

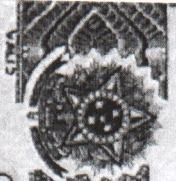
É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO EIRELI
 Nome do Colaborador: NATHALIA RAYANE SANTOS
 Data de Admissão: 25/05/2020 Função: AUX. SERV. GERAIS
 1º emprego? () SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: _____
 Nº do PIS: 206.30229.34-6 Nº e série CTPS.: 7824317
 Salário Experiência: 1270,00 Salário Pós Experiência: 1270,00
 Outros valores adicionais: VA = 414,00 ajuda de custo: 200,00
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 (X) outros: 30+30
 Grau de Escolaridade: _____
 Estado Civil: Solteira Nome do Cônjuge: _____
 Endereço: Rua ANDARAÍ, 215 SÃO CRISTÓVÃO CEP: 85080070
 Horário de trabalho: seg. à sexta das 19:00 até 7:00 - intervalo das 23:00 até 00:00
 Sábado das _____ até _____. (exceto 12x36)
 Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO - Quantidade por dia _____
 Linhas de vale transporte: _____
 Sindicalizado: () SIM (X) NÃO - Qual: _____
 Tomador de Serviço: ECOCATARATAS
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA

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.

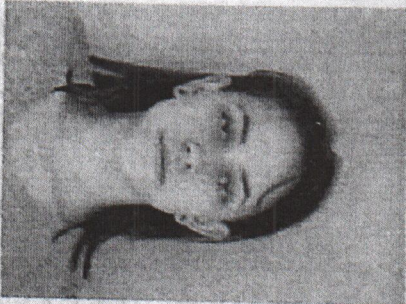


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
NATHALIA RARYANE SANTOS



VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1979164799



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 14237288-6 SESP PR

CPF
 110.979.929-26 DATA NASCIMENTO
 12/02/2000

FILIAÇÃO
 CRISTIANE APARECIDA
 DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO
 07192602340 VALIDADE
 29/03/2023 1ª HABILITAÇÃO
 07/01/2019

OBSERVAÇÕES



Nathalia Raryane Santos

LOCAL
 GUARAPUAVA, PR

DATA EMISSÃO
 16/01/2020

[Assinatura]

ASSINATURA DO PORTADOR

PARANA

08141443613
 PR917552038

PROIBIDO PLASTIFICAR

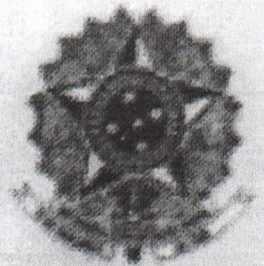
1979164799



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

110.979.929-26

Nome

NATHALIA RARYANE SANTOS

Nascimento

12/02/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

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.

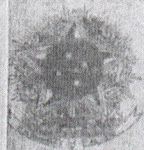
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo 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
206.30229.34-6

NÚMERO: 7824317 SÉRIE: 0050 UF: PR

Nathalia Rayane Santos

ASSINATURA DO TITULAR





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

41117.7824317.50-48

NATHALIA RARYANE SANTOS

FILIAÇÃO.....: CRISTIANE APARECIDA DOS SANTOS

NASCIMENTO.....: 12/02/2000

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATALIDADE: GUARAPUAVA - PR

DOCUMENTO.....: R.G. - 142372886 - 01/09/2014 - SESP - PR

LEI N° 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 110.979.929-26

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: AA/PR - GUARAPUAVA

DATA DE EMISSÃO..: 28/07/2017

PAULO ALBERTO KRONÉIS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR

ASSINATURA DO EMISSOR

172 2048 (BR/SP) 172
veja em www.ocartorio.pr.gov.br



FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
t96zq.7MLjc.weFZG
Controle:
HXtLK.a5e0
valide esse selo em
<http://funarpen.com.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
NATHALIA RARYANE SANTOS

Matrícula
081273 01 55 2000 1 00043 283 0017061 14

Data do nascimento por extensão
Doze de fevereiro de dois mil ..
Dia 12 Mês 02 Ano 2000

Hora 16h 31min Município do nascimento e unidade de federação Guarapuava-PR ..

Município de registro e unidade de federação Guarapuava-PR .. Local de nascimento Hospital São Vicente de Paulo .. Sexo Feminino

Filiação
Cristiane Aparecida dos Santos

Avós
Maternos: Noel Gonçalves Santos ..
e Nathalia Santos ..

Gêmeo Não Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extensão
Dois de março de dois mil .. Número da D.N.V. 2102757

Observações / Averbções
Nada consta. Custas: R\$24,67(VRC 175,00) Selo: R\$1,34. ..

Nome do Ofício
CARTÓRIO SANTOS LIMA - REGISTRO CIVIL 1º OFÍCIO

Oficial Registrador
ROMERO CEZAR SANTOS LIMA

Município / UF
MUNICÍPIO E COMARCA DE GUARAPUAVA, ESTADO DO PARANÁ

Endereço
Rua Senador Pinheiro Machado, 1781, Centro
CEP: 85.010-100 - Fone: (42)3623-1135
E-mail: cartorio.santoslima@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Guarapuava -PR, 07 de novembro de 2013 .

Paulo Rodrigues
Auxiliar Juramentado

172 2048 (BR/SP) 172

ANA BEATRIZ FAGUNDES
RUA ANDARAÍ, 215 - SAO CRISTOVÃO
GUARAPUAVA / PR CEP: 85080070 (AG. 801)



Ligação BIFÁSICO
Cis/Sbc RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Roteiro 9 - 8001 - 30 - 1980 Referência Mai / 2020
Medidor: 00000507533 Emissão 18/05/2020

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Av. Manoel Ribas, 2525, Centro
GUARAPUAVA - PR - CEP 85010-180
CNPJ 07 282 377/0070-51 Insc. Est. 90753313-10
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série: UNº 001 832 463
Cód. para Déb. Automático: 00023620966

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 701 0326** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Mai / 2020	18/05/2020	16/06/2020	112.834.209-02 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 9/2362096-6

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos.
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2019 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp (18)99120-3365.

Identificação

Nome: Natalia Raryane Santos

Endereço: Rua 05 de outubro, 546
Santana

Referências: _____

Mãe: Cristiane Aparecida Santos

Paí: _____

Nº da Declaração: 02102757

Hospital: S Vicente

Obstetra: Drª Renilde

Pediatra: Dr Pedro

Encaminhamento: via Santana

F _____

