÇÃO – CHECK LIST

Funcionário(a): *CLAYTON CONTE*

Posto de Trabalho: *Elog - Foz*

Dias da Semana e Horário:

Admissão: Experiência: (1ª) ___/___/___ (2ª) ___/___/___

Integração Ecol: ___/___/___

1. Fazer o processo de seleção e entrevistas.

2.

COMP. DE RESIDÊNCIA	<input checked="" type="checkbox"/>	CTPS (espaço p/ registro)	<input checked="" type="checkbox"/>	Qtd. Filhos	<input type="checkbox"/>	Certidões	<input type="checkbox"/>
CONTA NA CAIXA <i>001</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	EXAME ADISSIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CART. VACINA	<input checked="" type="checkbox"/>	CASAMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
CPF		FOTOS 3x4 <i>(3) 1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	CERT. NASCIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	NASCIMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
RG		TÍTULO ELEITOR		DECL. MATRÍCULA	<input checked="" type="checkbox"/>		

3. Fazer o Cadastro na Agenda.

4. Imprimir CONTRATOS:

DIAS	DGX	ECOL
------	-----	------

5. Recolher a CTPS.

6. Entregar **E.P. I's**:

BOTA DE BORRACHA	CAMISA	LUVA DE LATÉX	ÓCULOS
BOTA DE COURO	CAPACETE	LUVA DE VAQUETA	PROTETOR AURICULAR
CALÇA	JALECO	MÁSCARA	REDE DE CABELO (MULHER)

7. Entregar **VT**: *Não*

URBANO	METROPOLITANO
--------	---------------

8. Verificar com Operacional o dia que vai começar e o horário.

9. Entregar **CARTÃO PONTO**.

10. Diretrizes



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
 CEP: 80.215-900 Curitiba - PR
 Cx. P. JNF 78-484, 0130001-45
 Inscrição Estadual 101.80080-64
 Internet: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

CONTA

NOME DO CLIENTE: CLAYTON CONTE
 ENDEREÇO: R ANGELIN FAVASSA 06364010546001
 CEP: 85.870-650 LOCAL: Foz do Iguaçu

MATRICULA: 3473.6910
 NÚMERO: 1089 Nº LADO - Nº FRENTE: 1071
 ROTEIRO DE LEITURA: 017-19-12-030-7994-1
 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 017 001

QUALIDADE DA ÁGUA	DIST. BUJDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	170	53	170	-	-	170	
Nº Amostras Realizadas	182	182	224	18	190		
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	182	182	224	18	190		

Conclusão: TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

ANO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Sep	Out	Nov	Dez
2015	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

ÁGUA - ADESÃO 12/02

VALORES 17,93

FAIXAS DE CONSUMO: VOLUME 10 VALOR M3/R\$ 33,74
 AGUA 33,74
 TOTAIS ESGOTO

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 4,39
 HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DIA	07/15	08/15	09/15	10/15	11/15	12/15	01/16	02/16	03/16	04/16	05/16
CONSUMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

DIAS DE CONSUMO: 30
 DATA LEITURA: 29/06/2016
 LEITURA ANTERIOR: 2
 LEITURA ATUAL: 10
 REFERÊNCIA: 06/2016

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA: 2
 MÊSES: 2
 VENCIMENTO: 12/07/2016

PREVISÃO PROXIMA LEITURA: 28/07/2016
 VALOR: 33,74
 SERVIÇOS: 17,93
 TOTAL: 51,67

RELATORIO QUALIDADE DA ÁGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR.
 MOSQUITO, TOLERANCIA ZERO. VOCE PODE SER A VITIMA.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

164.72886.06-8

NÚMERO

2039046

SÉRIE

002-0

UF

PR

Clayton Conte

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

17/10/1989
NASCIMENTO

CPF: 059.681.929-33

NOME: CLAYTON CONTE

LOC. DE NASC.: FOZ DO IGUAÇU - PR

FILIAÇÃO: SERGIO DIAMANTINO CONTE

MARIA DO CARMO BET CONTE

DOC. APRESENTADO: R.G. 97150281 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.047 DE 18 DE MAIO DE 1994

R.G. 97150281

LOCAL DA EMISSÃO: SOTÉ/FOZ DO IGUAÇU

EMISSION: 20/03/2007

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO: _____ PARA _____
 DATA DE NASC. DE _____ 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	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 CLAYTON CONTE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 9715028-1 SESP PR

CPF
 059.681.929-33

DATA NASCIMENTO
 17/10/1989

FILIAÇÃO
 SERGIO DIAMANTINO
 CONTE
 MARTA DO CARMO BET
 CONTE

PERMISSÃO
 ACC. CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO
 04330785347

VALIDADE
 25/01/2018

HABILITAÇÃO
 04/04/2008

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Clayton Conte

LOCAL
 FOZ DO IGUAÇU, PR

DATA EMISSÃO
 28/01/2013

ASSINATURA DO EMISSOR
JACQUES (RAB)

