



**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 Serviços e Empreendimentos Ltda.  
Nome do Colaborador: Fernando Santos de Souza  
Data de Admissão: 01/06/2019 Função: Aux. Administrativo  
Salário Experiência: 1210,00 Salário Pós Experiência: 1210,00  
Outros valores adicionais: Imobiliariedade: R\$ 199,60, Vale Alimentação: R\$ 400,00  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (  ) 30+60 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: Ensino médio completo  
Estado Civil: casado Nome do Cônjuge: Franciele G. Souza  
Endereço: Rua Tromboso, 243 - Jardim Mercedes - Londrina PR  
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.  
Vale-Transporte: ( ) SIM (  ) NÃO - Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
Linhas de vale transporte: \_\_\_\_\_  
Sindicalizado: ( ) SIM (  ) NÃO - Qual: \_\_\_\_\_  
Tomador de Serviço: Santa Londrina

**Favor providenciar os documentos abaixo:**

01 Foto 3x4	
Carteira de Trabalho do Funcionário - CTPS - ORIGINAL	
Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	
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 - para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	
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. ALAGÓIAS, 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 MATARAZZO 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)

\_\_\_\_\_

**FICHA DE CADASTRO**

Nome Completo <i>Fernando Santos de Souza</i>		Data de Nascimento <i>24/02/1989</i>	Local de Nascimento <i>S.S. Duomercina</i>
CPF <i>102.399.989-78</i>	RG <i>73.379.546-4</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição <i>11/9/2011</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Marcilene dos Santos</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>João Aluchem de Souza</i>			
Título de Eleitor <i>1043-45540639</i>		Zona - Seção <i>190 0112</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade <i>A 30/09/2002</i>
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Logradouro (Rua/Avenida) <i>Rua Fronteira 249</i>		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro <i>Jardim Marabá</i>		CEP	
Cidade <i>Londrina</i>		UF	
E-mail			
Telefone Residencial <i>33297499</i>		Celular <i>98493-9371</i>	Fone p/ Recados <i>984989281</i>
Número do Sapato <i>40+41</i>	Número da Calça <i>38 ou 40</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>casado</i>		Grau de Instrução <i>completa</i>	
Nome do Cônjuge: <i>Marcilene dos Santos</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
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>Nash Miguel dos Santos</i>		<i>12/11/84</i>	

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *Fui indicado pela tia do meu esposo*

ULTIMO EMREGO: *NKF lavanderia de roupa*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *porque estou desempregada e minha esta gravida de novo e por que preciso do dinheiro para cuidar de mim agora que vou ter mais um e preciso me sustentar*

# FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

## I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 042419863-07      1.10 Data da Entrevista: 13/08/2018  
RENDA PER CAPITA DA FAMÍLIA: 0.00

## II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: JARDIM MARABA  
1.12 - Tipo: RUA      1.13 - Título:  
1.14 - Nome: DA FRAMBOESA  
1.15 - Número: 243      1.16 - Complemento do Número:  
1.17 - Complemento Adicional:  
1.18 - Cep: 86.035-610      1.20 - Referência para Localização:

## III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR	
4.02 - Nome Completo:	FRANCIELI OLIVEIRA
4.03 - NIS:	16194062895
4.06 - Data de Nascimento:	30/04/1993
4.07 - Parentesco com Responsável Familiar:	FILHO(A)
4.02 - Nome Completo:	NOAH MIGUEL DOS SANTOS
4.03 - NIS:	23706687662
4.06 - Data de Nascimento:	19/01/2015

13/08/2018  
Local e Data

[Assinatura]  
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar(RF)

[Assinatura]  
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo Cadastramento

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.  
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a outra pessoa)

Centro de Referência de Assistência Social  
CRAS - Leste

# 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

162.44747.03-9

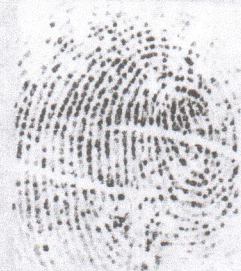
0231078

0040

PR

*Expondo contra a souza*

ASSINATURA DO TITULAR



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



### FERNANDO SANTOS DE SOUZA

FILIAÇÃO: JOAO ALUCHERI DE SOUZA

MARCELENE DOS SANTOS

MASCIMENTO: 24/02/1995

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA - PR

DOCUMENTO: C. I. 133795464 01/09/2011. SESP PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CNPJ: 102.399.589-18

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: CNH: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PR - 09/04/2012

# 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: \_\_\_\_\_

**LEGENDA**  
 A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
 B - SERVIDOR | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

