

INICIOU 18/05/21



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

Empresa: DGX
Nome do Colaborador: Regiane PAMELLA ANTUNES DOMINGUES
Cliente: ALPHA - APOCARANA
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA LABORATÓRIO
Data de Admissão: 01/06/21 Função: AUX. SERV. GERAIS
Data do ASO admissional: 19/05 Salário: 5,91 horista
Outros valores adicionais: 20% INSALUBRIDADE + 450 V.A
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: INTERMITENTE
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL completo
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 17:30 - intervalo das 12:00 até 13:00
Sábado das 07:00 até 11:00 . Carga horaria mensal: X
Vale-Transporte: (X)SIM ()NÃO - Quantidade por dia 2 dia / 3,00 CADA = 6,00
Ajuda de Custo: ()SIM (X)NÃO - Valor: — " — " —

| | |
|----|---|
| 37 | SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA |
| 36 | SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA |
| 38 | SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS |
| 39 | SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC |

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
5. ~~CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);~~
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
8. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

CONFERIR NOVOS DOCUMENTOS ENVIADOS



4117.917.1310.50.28

REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES

FILIAÇÃO.....: MARLI DE FATIMA DOS SANTOS DOMINGUES
LAURO ANTUNES DOMINGUES

NASCIMENTO.....: 08/02/1999

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: APUCARANA - PR

DOCUMENTO.....: R.G. - 131343780 - 27/09/2010 - SESP - PR


LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 114.688.489-33 CNH.....:

TIT. ELEITOR: 111737110871 SEÇÃO: 0228 ZONA: 179

LOCAL DE EMISSÃO: PM - APUCARANA

DATA DE EMISSÃO.: 21/12/2017


PAULO ALBERTO KRONEIS
Superintendente Regional de Trabalho e Emprego/PR
ASSINATURA DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



VÁLIDA EM T

REGISTRO GERAL: **13.134.376-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/09/2010

NOME: **REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES**

FILIAÇÃO: LAURO ANTUNES DOMINGUES
MARLI DE FATIMA DOS SANTOS DOMINGUES

NATURALIDADE: APUCARANA/PR DATA DE NASCIMENTO: 06/02/1999

DOC. ORIGEM: COMARCA=APUCARANA/PR, DA SEDE
C.NASC=49234, LIVRO=77A, FOLHA=193

CURITIBA/PR

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

ASSINATURA DO TITULAR

E PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
114.688.489-33

Nome
REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES

Nascimento
06/02/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES

| | | | | |
|---|---------------------------------------|------|--------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO 06/02/1999 | Nº INSCRIÇÃO 1117 3711 0671 | D.V. | ZONA 179 | SEÇÃO 0228 |
| MUNICÍPIO / UF APUCARANA/PR | DATA DE EMISSÃO 21/12/2015 | | | |

JUIZ ELEITORAL

Quimaraes

Dir. Superior Eleitoral



Comet Distribuição S.A.
 Rua: Fátima Biazotto, 156, Jd. C. Municipal, Curitiba PR - CEP: 81.200-240.
 CNPJ: 03.365.688/0001-09 | I.E.: 90.233.073-09 | IM: 423.992-4

JOSE DA LUZ RIBEIRO
 AV. CONTORNO SUL - KM 236 CHACARA PARAISO TROPICAL
 INDL SUL - APUCARANA - PR - CEP: 86810-465
 CPF: 790.985.339-49

www.0800.539916.com
 0800 51 00 116

Unidade Consumidora
 97358436
 VALOR A PAGAR
 R\$ 613,26

Mês de Referência
 Julho/2020
 VENCIMENTO
 04/01/2021

PAC-01-20209302394036-64

DOCUMENTO DE COBRANÇA

PARCELAMENTO 006/006

Valor a Pagar

613,26

613,26



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
Nome
REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES

