



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

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

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

Empresa: DEX  
 Nome do Colaborador: Sora Gomes de Souza  
 Data de Admissão: 23/10/2020 Função: Atendente Operário  
 1º emprego? ( ) SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: 23/10/2020  
 Nº do PIS: 162.29138.67-4 Nº e série CTPS: 86106916 10030-PR  
 Salário Experiência: R\$1270,00 Salário Pós Experiência: R\$1270,00  
 Outros valores adicionais: Adicional de População R\$ 87,02 | Adicional de Inatividade R\$ 204,00 + VPR R\$ 414,00  
 Contrato de Experiência: (X) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: Ensino médio incompleto  
 Estado Civil: solteiro Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_  
 Endereço: R. Banco de Misericórdia, nº 74 CEP: 86001-290  
 Horário de trabalho: seg. à sexta das 05:00 até 13:20 - intervalo das 10:00 até 11:00.  
 Sábado das 05:00 até 13:20. Carga horária mensal: \_\_\_\_\_  
 Vale-Transporte: ( ) SIM (X) NÃO - Quantidade por dia: \_\_\_\_\_  
 Tomador de Serviço: Claudia Jordana  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: Limpeza Hospitalar  
 Sindicalizado: ( ) SIM (X) NÃO - Qual: \_\_\_\_\_

19	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X 23	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
83	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
84	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

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. ALAZAR 787 Centro - CA 10 - Edifício WAL 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. 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

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

**FICHA DE CADASTRO**

Nome Completo <i>João James de Oliveira</i>		Data de Nascimento <i>17/10/1995</i>	Local de Nascimento <i>Londrina</i>
CPF <i>096 449 139 73</i>	RG <i>43.233.651-2</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Auelange Apresida Ribeiro</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>CLEVERSON DE SILVA SOUZA</i>			
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
<i>86 90696</i>	<i>0030</i>		<i>162.39138 67-4</i>
Logradouro (Rua/Avenida) <i>RUA BARÃO de mesquita 79</i>		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro <i>JARDIM PRESIDENTE</i>		CEP	
Cidade <i>Londrina</i>			UF
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>99820 8348</i>	Fone p/ Recados
Número do Sapato <i>42</i>	Número da Calça <i>42</i>	Tamanho da Camisa <i>98</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>SOLTEIRO</i>		Grau de Instrução	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA SIM (X) NÃO ( )		Vale Transporte vai utilizar?	SIM X NÃO
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>ANALÍVIA DIONÍZIO DE SOUZA</i>			<i>22/11/2017</i>

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA:

ULTIMO EMREGO: *UNIFIL*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

# FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Joaquim - 25 anos.

o fardem presidente  
medico de Voluntas  
Porto

Cargo: Assistente

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: Anexo medio SMC (9º ano)

Situação Familiar / estado civil: Voluntario (novo com /  
mãe

Filhos: 1 - menina (novo com /  
3 anos e mãe

Habilitação: Realizando processo - A/B - (13 dias teste)

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

Ultima consulta 1M ago - OK.

## QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área? Se identificar + Unifil  
Dep/ Vidues (Anexo de) / Unifil  
Colheira (Anexo de) / Unifil  
Emprego - 1300 e pouco

Comente suas experiências profissional? Emprego / trabalhar com  
Dep/ Vidues, Idus  
Emprego / trabalhar com  
Emprego - 4 anos.

Quais suas principais limitações profissionais?

- Responsável em o / tanto o melhorar  
trabalho volta o estudo

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

Tendo CNH (A/B) melhor novidade negocio  
Colheira de oportunidade (zero teste) / Casa feito proprio  
Colheira

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

nunca acontece

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

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

O que procura em um emprego?

Bom convênio, novos desafios

O que faz no seu tempo livre?

fazer lobe, fazer na celular, pilone

Utiliza rede social, qual o usuário?

gac: Sgar Urugua

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

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

Horário comercial  
3 me dias

Terminado - Removido

06:00 - 15:15 } Utilizável  
08:15 - 10:15

## CURRICULUM VITAE

**NOME: Igor James de Souza**

Rua: Barão de Mesquita, 79  
Bairro: Jardim Presidente - Londrina  
Fone: (43) 99810-8348  
Data de nascimento: 17/01/1995  
Estado Civil: Solteiro

### ESCOLARIDADE

Ensino Fundamental

### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- Empresa: Unifil *07/2000 - 2003*  
Cargo: Zelador  
Período: 3 anos
- Empresa: Jeferson Calhas  
Cargo: Calheiro  
Período: 4 anos

### CURSOS

- Informática Básica

## 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
IGOR JAMES DE SOUZA	17/01/1995	096.449.139-73	1.623.913.867-4	Os dados estão corretos.	

