



Braga Contabilidade

**PROCEDIMENTOS E
DOCUMENTOS PARA
REGISTRO DE
COLABORADORES PELA
CONTABILIDADE**

Revisão/Versão: 01

Data:

Por: Anderson

Página: 1 de 1

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

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA.

Nome do Colaborador: ABDO NASSER ABOU ALI

Data de Admissão: 18/05/2020 Função: AUX. SERV. GERAIS

Salário Experiência: R\$ 1270,00 Salário Pós Experiência: R\$ 1270,00

Outros valores adicionais: VALE ALIMENTAÇÃO R\$ 414,00

Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60+90 () outros: _____

Grau de Escolaridade: ENSINO MÉDIO COMPLETO

Estado Civil: CASADO Nome do Cônjuge: SELVA SEGOVIA BENITEZ

Endereço: RUA CORREIA DE FREITAS 105 JD. CURITIBANO

Horário de trabalho: 7H ÀS 17H INTERVALO: 12H ÀS 14H **SÁBADO**: 7H ÀS 11H

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

Linhas de vale transporte: _____

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

Tomador de Serviço: _____

Favor providenciar os documentos abaixo:

01 Foto 3x4	S
Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL	S
Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	S
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	S
ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	N
01 cópia do RG – Carteira de Identidade	S
01 cópia do Título de Eleitor	N
01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	S
01 cópia do CPF	N
01 Cópia do Comprovante de Residência atual	S
PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)	S
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	S
01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	S
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	S
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	N
Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



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

RG: 10.676.258-9



POLEGAR DIREITO



Alde Nasser Abou Ali

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REDMI NOTE 6 PRO
MI DUAL CÂMERA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **10.676.258-9**

DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/07/2018

NOME: **ABDO NASSER ABOU ALI**

FILIAÇÃO: NASSER MOHAMED ABOU ALI
CLAUDIA MARIA ABOU ALI

NATURALIDADE: FOZ DO IGUAÇU/PR

DATA DE NASCIMENTO: 13/09/1992

DOC. ORIGEM: COMARCA=FOZ DO IGUAÇU/PR, 1 OFÍCIO
C.NASC=135474, LIVRO=333A087, FOLHA=164

CPF: 087.876.779-70

CURITIBA/PR

Marcus Vinicius da Costa Nichelotto
MARCUS VINICIUS DA COSTA NICHELOTTO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REDMI NOTE 6 PRO
MI DUAL CAMERA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
ABDO NASSER ABOU ALI

DATA DE NASCIMENTO
13/09/1992

Nº INSCRIÇÃO
0994 8785 0639

ZONA
147

SEÇÃO
0027

MUNICÍPIO / UF
FOZ DO IGUAÇU/PR

DATA DE EMISSÃO
22/02/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REDMI-NOTE 6 PRO
MI DUAL CAMERA

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio 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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

212.90505.16-2

NÚMERO

8911807

SÉRIE

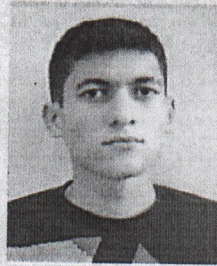
0040

UF

PR

Celso Vasen Abreu

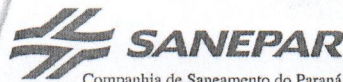
ASSINATURA DO TITULAR



VALID



POLEGAR DIREITO



Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ/M: 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

REAVISO

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE: FRANCISCA MAIRA DA SILVA MATRÍCULA: 2510.7195
ENDERECO: R CORREIA DE FREITAS NÚMERO: 105 Nº LADO: 117 Nº FRETE: 104
CEP: 85.869-527 LOCAL: FOZ DO IGUAÇU

ROTEIRO DE LEITURA: 017-17-09-030-13120 HIDRÔMETRO: Y18AA0687645-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fúlor	Coli. Totais	Deficiências no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas						
Nº Amostras Realizadas						
Nº Amostras que Atenderam à Legislação						

Conclusão

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

COMUNICADO

ATE A PRESENTE DATA NAO CONSTA EM NOSSOS REGISTROS O PAGAMENTO DA CONTA ABAIXO:

MES	VALOR	VENCIMENTO
03/2020	81,00	09/04/2020

PARA QUITAR O DEBITO UTILIZE A CONTA ORIGINAL OU ESTE REAVISO.