CPF: Sem Informação **

Matrícula
085233 01 55 1999 1 00077 193 0049234 74

Data do nascimento por extenso
Seis de fevereiro de um mil e novecentos e noventa e nove **

| | | |
|-----|-----|------|
| Dia | Mês | Ano |
| 06 | 02 | 1999 |

Hora
09h 30min

Naturalidade
Apucarana-PR **

Município de registro e unidade de federação
Apucarana-PR **

Local, Município de Nascimento e UF
Hospital e Maternidade Santa Helena, Apucarana, Estado do Paraná **

Sexo
Feminino

Filiação
LAURO ANTUNES DOMINGUES e MARLI DE FÁTIMA DOS SANTOS DOMINGUES, ele natural de Apucarana/PR, ela natural de Ivaiporã/PR, residentes em Apucarana/PR **

Avós
JOSÉ ANTUNES DOMINGUES, SALUSTIANA SILVA DOMINGUES, SEBASTIÃO RODRIGUES DOS SANTOS e ALVINA CORDEIRO **

Gêmeo
Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)
**

Data do registro por extenso
Nove de fevereiro de um mil e novecentos e noventa e nove **

Número do D.N.V.
Sem Informação

OBSERVAÇÃO, ANOTAÇÕES A ACRESCEER
Emolumentos: R\$37,98(VRC 175,00) Selo: R\$2,63, Buscas: R\$2,17(VRC 10,00, FUNDEP: R\$2,01, ISSQN: R\$2,01. Total: R\$46,80. Nada Consta. **

Anotações de cadastro
Nada consta. **

Nome do Oficial
Servença de Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador
Ricardo Basto da Costa Coelho

Município e Unidade - UF
Apucarana - Estado do Paraná

Endereço
**Rua Osvaldo Cruz, 932, Centro
CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Apucarana-PR, 13 de maio de 2021.

Priscila Mayara
Priscila Mayara Massarim Marques
Escrevente Juramentada

Eu me chamo:

Regiane Pamela Pontes

de 27

Nasci no dia 06 de 02

O nome da minha mãe é

mei de fatima Stas Domingues

O nome do meu pai é

Edson Antunes Domingue

Endereço

R. Wellington Felipe da Silva nº 208 Jd. Quilombo

Registro - Ficha Familiar

Sou um cidadão do município de

Copacabana

Nasci na maternidade

Sto Helene

Dados do Berçário

Nasceu às 09:30 horas do dia 06/02/99

Parto Natural Fórceps Cesária

Peso 3160 g E. 54 cm Pc. 35 cm

Perímetro Torácico 35 Sexo masculino

Apgar 1º min. 09 5º min. 10

Intervenções _____

Idade Gestacional 39 1/2

Avaliação Posterior

Tipagem Sangüinea Rh _____

Mãe O+

Teste de Ortolani Positivo Negativo

"Teste do Pezinho"

Realizado Sim Não Data _____

Peso na alta _____ g Data da alta _____

Médico Dr. Carlos

Observações _____

VACINAS

Vacinas Obrigatórias no 1º Ano de Vida

| | Antipoliomielite | Triplice (DTP) (Difteria, tétano e coqueluche) | BCG (Contra a tuberculose) | Sarampo | Hep |
|---------|---|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| 1ª Dose | 8 11 99 Bel 1603 - PR | 22 02 99 Bel 1603 - PR | 22 02 99 Bel 1603 - PR | 14 11 99 Bel 1603 - PR | 22 03 99 Bel 1603 - PR |
| 2ª Dose | 10 16 99 Bel 1603 - PR | 08 17 99 Bel 1603 - PR | 08 17 99 Bel 1603 - PR | | |
| 3ª Dose | 04 08 99 11 08 99 Bel 1603 - PR | | | | 17 09 99 Bel 1603 - PR |
| 4ª Dose | 19 08 00 Bel 1603 - PR | | | 11 07 10 30 07 10 100 3078 | |

Documento válido em todo território nacional como comprovante

Observação: É importante que a criança tome todas as vacinas indicadas mesmo que ultrapasse a idade sugerida pelo esquema de vacinação.