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

## 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 Guardá-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

CPF/PAIS

162.39138.67-4

NUMERO

8610696

ESTADO

0030

PR

*João Gomes de Souza*

SIGNATURA DO TITULAR



03





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
 RG: 13.233.651-2  
 POLEGAR DIREITO  
 AS CARTEIRA  
 SINATURA DO TITULAR  
 DE IDENTIDADE




*Igor James de Souza*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 REGISTRO GERAL: 13.233.651-2  
 NOME: IGOR JAMES DE SOUZA  
 DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/09/2015  
 FILIAÇÃO: GLEVERSON SILVA DE SOUZA  
 SOLANGE APARECIDA RIBEIRO  
 NATURALIDADE: LONDRINA/PR  
 DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1995  
 DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFÍCIO  
 C.NASC=90998, LIVRO=250A, FOLHA=178  
 PIS/PASEP: 162.39138.67-4  
 CPF: 096.449.139-73  
 CURTIBA/PR  
 ASSINATURA DO DIRETOR: *[Signature]*  
 LEI Nº 7.116 DE 29/06/03  
 PROCEDO PLASTIFICAR



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
096.449.139-73

Nome  
IGOR JAMES DE SOUZA

Nascimento  
17/01/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIDADE



# República Federativa do Brasil

## Cartório Pires

1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas  
Estado do Paraná - Comarca de Londrina  
*Eduardo Marques de Souza Pires*  
*Titular*

Rua Pio XII, 65 - Centro - Cep: 86020-380 - Fone: (43) 3323-7743 - Site: www.cartoriopires.com.br

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 17 de março de 1995, o assento de nascimento de//////////

**\*\* IGOR JAMES DE SOUZA \*\***

~~do sexo masculino, nascido no dia dezessete de janeiro de um mil, novecentos e noventa e cinco (17/01/1995), às vinte horas e quarenta e três minutos (20:43h), na IRMANDADE SANTA CASA, em LONDRINA-PR.//////////~~

Filho de CLEVERSON SILVA DE SOUZA//////////

e de SOLANGE APARECIDA RIBEIRO//////////

NATURAIS DESTA ESTADO E RESIDENTES NESTA CIDADE .//////////

São avós paternos: ARISTIDES TEIXEIRA DE SOUZA.//////////

e NEUSA SILVA DE SOUZA.//////////

e avós maternos: EUCLIDES DA CRUZ RIBEIRO.//////////

e SEBASTIANA FIRMINO RIBEIRO.//////////

Foi declarante: O PAI.//////////

Com as testemunhas constantes no termo.//////////

Observação: Nada Consta.//////////

//////////

//////////

//////////

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 03 de agosto de 2009.

ARGEMIRO DONADIO JUNIOR  
ESCREVENTE JURAMENTADO

R\$18,37 (VRC 175,00)  
Selo R\$1,00

SELO FUNARPEN

CARTORIO PIRES

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS

*Eduardo Marques de Souza Pires*

OFICIAL

*Argemiro Donadio Junior*

*Ricardo Ribeiro*

ESCREVENTES

CVB42175

Rua Pio XII, 65 Fone: (43) 3323-7743

LONDRINA PARANÁ

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.  
 Rua José Izidoro Biazzetto, 158  
 81200-240 Curitiba - PR  
 CNPJ: 04.368.808/0001-06  
 IE: 90.233.073-99 IM: 423.992-4



www.copel.com  
 0800 51 00 116

Unidade Consumidora

**SOLANGE APARECIDA RIBEIRO**

R BR DE MESQUITA, 79

CEP: 86061290

LONDRINA - PR

CPF: 02603194908

**27769291****Vencimento****09/11/2020****Valor a Pagar****R\$ 196,07**

Responsável pela manutenção da iluminação Pública: Município 09004004343

**Reaviso de Vencimento****Informações Técnicas**

No. Medidor: 0760900993 - MONOFASICO

Mes Referência: 10/2020

Letura Anterior	Letura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Data
16/09/2020	16/10/2020	30 dias	Multiplicação	Faturado	Medio/Dia	Apresentação
819	1067	238 kWh	1,00	238 kWh	7,93 kWh	16/10/2020

Próxima Letura Prevista: 17/11/2020

RESIDENCIAL RESIDENCIAL

**Informações Suplementares**

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,512770

Tarifas  
 Tensão Contratada:  
 127 volts

Limite faixa adequada de Tensão:  
 117 - 133 / 117 - 133 volts

**Histórico de Consumo e Pagamento - Média Mensal - 2001/11/11**

MES	09/20	08/20	07/20	06/20	05/20	04/20	03/20	02/20	01/20	12/19	11/19	10/19
CONS	210	219	172	196	199	196	211	216	209	196	167	161
PGTO	06/10	04/09	06/08	06/07	05/06	07/05	07/05	05/03	10/02	07/01	06/12	08/11

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 169470916 Serie B  
 Emitida em 14/10/2020

Produto	Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01	ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	238	0,750084	178,52	178,52	29,00%
02	CONT LUMIN PUBLICA MUNICIPI				17,55		
Base de Cálculo do ICMS:			178,52	Valor ICMS:	51,77	Valor Total da Nota Fiscal:	196,07

Reservado ao Fisco

7764.1E4D.9F0C.E71D.D618.F505.E40D.9FBA

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,84 E COFINS R\$ 3,66, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.  
 A PARTIR DE 01/10/2020 - PIS/PASEP 0,76% e COFINS 3,61%.  
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
 DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.  
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR.  
 Agora é possível recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.  
 Períodos Band. Tarif.: Verde: 17/09-16/10

