

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

Empresa: DCX  
 Nome do Colaborador: Bruna Bely Frode dos Santos  
 Data de Admissão: 24/06/2020 Função: Assistente de Serviços Gerais  
 1º emprego? ( ) SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: 24/06/2020  
 Nº do PIS: 1297333853-2 Nº e série CTPS.: 5541836-001-0PR  
 Salário Experiência: 1270,00 Salário Pós Experiência: 1270,00  
 Outros valores adicionais: \_\_\_\_\_  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 (X) outros: 30+30  
 Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental 2  
 Estado Civil: Solteira Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_  
 Endereço: R. Domingos Antonio Mariani, 473 CEP: \_\_\_\_\_  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:30 até 12:30  
 Sábado das 07:00 até 11:00.  
 Vale-Transporte: (X)SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia 2  
 Linhas de vale transporte: Grande Londrina  
 Sindicalizado: ( )SIM (X)NÃO – Qual: \_\_\_\_\_  
 Tomador de Serviço: Boitelon  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: Luzerna Hospitalar

**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.



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 informações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a economia, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

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

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

129.73338.53-2

NÚMERO

5541836

SÉRIE

001-0

UF

PR

*Bruna Belli P. Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO





QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: BRUNA BELLY PRADO DOS SANTOS

LOC. DE NAC: SÃO PAULO - SP

FILIAÇÃO: VALDECIR OLIVEIRA DOS SANTOS

ELIANE CRISTINA DO PRADO

DOC. APRESENTADO: RG 99798240 BESP PR

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

DATA DE NAC: 16/02/1985

RG: 99798240

11/07/1985  
NASCIMENTO

LOCAL DE EMISSÃO: SIND. EMPIL. COMÉRCIO DE LOURDESINA

EXERCÍCIO: 22/07/2004

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

PREVISTA: \_\_\_\_\_  
DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_  
LOCAL: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

L I C E N D A

A. C. G. O. N. S. / C. G. O. N. S. / S. G. O. N. S. / S. G. O. N. S. / S. G. O. N. S.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME  
**BRUNA BELLY PRADO DOS SANTOS**

FLIAÇÃO  
VALDECIR OLIVEIRA DOS SANTOS  
ELIANE CRISTINA DO PRADO

DATA NASCIMENTO 11/01/1989 NATURALIDADE SÃO PAULO/SP  
ÓRGÃO EXPEDIDOR IPR

*Bruna Belly Prado dos Santos*  
ASSINATURA DO TITULAR

500-20-02197

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL 9.976.524-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/05/2020  
REGISTRO CIVIL  
COMARCA=SÃO PAULO/SP, 22 SUBDISTRITO  
C.NASC=72002, LIVRO=A232, FOLHA=55

POLEGAR DIREITO

MARCUS VINÍCIUS DA COSTA NICHELOTTO  
ASSINATURA DO DIRETOR

NÃO PLASTIFIQUE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**BRUNA BELLY PRADO DOS SANTOS**

DATA DE NASCIMENTO 11/01/1989 Nº INSCRIÇÃO 0921 8866 0647 D.V. ZONA 041 SEÇÃO 0125

MUNICÍPIO / UF LONDRINA/PR DATA DE EMISSÃO 29/08/2013

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Bruna B.P. Santos*  
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**070.294.539-05**

Nome  
**BRUNA BELLY PRADO DOS SANTOS**

Nascimento  
**11/01/1989**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
**FA90.3EC8.70EC.3CA5**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 15:53:48 do dia 07/07/2014 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00





Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

**PAULO ROBERTO DE SOUSA**  
R DOMINGOS ANTONIO MARRONI, 473 - Q14 L29

CEP: 86040670  
CPF: 33765942871

LONDRINA - PR

85239062

Vencimento

15/03/2020

Valor a Pagar

R\$ 180,55

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 08004004343  
**Reaviso de Vencimento**

### Informações Técnicas

No. Medidor: 0391334711 - BIFASICO

Mes Referência: 02/2020

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido 30 dias	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
22/01/2020 1763	21/02/2020 1966	203 kWh	1,00	203 kWh	6,77 kWh	21/02/2020