EVITE PGTOS EM DUPLICIDADE. PAGUE NOS ESTABELECIMENTOS AUTORIZADOS

A EXISTENCIA DO DEBITO OCASIONARA NA INTERRUPCAO DO ABASTECIMENTO, CONFORME DECRETO FEDERAL 7217 DE 21/06/2010, ART17, PARAGRAFO 1.

A NAO REGULARIZACAO DA(S) PENDENCIA(S) IMPLICARA NA SUA INSCRICAO NO CADASTRO INFORMATIVO ESTADUAL - CADIN, CONF. LEI ESTADUAL 18.466/2015

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERENCIA



BRASIL



554540FA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM CIUDAD DEL ESTE

CASA DA MOEDA DO BRASIL



CERTIDÃO DE REGISTRO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, à(s) fl(s). 13 do Livro nº 4 de Escrituras e Registro de Títulos e Documentos desta Repartição, sob o nº 912, foi registrada a certidão de casamento de **ABDO NASSER ABOU ALI** e **SELVA SEGOVIA BENITEZ**, contraído no dia 19 de março de 2018 (19/03/2018), em/no(a) Ciudad del Este, Departamento del Alto Paraná, Paraguai, perante Oficial de Registro Civil.

ABDO NASSER ABOU ALI, brasileiro, carpinteiro, residente e domiciliado no(a) Rua Correia de Freitas, 56, Foz do Iguaçu, Paraná, Brasil, nascido a 13/09/1992, em/no (a) Foz do Iguaçu, Paraná, Brasil, de cuja capacidade jurídica dou fé, filho de Nasser Mohamed Abou Ali e Claudia Maria Abou Ali.

SELVA SEGOVIA BENITEZ, paraguaia, pintora, residente e domiciliada no(a) Rua Correia de Freitas, 56, Foz do Iguaçu, Paraná, Brasil, nascida a 05/11/1992, em/no (a) Buena Vista, Departamento de Caazapá, Paraguai, de cuja capacidade jurídica dou fé, filha de Jose Asuncion Segovia Caceres e Elva Castorina Benitez.

Observação: de acordo com registro nº 911, layrado à(s) fl(s).11 do Livro E-6, deste (a) Repartição, a requerimento dos cônjuges, certifico que: Abdo Nasser Abou Ali, depois de casado, conservou o nome de Abdo Nasser Abou Ali; Selva Segovia Benitez, depois de casada, conservou o nome de Selva Segovia Benitez; o regime brasileiro de bens adotado é o de Comunhão Parcial; (Art. 7º, §4º, do Decreto-Lei nº 4.657/1942 e §4º do Art. 13 da Resolução CNJ nº 155/2012).

Lavrei, conferi, li e encerro o presente ato. Dou fé e assino.



Pagou R\$ 20,00 - Ouro
PYG 130.000,00 - TEC
320.1

554540FA ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta folha É FALSA.

Consulado-Geral do Brasil em Ciudad del Este
Solicitação nº 320.1.180326-000006
Ciudad del Este, vinte e oito de março de dois mil e dezoito (28/03/2018)

Fabricio Martins Moraes Daher
Vice-Cônsul

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
I4xv9.jRmJh.zeaj4
Controle:
7IPPx.pPDxK
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
ABDO NASSER ABOU ALI

CPF: Sem Informação ••

Matrícula

079897 01 55 1992 1 00333 164 0135474 11

Data do nascimento por extenso
Treze de setembro de um mil e novecentos e noventa e dois ••

Dia	Mês	Ano
13	09	1992

Hora	Naturalidade
07h 35min	FOZ DO IGUAÇU-PR ••

Município de registro e unidade de federação	Local, Município de Nascimento e UF	Sexo
FOZ DO IGUAÇU-PR ••	SANTA CASA MONSENHOR GUILHERME, FOZ DO IGUAÇU-PR ••	Masculino