CONTEÚDO
N7839, 1VGHZ
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

BEATRIZ DOMINGUES RIBEIRO

Matrícula

085233 01 55 2016 1 00179 094 0079686 85

Data do nascimento por extenso

Vinte e seis de setembro de dois mil e dezesseis..

| | | |
|-----|-----|------|
| Dia | Mês | Ano |
| 26 | 09 | 2016 |

Hora

04h 18min

Município do nascimento e unidade de federação

Apucarana, Estado do Paraná **

Município do registro e unidade de federação

Apucarana-PR **

Local de nascimento

Hospital da Providência Materno Infantil **

Sexo

Feminino

Filiação

FABIO DOS SANTOS RIBEIRO **

REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES **

Avós

Paternos: JOSÉ DA LUZ RIBEIRO **

e LOURDES DE JESUS DOS SANTOS RIBEIRO **

Maternos: LAURO ANTUNES DOMINGUES **

e MARLI DE FÁTIMA DOS SANTOS DOMINGUES **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

**

Data do registro por extenso

Três de outubro de dois mil e dezesseis **

Número da D.N.V.

30-68043698-9

Observações / Averbapções

Inscrita no CPF sob o nº 128.915.239-03, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15. Nada consta. **

Nome do Ofício

Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais

Oficial Registrador

Ricardo Basto da Costa Coelho

Município / UF

Apucarana - Estado do Paraná

Endereço

Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001,
Centro, Edifício Palácio do Comércio
CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Apucarana-PR, 03 de outubro de 2016.

Maria de Lourdes Romário
Escrevente Juramentada

P 000875335

IDENTIFICAÇÃO

Nome do aluno Batistag Domingos Ribeiro

Nome do responsável Dr. Dr. Dr. Responsavel

Endereço Rua Rui Barbosa, Bairro Maravilha

Nome do pai

Nome do filho Caetano

Matrícula DL R. 235 28 372

Nome do responsável Responsavel

Nome do aluno

Nome do responsável R

Nome do filho

Nome do pai

315 980

DOS DO NASCIMENTO

Nome do aluno Caetano

Nome do responsável Responsavel

Endereço R. Rui Barbosa

Nome do pai Caetano

Nome do filho Caetano

Nome do responsável Responsavel

Nome do aluno Caetano

Nome do responsável Responsavel

Nome do filho Caetano

Nome do pai Caetano

Nome do responsável Responsavel

Nome do aluno Caetano

Matrícula DL R. 235 28 372

Nome do responsável Responsavel

Endereço R. Rui Barbosa

Nome do pai Caetano

Nome do filho Caetano

Nome do responsável Responsavel

Nome do aluno Caetano

Nome do responsável Responsavel

Nome do filho Caetano

Nome do pai Caetano

Nome do responsável Responsavel

SELO DIGITAL
PMdM, IT/K, R2L9b
Ic8V6, znC69
http://funarpen.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
Nome
RAFAEL DOMINGUES RIBEIRO

GPF: 146.032.729-28 **

Matrícula
085233 01 55 2018 1 00191 122 0083314 45

Data do nascimento por extenso
Dez de novembro de dois mil e dezoito **

| | | |
|-----|-----|------|
| Dia | Mês | Ano |
| 10 | 11 | 2018 |

| | |
|-----------|-----------------|
| Hora | Naturalidade |
| 19h 02min | Apucarana-PR ** |

| | | |
|--|--|-----------|
| Município de registro e Unidade de Federação | Local, Município de Nascimento e UF | Sexo |
| Apucarana-PR ** | Hospital da Providência Materno Infantil, Apucarana, Estado do Paraná ** | Masculino |

Filiação
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO e REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES, ele natural de Manoel Ribas/PR, ela natural de Apucarana/PR, residentes na Av. Contorno Sul, BR 376 - Km 235 em Apucarana/PR **

Avós
JOSE DA LUZ RIBEIRO, LOURDES DE JESUS DOS SANTOS RIBEIRO, LAURO ANTUNES DOMINGUES e MARLI DE FATIMA DOS SANTS DOMINGUES **

| | |
|-------|---------------------------------|
| Gêmeo | Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s) |
| Não | ** |