Proxima Leitura Prevista: 24/03/2020

RESIDE/RESIDENCIAL

### Indicadores de Qualidade

AS [15.99.14]

Tarifas	Tensao Contratada
ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,617610	127 / 220 volts
	Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 202 - 231 volts

### Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 226 kWh

MES	01/20	12/19	11/19	10/19	09/19	08/19	07/19	06/19	05/19	04/19	03/19	02/19
CONS	219	213	246	226	292	213	222	244	210	229	224	224
PGTO	05/02	02/01	11/12	08/11	07/10	10/09	09/08	18/09	12/06	13/05	08/04	11/03

### Valores Faturados

**NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 122074347 Serie B**  
Emitida em 19/02/2020

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	203	0,796847	161,76	161,76	29,00%
02 ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh			1,24	1,24	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				17,55		
Base de Calculo do ICMS: 163,00			Valor ICMS: 47,27	Valor Total da Nota Fiscal: 180,55		

Reservado ao Fisco

413B.905D.3493.C0A0.77A1.7B13.5867.0678

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,76 E COFINS R\$ 8,09, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.  
A PARTIR DE 01/02/2020 - PIS/PASEP 1,07% e COFINS 4,91%.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.  
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.  
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR  
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.  
Periodos Band.Tarif.: Amarela:23/01-31/01 Verde:01/02-21/02





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Jome

## RAUL SOUSA PRADO

Matrícula

080614 01 55 2011 1 00172 560 0126062 04

Data do nascimento por extenso Oito de julho de dois mil e onze **		Dia 08	Mês 07	Ano 2011
Hora 12h 20min	Município do nascimento e unidade de federação Londrina-PR **			
Município de registro e unidade de federação Londrina-PR **	Local de nascimento Hospital Evangélico **	Sexo Masculino		
Filiação PAULO ROBERTO DE SOUSA ** BRUNA BELLY PRADO DOS SANTOS **				
Avós Paternos: JOÃO FRANCISCO DE SOUSA ** e MARIA ROSILDA DE SOUSA ** Maternos: VALDECIR OLIVEIRA DOS SANTOS ** e ELIANE CRISTINA DO PRADO **				
Gêmeo Não	Nome do(s) gêmeo(s) ..... **			

Data do registro por extenso Nove de julho de dois mil e onze **	Número da D.N.V 30-51774643-5
---	----------------------------------

Observações / Averbações  
Nada consta. Custas: Isentas. \*\*

Nome do Ofício 7º Tabelionato de Notas e 2º Ofício de Registro Civil
Oficial Registrador Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião
Município e Comarca / UF Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná
Endereço Av. Paraná, 297 - Sobrelaja CEP: 86.010-370 - Fone: (43)3344-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 09 de julho de 2011.

Marcio Aparecido Lobato  
Escrevente









ID: 260298

**CARTÃO DE VACINAÇÃO**



GOVERNO DO  
**PARANÁ**  
SECRETARIA DA SAÚDE

NOME: Bianca Betty Brader dos Santos DN 11/01/89

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: Leópolis

UNIDADE DE SAÚDE: San Tridus

--	--

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**  
*Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.*
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**





HEPATITE B			TRIPLECE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose		27/8/99			
14/8/99	14/8/99	14/8/99	17/8/99				
DUPLA BACTERIANA (BT)			Reforço				
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
			11/10/99 Lote: 221500-115A Val.: 0118 Cad.: 98 EAS: 2579111				





PREFEITURA DE LONDRINA  
Autarquia Municipal de Saúde

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou responsável) Bruna Belly Prado de Santos apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação vacinal:

- Em dia;
- Não Vacinado;
- Recusa a Vacinação.
- Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

(✓) Realizado aprazamento para as vacinas: de acordo

para data: 19 / 12 / 2026.

Município: Londrina

Data: 25 / 06 / 2020

Moise I.

Carimbo e assinatura do profissional



**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
BRUNA BELLY PRADO DOS SANTOS	11/01/1989	070.294.539-05	1.297.333.853-2	Os dados estão corretos.	

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