Filiação
NASSER MOHAMED ABOU ALI e CLAUDIA MARIA ABOU ALI, ele natural de Borrazópolis/PR, ela natural de Apucarana /PR, residentes em Foz do Iguaçu/PR ••

Avós
MOHAMAD AHMAD ABOU ALI, ANOIL PEREIRA ABOU ALI, QUINTILIANO FERREIRA NETO e MARIA HELENA COSTA FERREIRA ••

Gêmeo	Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)
Não	----- ••

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Dezessete de setembro de um mil e novecentos e noventa e dois ••	Sem Informação

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A ACRESCEM
Nada consta. Certidão Emolumentos: R\$ 33,77 (175,00VRC) Selo Funarpen: R\$ 2,34, Buscas: R\$ 1,93. ISS: R\$ 1,35. ••

Anotações de cadastro
Nada consta. ••

Nome do Ofício
Ofício de Registro Civil

Oficial Registrador
Mateus Afonso Vido da Silva

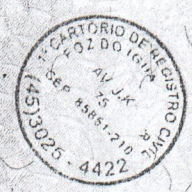
Município e Comarca / UF
Município e Comarca de Foz do Iguaçu - Estado do Paraná

Endereço
**Avenida Juscelino Kubitschek, 75
CEP: 85.851-210 - Fone: (45)3025-4422**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
FOZ DO IGUAÇU-PR, 14 de março de 2018.

Jessica Oliveira Ribeiro
Escrevente Autorizada

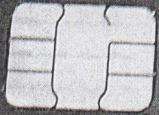
Jessica Oliveira Ribeiro
Escrevente



FUNARPEN AA 003128955 P

CAIXA

POUPANÇA



5067 2250 5926 8682

5067

VÁLIDO ATÉ

10/24

ABDO NASSER ABOU ALI

3976 013 00029411-7



REDMI NOTE 6 PRO
MEDIAL CAMERA

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
ABDO NASSER ABOU ALI	13/09/1992	087.876.779- 70	2.129.050.516-2	Os dados estão corretos.	

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

FUNARPEN

SELO DIGITAL
ZIVuZ.bqEX8.RfQNW
YYLZE.vx03D
http://funarpen.com.brREPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**
Nome
YASMIN ABDO ABOU ALI SEGOVIA

CPF: 153.038.729-98 **

Matrícula

079897 01 55 2019 1 00885 027 0300937 97

Data do nascimento por extenso

Sete de novembro de dois mil e dezenove **

Dia
07Mês
11Ano
2019

Hora

21h 57min

Naturalidade

FOZ DO IGUAÇU-PR **

Município de registro e unidade de federação

FOZ DO IGUAÇU-PR **

Local, Município de Nascimento e UF

HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI, AV.
GRAMADO, 580, VILA A, FOZ DO IGUAÇU-PR **

Sexo

Feminino

Filiação

ABDO NASSER ABOU ALI e SELVA SEGOVIA BENITEZ, ele natural de FOZ DO IGUAÇU/PR, ela natural de BUENA VISTA-PARAGUAI, residentes na Rua Correia de Freitas, 56, Jardim Curitiba I em Foz do Iguaçu/PR **

Avós

NASSER MOHAMED ABOU ALI, CLAUDIA MARIA ABOU ALI, JOSÉ ASUNCION SEGOVIA E ELVA CASTORINA BENITEZ **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

-----**

Data do registro por extenso

Oito de novembro de dois mil e dezenove **

Número da D.N.V

30-78945160-5

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÃO SA ACRESÇER

Os declarantes optaram, conforme art. 54, § 4º, da LRP, por ser a registranda natural do Município de FOZ DO IGUAÇU-PR. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Anotações de cadastro

Nada consta.**

Nome do Ofício

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais da
Comarca de Foz do Iguaçu-PR

Agente Delegado

Mateus Afonso Vido da Silva

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Foz do Iguaçu - Estado do
Paraná

Endereço

Avenida Juscelino Kubitschek, 75
CEP: 85.851-210 - Fone: (45)3025-4422

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

FOZ DO IGUAÇU-PR, 08 de novembro de 2019.