Vencimento: 09/11/2020

Valor a pagar: R\$ 196,07

Controle

01-20209647233930-95

Número de identificação

27769291

Mes

10/2020

AS [1.5.110.0]

8360000001 5 96070111000 4 00101020209 9 64723393095 5





MINISTÉRIO DA DEFESA  
CERTIFICADO DE DISPENSA  
DE INCORPORAÇÃO  
15ª CSM

Nº 401508 SÉRIE: F  
RA 150913412105

NOME  
IGOR JAMES DE SOUZA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE  
Emissão: Londrina, PR, 14/ago/2016 0277975 X

FILIAÇÃO  
PAI CLEVERSON SILVA DE SOUZA

MÃE SOLANGE APARECIDA RIBEIRO

DATA NASC. 10/01/1995 NATURALIDADE LONDRINA - PR

Dispensado do Serviço Militar inicial em 16 de julho de 2013.  
por ter sido incluído no excesso do contingente

Cmt/Ch ou Dir. José Marcos de Andrade - CAP  
Delegado do Serviço Militar de 1975 al SV MI/15ª CSM  
PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR

Igor James de Souza  
DISPENSADO

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

IGOR JAMES DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO

17/01/1995

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

1088 2445 0612

SEXO

M

ANEXO

189

0030

MUNICÍPIO / UF

LONDRINA/PR

DATA DE EMISSÃO

12/08/2015

JUIZ ELEITORAL

*Quimilene*

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Des. Juiz(a) NOVOTICIAÇÃO

POLEGAR DIREITO

*Igor James de Souza*

SINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: *Igor James Souza*

DATA DE NASC.: *17/01/95*

ENDEREÇO:

*ED 259880*

CIDADE:

*Sa. João*

ESTADO:

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	<i>25/03/10</i>	<i>7/10/10</i>				
2ª Dose	<i>9/10/10</i>	<i>27/10/10</i>				
3ª Dose	<i>12/10/10</i>	<i>7/11/10</i>				
		<i>19/10/10</i>				
		<i>11/11/10</i>				

DUPLA BACTERIANA (dT)		Reforço
1ª Dose		
2ª Dose		
3ª Dose		

FUNARPEN  
SELO DIGITAL Nº  
2Me7q.782Bg.04v0G  
Controle:  
UB4FO.D2J2  
Consulte esse selo em  
http://funarpen.cos.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Nome  
**ANA LÍVIA DIONIZIO DE SOUZA**  
Matrícula  
**079889 01 55 2016 1.00466 471 0185195 58**

Data do nascimento por extenso  
Vinte e dois de novembro de dois mil e dezesseis \*\*

Dia 22  
Mês 11  
Ano 2016

Hora 22h 40min  
Município do nascimento e unidade de federação  
Londrina-PR \*\*

Município do registro e unidade de federação  
Londrina-PR \*\*

Local de nascimento  
Hospital Evangélico \*\*

Sexo  
Feminino

Filiação  
**IGOR JAMES DE SOUZA \*\***  
**BRENDA RAFAELA DIONIZIO \*\***

Avós  
**CLEVERSON SILVA DE SOUZA e SOLANGE APARECIDA RIBEIRO**  
**JOSÉ CARDOSO DIONIZIO e CIRLEI APARECIDA DA SILVA DIONIZIO**

Gênero  
Não

Nome e Matrícula do(s) genitor(s)

Data do registro por extenso  
Vinte e quatro de novembro de dois mil e dezesseis \*\*

Número da D.N.V.  
30-70964658-7

Observações / Averbções  
Inscrita no CPF sob o nº 129.912.309-08, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15.  
Nada consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97) \*\*

Nota de Obit  
1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas

Assinatura  
Eduardo Marques de Souza Pires

Município e Comarca  
Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço  
Rua Pio XII, 65 Centro  
CEP: 86.020-380 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Londrina -PR, 24 de novembro de 2016

Ricardo Ribeiro  
Escrivente

ID\_1513543

FUNARPEN AA 001698313 P

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Arno de Vio Bianchi de Souza

Data do nascimento: 22 / 11 / 2016

Município de nascimento: Landina

Nome da mãe: Brenda Rafaela Wieringio

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Endereço: Rua Assaíada nº 17

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: Santa Rita I

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Cidade: Landina

Estado: PE

Telefone: Celular: 43-98115366

Estratificação de risco: \_\_\_\_\_

( ) Habitual ( ) Intermediária ( ) Alto risco



DADOS DO NASCIMENTO

Nascido às 22:42 horas do dia 22 / 11 / 2016

Maternidade: Hospital Essencial

Município da maternidade: Landina

Idade gestacional ao nascimento: 39 semanas

Sexo:  masculino  feminino

Peso: 2,955 kg

Comprimento: 46 cm

Perímetro cefálico: 33,5 cm

Perímetro torácico: 32,5 cm

Apesar de  não  sim

Fonte:  mãe  enfermeiro  médico

Tipagem sanguínea AB: O+

ABO: AE