08576000038
 PR905249907

DETRAN - PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 713579754

PROIBIDO PLASTIFICAR
 713579754



FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
1eAfq.71zAq.yT6TD
Controle:
SQtqI.aklZ
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ARTHUR FERNANDO CONTE

Matrícula

079897 01 55 2016 1 00831 107 0284817 28

Data do nascimento por extenso

Oito de julho de dois mil e dezesseis ••

Dia
08

Mês
07

Ano
2016

Hora

14h 12min

Município do nascimento e unidade de federação

FOZ DO IGUAÇU-PR ••

Município de registro e unidade de federação

FOZ DO IGUAÇU-PR ••

Local de nascimento

HOSPITAL E MATERNIDADE CATARATAS NA RUA
SANTOS DUMONT, Nº 714, CENTRO ••

Sexo

Masculino

Filiação

CLAYTON CONTE ••

NEIDE DE FATIMA CONTINI ••

Avós

Paternos: SERGIO DIAMANTINO CONTE ••
e MARIA DO CARMO BET CONTE ••

Maternos: ANGELO CONTINI ••

e IZABEL GALESKI CONTINI ••

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

----- ••

Data do registro por extenso

Doze de julho de dois mil e dezesseis ••

Número da D.N.V

30-68068083-9

Observações / Averbções

Inscrito no CPF sob o nº 127.569.749-60, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15. Nada consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97), Ato protocolado sob nº 4.857/2016 em data de 12/07/2016. ••

Nome do Ofício

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

Agente Delegado

Marcelo Esteves Santos

Município / Comarca / UF

Município de Foz do Iguaçu - Estado do Paraná

Endereço

Avenida Juscelino Kubitscheck, 200
CEP: 85.851-210 - Fone: (45)3025-4422

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

FOZ DO IGUAÇU-PR, 12 de julho de 2016.

Fernanda Muriana Cardoso
Escrevente Autorizado



FUNARPEN AA 001251588 P

CARTEIRA DE VACINAS

Nome da criança: Arthur Fernando Conte

Nome da mãe: Neide de Fatima Contini

Endereço: Rua Francisco de Sá n: 176

J. Curitiba II - Luz do Yguacu Pr

Telefone: 45-35242600 / 99502395

Unidade de Saúde: H. M. C.

Nº do cartão SUS: _____



Doses/Vacinas

BCG

Hepatitis B
(HB recombinante)

Poliomielite 1, 2, 3
(VIP - inativada)
Poliomielite 1, 2, 3
(VOP - atenuada)

Influenza

Papilomavirus
humano (HPV)

Outras Vacinas

Outra

vacina

1ª Dose

Data: 03/07/16
Lote: 5082
Unid.: H.P.C
Ass.: Adelaide

Data: 03/07/16
Lote: 16011
Unid.: H.P.C
Ass.: Adelaide

Data: 03/07/16
Lote: ~~5082~~
Unid.: ~~H.P.C~~
Ass.: ~~Adelaide~~

2ª Dose

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

3ª Dose

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

1º Reforço

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

2º Reforço

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

Tipo: / / /
Data: / / /
Lote: / / /
Unid.: / / /
Ass.: / / /

Tipo: / / /
Data: / / /
Lote: / / /
Unid.: / / /
Ass.: / / /

Tipo: / / /
Data: / / /
Lote: / / /
Unid.: / / /
Ass.: / / /

Tipo: / / /
Data: / / /
Lote: / / /
Unid.: / / /
Ass.: / / /

Faculdade Dinâmica das Cataratas

010.003.004.226

A Diretora Presidente da Faculdade Dinâmica das Cataratas, no uso de suas atribuições, confere o presente diploma a



Clayton Conte,

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido a 17 de outubro de 1989, portador do R.G. Nº 9.715.028-1 - PR, pela conclusão do Curso de **ADMINISTRAÇÃO**, em 07 de dezembro de 2010 e a colação de grau em 10 de dezembro de 2010, outorgando-lhe o título de Bacharel em Administração, para que possa gozar de todos os direitos, prerrogativas e honras inerentes ao Título.

Foz do Iguaçu (PR), 05 de janeiro de 2012.

Logo da Faculdade Dinâmica das Cataratas (DDC), consistindo em um círculo com uma seta curva apontando para cima e para a direita, e as letras "DDC" em uma fonte sans-serif, sublinhada.

DDC

Assinatura manuscrita de Rosicler Hauagge do Prado.

Rosicler Hauagge do Prado
Diretora Presidente

Assinatura manuscrita de Fábio Hauagge do Prado.

Fábio Hauagge do Prado
Diretor Geral

Assinatura manuscrita de Clayton Conte.

Clayton Conte
Diplomado