Francieli Mirian Tormes
Escrevente AutorizadaFrancieli Mirian Tormes
Escrevente

FUNARPEN AA005072722 P



IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: YASHMIN ABDO ABOU ALI Segovia

Data do nascimento: 07 / 11 / 19

Município de nascimento: Fez de Iguaçu

Nome da mãe: Silva Segovia Benitez

Nome do pai: ABDO NASSER ABOU ALI

Endereço: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Ponto de referência: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____



VEJA COMO ACESSAR:

- Entre no site www.fepe.org.br
- Na imagem do pezinho digite a SENHA.

4947181

- Preencha a data de nascimento do bebê.

DIAMÉS/ANO
Ano com 4 dígitos

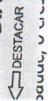
- Clique em **RESULTADO**

SE PREMATURO, REPETIR O EXAME ENTRE 20-30 DIAS DE VIDA. LEVAR ESTE FOLHETO NO POSTO DE SAÚDE PARA COLETAR NOVAMENTE.

Os brasileiros devem 9.534/97. Se não existir no local onde a criança tante para acompanhar

CONFIRMA OUTRAS INFORMAÇÕES NO VERSO DESTE INFORMATIVO.

"TESTE DO PEZINHO" - GRATUITO E OBRIGATÓRIO DIA 06 DE JUNHO - DIA NACIONAL DO TESTE DO PEZINHO



UM DOCUMENTO ÚNICO PARA CADA CRIANÇA

Sempre que levar a criança aos serviços de saúde, e em todas as campanhas de vacinação, leve também a Carteira da Criança.

Converse com o profissional de saúde, tire suas dúvidas e peça orientações para que a criança cresça e se desenvolva bem.

Solicite ao profissional de saúde que preencha a Carteira da Criança. Esse é um direito da família e da criança.

Endereço: _____

Telefone: _____

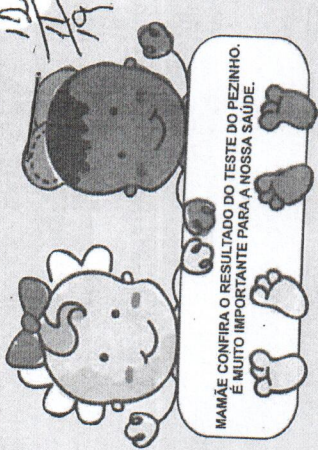
Endereço: _____

Endereço: _____

Endereço: _____

Endereço: _____

2º teste
12/19



MAMÃE CONFIRA O RESULTADO DO TESTE DO PEZINHO. É MUITO IMPORTANTE PARA A NOSSA SAÚDE.

*O resultado ficará disponível por 90 dias na internet.

Após a administração, via vacinador, não passar pequena inflamação no braço direito. Não passar nenhum tipo de pomada, loção, álcool, no local da vacina.
Próxima vacina no 2º Mês de vida do RN no posto de saúde do seu bairro.

2 meses U.B.S
 Poliomielite 1 e 3 (VIP - inativada)
 Poliomielite 7 e 8 (VOP - atenuada)

ALENDÁI
 Doses/M

(HB recombinante)

Data: 08/11/18
 Lote: 03289441
 Unid.: XMC
 Ass.: Jure

Data: 08/11/19
 Lote: 03527070
 Unid.: H MLC
 Ass.: Simand

Data: 17/04/20
 Lote: P3646
 Unid.: FC
 Ass.: mane

1ª Dose

2ª Dose

3ª Dose

1º Reforço

2º Reforço

DTP+Hib+HB (Penta)

Data: 04/02/20
 Lote: 28594066
 Unid.: S. Indica
 Ass.: mania

Data: 17/04/20
 Lote: P3646
 Unid.: FC
 Ass.: mane

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

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

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

Rotavirus humano G1P1 (VORH)