**FERNANDO SANTOS DE SOUZA**

FILIAÇÃO.....: JOAO ALUCHERI DE SOUZA  
 MARCILENE DOS SANTOS  
 NASCIMENTO.....: 24/02/1995      SEXO: MASCULINO  
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
 NATURALIDADE: SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA - PR  
 DOCUMENTO.....: C. I. 133795464 01/09/2011.SESP PR  
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
 CPF.....: 102.399.589-18      CNH.....:  
 TIT. ELEITOR:      SEÇÃO:      ZONA:  
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PR - 09/04/2012

*Elias Martins*  
 Representante Regional de Trabalho e Emprego no Estado de Paraná  
 ASSINATURA DE FISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

TITULO: \_\_\_\_\_  
 DATA DE NASC. DE DOCUMENTO: 2 / 1 / 1995      PARA: 2 / 1 / 1995

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

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

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

1 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 2 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 3 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 4 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 5 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 6 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 7 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 8 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 9 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA  
 0 - COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

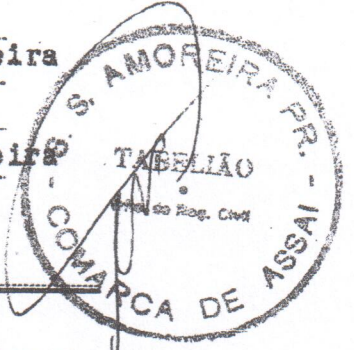


Talão Nº .....

Página Nº .....

REGISTRO CIVIL

ESTADO D o Paraná
MUNICÍPIO D e São Sebastião da Amoreira
COMARCA D e Assaí
DISTRITO D e São Sebastião da Amoreira



NASCIMENTO Nº. 4.311

José Carlos Medeiros Oficial Titular

CERTIFICO que, às fls. 38 Vº do Livro Nº. A-21 de Registro de Nascimentos, foi registrado, o assento de FERNANDO SANTOS DE SOUZA, nascido em vinte e quatro (24) de Fevereiro de mil novecentos e noventa e cinco (1995), às 05:20 horas, em Hospital Municipal desta cidade,-

do sexo masculino filho de João Alucheri de Souza, marroeiro, Natural deste Estado do Paraná,-

e Marcilene dos Santos, do lar, Natural do Estado de Alagoas,-

sendo avós paternos João de Souza,-

e Dona Jandira Batista,-

e avós maternos .....

e Dona Sebastiana dos Santos,-

Foi declarante Os pais,-

e serviram de testemunhas As constantes do termo,-

Observações: .....

O referido é verdade e dou fé. São Sebastião da Amoreira

18 de Junho de 19 96

José Carlos Medeiros Oficial do Registro Civil

Stamp: REGISTRO CIVIL, ESTADO DO PARANÁ, COMARCA DE ASSAÍ, SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA, G. Euclides - Ref. 28

**FUNARPEN**  
SELO DIGITAL Nº  
B9WLq.7Ifdb.jULIG  
Controle:  
m25aA.0Ge0  
Consulte esse selo em  
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**NOAH MIGUEL DOS SANTOS**

Matrícula

080614 01 55 2015 1 00205 188 0139522 21

Data do nascimento por extenso  
Dezenove de janeiro de dois mil e quinze ..

Dia	Mês	Ano
19	01	2015

Hora  
10h 06min

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  
**FERNANDO SANTOS DE SOUZA ..**  
**FRANCIELI OLIVEIRA ..**

Avós  
**JOÃO ALUCHERI DE SOUZA e MARCILENE DOS SANTOS ..**  
**FRANCISCO JOSÉ DE OLIVEIRA e MARCIA CORRÊA DE OLIVEIRA ..**

Gêmeo  
Não

Nome do(s) gêmeo(s)  
.....

Data do registro por extenso  
Vinte de janeiro de dois mil e quinze ..

Número da D.N.V  
30-67148952-8

Observações / Averbações  
Nada consta. ..

Nome do Ofício  
2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas

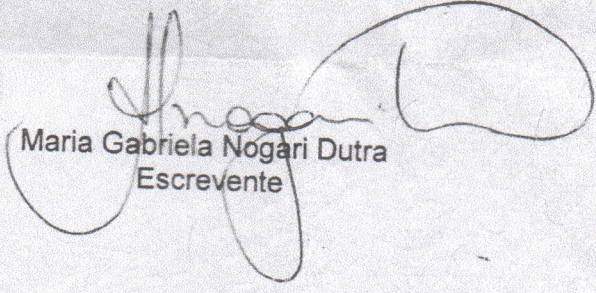
Oficial Registrador  
Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

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

Endereço  
Rua Piauí, 399, Loja 11, São Paulo Towers  
CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina -PR, 19 de outubro de 2016 .