Data: 07/01/20
 Lote: 185VPH0048
 Unid.: FC
 Ass.: mane

Data: 07/04/20
 Lote: 185VPH0048
 Unid.: FC
 Ass.: mane

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

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

Pneumocócica 10 valente (PncC 10)

Data: 07/01/20
 Lote: 185VPH0048
 Unid.: FC
 Ass.: mane

Data: 17/04/20
 Lote: 185VPH0048
 Unid.: FC
 Ass.: mane

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

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

Meningocócica C conjugada (Mncc)

Data: 3/10/20
 Lote: Amca 5142
 Unid.: Fumed
 Ass.: mane

Data: 17/04/20
 Lote: Amca 718A
 Unid.: Fumed
 Ass.: mane

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

HAIFA ABDO ABOU ALI

Matrícula

079897 01 55 2013 1 00781 190 0269900 00

Data do nascimento por extenso

Nove de junho de dois mil e treze **

Dia
09

Mês
06

Ano
2013

Hora

13h 53min

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 MINISTRO COSTA CAVALCANTI **

Sexo

Feminino

Filiação

ABDO NASSER ABOU ALI **

SELVA SEGOVIA BENITEZ **

Avós

Paternos: NASSER MOHAMED ABOU ALI **

e CLAUDIA MARIA ABOU ALI **

Maternos: JOSÉ ASUNCION SEGOVIA **

e ELVA CASTORINA BENITEZ **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Treze de junho de dois mil e treze **

Número da D.N.V

30-60151066-8

Observações / Averbações

Nada consta. Ato Gratuito, Ato protocolado sob nº 4.208/2013 em data de 13/06/2013. **

Nome do Ofício

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

Oficial Registrador

Marcelo Esteves Santos

Município / Comarca / UF

Município de Foz do Iguaçu - Estado do Paraná


Endereço

Avenida Juscelino Kubitschek, 200

CEP: 85.851-210 - Fone: (45)3025-4422

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

FOZ DO IGUAÇU-PR, 13 de junho de 2013.


Fernanda Muriana Cardoso
Escrevente Autorizado





**RABÊNSI!
VÁBIA DE NASCER UMA
CADA PARANAENSE**

Carteira de Saúde da Criança é um documento importante para acompanhar a saúde, o crescimento e o desenvolvimento da criança desde o seu nascimento.

É UM DOCUMENTO ÚNICO PARA CADA CRIANÇA

Quando levar a criança aos serviços de saúde e em todas as campanhas de vacinação, leve também a Carteira da Criança.

Converse com o profissional de saúde, tire suas dúvidas e peça orientações para que a criança cresça e se desenvolva bem.

Solicite ao profissional de saúde que preencha a Carteira da Criança. Esse é um direito da família e da criança.

Unidade de Saúde: Hmcc

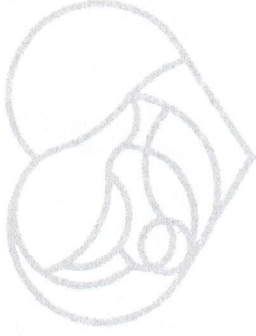
Endereço: Av. Gamado, 580 Telefone: _____

Prontuário na Unidade de Saúde: _____

Declaração de Nascimento Vivo: 50-60151066-8

Registro Civil de Nascimento: _____

Cartão do SUS: _____



CARTEIRA DE VACINAS

Nome da criança: Haifa ABDO ABOU AII

Nome da mãe: Selwa Segoria Benitez

Endereço: Rua Francisco de S.º 1785

Curitiba II

Telefone: 3029 3730

Unidade de Saúde: Hmcc 3524 3895



35242895

Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Doses/Vacinas	Febre Amarela	Triplice Viral	Vacina Influenza
Data: 09/08/13 Lote: 1394 Unid: BICLP Ass: Ana	Data: 08/13 Lote: 0805559A Unid: 09-2013 Ass: Ana	Data: 09/08/13 Lote: ASPNA235A Unid: G54 Ass: Ana	Data: 9/9/13 Lote: 6470110 Unid: Fumed Ass: Ana		Data: 19/03/14 Lote: 125VFA0182 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 17/6/14 Lote: 138802 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 09/12/14 Lote: 15026A Unid: Menon Ass: Ana
Data: 09/10/13 Lote: 14185 Unid: Sanchos Ass: Ana	Data: 09/10/13 Lote: 0805559A Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 09/10/13 Lote: ASPNA223AD Unid: G206 Ass: Ana	Data: 11/11/13 Lote: 654011A Unid: Fumed Ass: Ana		Data: 9/9/14 Lote: 138VNA0883 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 9/9/14 Lote: 138VNA0883 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 28/5/15 Lote: 15026A Unid: Menon Ass: Ana
Data: 09/12/13 Lote: 2010813 Unid: Bioquima Ass: Ana	Data: 31/10/2013 Lote: 31/10/2013 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 09/12/13 Lote: ASPNA223AD Unid: G206 Ass: Ana	Data: 9/9/14 Lote: 829011A Unid: Fumed Ass: Ana		Data: 17/6/14 Lote: 138802 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 17/6/14 Lote: 138802 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 28/5/15 Lote: 15026A Unid: Menon Ass: Ana
Data: 09/12/14 Lote: 221A Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 09/12/14 Lote: 221A Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 14/01/15 Lote: 138VNA018C Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 9/9/14 Lote: 829011A Unid: Fumed Ass: Ana	HR.V	Data: 19/03/14 Lote: 125VFA0182 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 17/6/14 Lote: 138802 Unid: Fio Cruz Ass: Ana	Data: 28/5/15 Lote: 15026A Unid: Menon Ass: Ana

09/02/15
 A71CA820A
 G206
 Fio Cruz
 VARI CELA
 NS APL
 2673002
 16/12/16
 LMO 23358
 L
 NOME Ana

Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde



FORMULÁRIO DE ABERTURA DE VAGA
R&S

EMPRESA		DATA SOLICITADA:
CLIENTE	MULTILOG FOZ	
CIDADE	FOZ DO IGUAÇU – PR	
CARGO	AUX. SERV. GERAIS	
AREA DE ATUAÇÃO	LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	
SUPERVISOR	HORÁCIO / CLAYTON	
FORMAÇÃO ACADEMICA:		

FINALIDADE DA CONTRATAÇÃO:	<input type="checkbox"/> []	AUMENTO DO QUADRO	<input checked="" type="checkbox"/> [x]	SUBSTITUIÇÃO
	<input type="checkbox"/> [] <input checked="" type="checkbox"/> [X]	TEMPORÁRIO NOVO CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/> [X]	FERISTA (X) 30 (X) 60 (X) 90 Colab: Ferista:

REMUNERAÇÃO	R\$ 1.270,00
BENEFICIOS	Vale Alimentação
CARGA HORARIA	44 Horas Semanais
HORÁRIO DE TRABALHO	Segunda a sexta-feira 7h às 17h Sábado: 7h às 11h
SEXO	MASCULINO
IDADE	ACIMA DE 25 ANOS
EXPERIÊNCIA	SIM
PERFIL FÍSICO	QUE TENHA AGILIDADE
ACEITA FUMANTE	() SIM (X) NÃO

PRINCIPAIS ATIVIDADES/RESPONSABILIDADES:
LIMPEZA EXTERNA - VARRIÇÃO / LIMPEZA COM LAVADORA / LIMPEZA DE BANHEIROS / REPAROS EM PINTURA, ENTRE OUTROS.
HABILIDADES (É a prática do conhecimento. É o saber fazer):
NOÇÕES DE LIMPEZA.
ATITUDES ESPERADAS (É o conjunto de comportamentos que potencializam o conhecimento e as habilidades. É o querer fazer):
SER PRÓ-ATIVO, TER INICIATIVA, SER RESPONSÁVEL E TER BOA INTERAÇÃO COM DEMAIS COLABORADORES.

Data recebimento: _____

Data de fechamento da vaga: ____/____/____

Nº Vaga: _____

Analista R&S responsável: _____

Colaborador: _____