  
Maria Gabriela Nogari Dutra  
Escrevente

**CARTÓRIO JULIÃO**  
7º Tabelionato e 2º Registro Civil  
**Luiz Marcelo Rezende Julião**  
Tabelião e Registrador  
Rua Piauí, 399 Sala 11  
MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA-PR

B3 DN4UN 66UVVDYJC 5CU  
válido em [www.ocartorio.net](http://www.ocartorio.net)



FUNARPEN AA 001445012 P



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

RG: 14.890.034-5



POLEGAR DIREITO



NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL: 14.890.034-5

DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/12/2016

NOME: NOAH MIGUEL DOS SANTOS

FILIAÇÃO: FERNANDO SANTOS DE SOUZA  
FRANCIELI OLIVEIRA

NATURALIDADE: LONDRINA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 19/01/2015

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 2 OFICIO  
C.NASC=139522, LIVRO=205A, FOLHA=188

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA NICHELOTTO

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



Ministério da Fazenda  
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

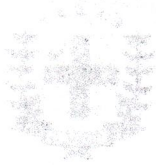
Número  
142.955.039-24

Nome  
NOAH MIGUEL DOS SANTOS

Nascimento  
19/01/2015



V D	BCG	Hépatite	Antipolio	Tetra Valente	Pneumo 10 Valente	V D	Rotavírus	Meningo C	Febre Amarela	Tríplice Viral	DPT
1ª						1ª		11/2019			08/05/19 282570041 julho/19 Amoby
2ª						2ª				08/05/19 V04A 08/2020 Amoby	DT 2020
3ª						3ª					
REF.						REF.		08/05/19 190058 03/20 Bartolote Amoby		08/05/19 V04A 06/2019 Amoby	



Prefeitura Municipal de Londrina  
Serviço Municipal de Saúde

Período: Todos  
Data de Impressão: 24/05/2019 09:33 Código:

Relatório de Vacinas do  
Paciente

US: Marabá Marabá

Paciente: 1064978 - FERNANDO DOS  
SANTOS SOUZA

Data Nasc: 24/02/1995

Sexo: Masculino

Documento: 133795464 -- SSP - PARANÁ

Mãe: MARCELENE DOS SANTOS

Cidade: LONDRINA

Endereço Paciente: RUA Victor Hugo 262

ID	Vacina		Dose		Data Hora Prevista	Data Hora Aplicação	Gestante	Unidade		Observações
	Sigla	Nome	ID	Nome				Sigla	Nome	
10	dT Adulto	Vacina adsorvida difteria e tétano adulto	32	D2	Quarta-Feira 03/02/2010 10:22	Quarta-Feira 03/02/2010 10:22	Não	Eldorado	Eldorado	
10	dT Adulto	Vacina adsorvida difteria e tétano adulto	33	D3	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00	Não	Eldorado	Eldorado	
1	Anti Amareli	Vacina febre amarela (atenuada)	2	REV	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00	Não	Eldorado	Eldorado	
8	Contra Hepatite B	Vacina hepatite B (recombinante)	25	D1	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00	Não	Eldorado	Eldorado	
9	Contra Hepatite B	Vacina hepatite B (recombinante)	26	D2	Quarta-Feira 27/03/2013 14:00	Quarta-Feira 27/03/2013 14:00	Não	Eldorado	Eldorado	
9	Contra Hepatite B	Vacina hepatite B (recombinante)	27	D3	Quinta-Feira 07/01/2016 00:00	Quinta-Feira 07/01/2016 11:10	Não	Eldorado	Eldorado	
15	Triplíce Viral	Vacina sarampo, caxumba, rubéola*	49	D2	Segunda-Feira 28/01/2013 00:00	Segunda-Feira 28/01/2013 00:00	Não	Eldorado	Eldorado	
15	Triplíce Viral	Vacina sarampo, caxumba, rubéola*	48	D1	Segunda-Feira 28/01/2013 14:00					

Prefeitura Municipal de Londrina  
Serviço Municipal de Saúde

Relatório de Vacinas do  
Paciente

Período: Todos

Data de Impressão: 08/05/2019 14:28 Código:

US: Marabá Marabá

Paciente: 1421141 - NOAH MIGUEL  
DOS SANTOS

Data Nasc: 19/01/2015

Sexo: Masculino

Documento: ---

Mãe:FRANCIELI OLIVEIRA

Cidade: LONDRINA

Endereço Paciente: RUA da Framboesa 243

Vacina			Dose		Data Hora Prevista	Data Hora Aplicação	Gestante	Unidade		Observações
ID	Sigla	Nome	ID	Nome				Sigla	Nome	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	4	D1	Sábado 30/04/2016 13:00	Sábado 30/04/2016 13:00	Não	Eldorado	Eldorado	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	5	D2	Sexta-Feira 10/06/2016 17:00	Sexta-Feira 10/06/2016 17:00	Não	Eldorado	Eldorado	
2	Anti Gripal	Contra Influenza (Gripe)	3	DU	Quinta-Feira 27/04/2017 09:00	Quinta-Feira 27/04/2017 09:00	Não	Eldorado	Eldorado	
12	DTP	Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis*	42	R1	Quarta-Feira 20/04/2016 17:00	Quarta-Feira 20/04/2016 17:00	Não	Eldorado	Eldorado	
29	Pentavalente	Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis*, hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae b (conjugada)	84	D1	Sexta-Feira 20/03/2015 16:00	Sexta-Feira 20/03/2015 16:00	Não	Eldorado	Eldorado	
29	Pentavalente	Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis*, hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae b (conjugada)	85	D2	Sexta-Feira 22/05/2015 09:00	Sexta-Feira 22/05/2015 09:00	Não	Eldorado	Eldorado	
29	Pentavalente	Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis*, hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae b (conjugada)	86	D3	Quarta-Feira 22/07/2015 08:00	Quarta-Feira 22/07/2015 08:00	Não	Eldorado	Eldorado	
6	BCG	Vacina BCG*	18	DU	Quarta-Feira 04/02/2015 15:00	Quarta-Feira 04/02/2015 15:00	Não	Eldorado	Eldorado	
1	Anti Amarili	Vacina febre amarela (atenuada)	1	DI	Terça-Feira 20/10/2015 00:00	Terça-Feira 20/10/2015 00:00	Não	Eldorado	Eldorado	
97	Haped	Vacina Hepatite A Pediátrica	579	DU	Quarta-Feira 20/04/2016 17:00	Quarta-Feira 20/04/2016 17:00	Não	Eldorado	Eldorado	
25	Meningococica Conjugada	Vacina meningocócica C (conjugada)	70	D1	Quarta-Feira 22/04/2015 13:00	Quarta-Feira 22/04/2015 13:00	Não	Eldorado	Eldorado	
25	Meningococica Conjugada	Vacina meningocócica C (conjugada)	71	D2	Segunda-Feira 22/06/2015 11:30	Segunda-Feira 22/06/2015 11:30	Não	Eldorado	Eldorado	
25	Meningococica Conjugada	Vacina meningocócica C (conjugada)	73	R1	Quarta-Feira 20/01/2016 12:30	Quarta-Feira 20/01/2016 12:30	Não	Eldorado	Eldorado	
101	VOPb	Vacina Oral Poliomielite Bivalente	609	D	Sexta-Feira 17/08/2018 17:00	Sexta-Feira 17/08/2018 17:00	Não	Marabá	Marabá	
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	74	D1	Sexta-Feira 20/03/2015 16:00	Sexta-Feira 20/03/2015 16:00	Não	Eldorado	Eldorado	
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	75	D2	Sexta-Feira 22/05/2015 09:00	Sexta-Feira 22/05/2015 09:00	Não	Eldorado	Eldorado	
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	76	D3	Quarta-Feira 22/07/2015 08:00	Quarta-Feira 22/07/2015 08:00	Não	Eldorado	Eldorado	
24	Contra Pneumo 10	Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	77	RF	Quarta-Feira 20/01/2016 12:30	Quarta-Feira 20/01/2016 12:30	Não	Eldorado	Eldorado	
30	VIP	Vacina poliomielite 1 2	87	D1	Sexta-Feira	Sexta-Feira	Não	Eldorado	Eldorado	

DECLARAÇÃO

**Unidade Básica  
de Saúde  
Marabá**

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou responsável)

Fernando dos Santos Souza

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

Realizado aprazamento para as vacinas: \_\_\_\_\_ para data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rosilene Romano da Silva  
Rég. 13.704-9 - COREN-PR 00473577  
Aux. Enfermeira - PM, 27 AN

Londrina, 24/05/2019

Carimbo e assinatura do profissional

Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou responsável)

Noah Miguel dos 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

Realizado aprazamento para as vacinas: \_\_\_\_\_ para data: 19 / 0 / 26

*Adriana Rodrigues Azevedo*  
Mat.: 12.078-2 - COREN-PR: 473590  
Aux. Enfermagem - AMS/PML

Londrina, 24 / 5 / 19

*Adriana*  
Carimbo e assinatura do profissional