Data do registro por extenso
Dezesseis de novembro de dois mil e dezoito **

| |
|-----------------|
| Número da D.N.V |
| 30-76712622-1 |

OBSERVAÇÃO/NOTAÇÕES A ACRESGER
Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). Nada Consta. **

Notações de cadastro
da consta **

| |
|--|
| Endereço do Ofício |
| Arquitetura de Registro Civil das Pessoas Naturais |
| Registrador |
| Ardo Basto da Costa Coelho |
| Município e Câmara / UF |
| Apucarana - Estado do Paraná |
| Endereço |
| Oswaldo Cruz, 932, Centro |
| 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617 |

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Apucarana-PR, 16 de novembro de 2018.

Vanessa Camargo de Almeida
Vanessa Camargo de Almeida
Escrevente Juramentada

FUNARPEN AA 003462144 P

RESULTADO

O resultado ficará disponível por 30 dias na internet.

DIAGNÓSTICO

INFORMAÇÕES DE SAÚDE

4571850

INFORMAÇÕES DE SAÚDE

INFORMAÇÕES DE SAÚDE

INFORMAÇÕES DE SAÚDE



CI: 320350

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Rafael Domingues Ribeiro

Data do nascimento: 10 / 11 / 2018

Município de nascimento: Aruama

Nome da mãe: Regiane Pamela Antunes Domingues

Nome do pai: Fábio dos Santos Silveira Ribeiro

Endereço: Av. Contorno Sul, Br. 376 Km, 235

Complemento: _____

Bairro: Nora Verônica

Ponto de referência: _____

Cidade: Aruama

Estado: _____

Telefone: _____

Celular: (43) 99598713

CNS

ESTADO DO VACINAL

| Nome | Resposta I (SR recombinante) | Resposta II (SR recombinante) | Resposta III (SR recombinante) | Resposta IV (SR recombinante) |
|----------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |

| DTaP-Hib-IPV (Preval) | Ectesimul Humano (DTT) (Código) | Provacor (10 vacinas) (Prez 10) | Meningocócica C (Menc) |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 | 23/05/19 |

| Felice Amarelis (FA) | Polio (VACINA) |
|----------------------|----------------|
| 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 |
| 23/05/19 | 23/05/19 |

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
08308.7KPM-VYQT
Controle:
VIRK0.8UDW
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
Nome
JOSÉ MIGUEL RIBEIRO DOMINGUES
Matrícula

085233 01 55 2014 1 00169 015 0076607 00

Data de nascimento por extenso

Vinte e oito de dezembro de dois mil e quatorze

| | | |
|----|----|------|
| 28 | 12 | 2014 |
|----|----|------|

02h 47min

Município de nascimento e unidade de federação
Apucarana, Estado do Paraná **

Município de registro e unidade de federação
Apucarana-PR **

Local de nascimento
Hospital da Previdência Materno Infantil **

Sexo
Masculino

Patronagem
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO **
REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES **

Avós
Paternos: **JOSÉ DA LUZ RIBEIRO ****
e LOURDES DE JESUS DOS SANTOS RIBEIRO **
Maternos: **LAURO ANTUNES DOMINGUES ****
e MARLI DE FATIMA DOS SANTOS DOMINGUES **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Vinte e nove de dezembro de dois mil e quatorze **

Número da D.N.V.
30-63302493-9

Observações / Averbções

Nada consta. **

Nome do Ofício

Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais

Assinatura

Ricardo Basto da Costa Goelho

Município / UF

Apucarana - Estado do Paraná

Endereço

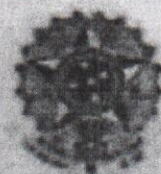
Rua Osvaldo Cruz, 510, 10º andar, sala 1001, Centro,
Edifício Palácio do Comércio
CEP: 86.800-720 - Fone: (43)3033-3617

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Apucarana-PR, 29 de dezembro de 2014.

Vanessa Almeida Souza
Vanessa Camargo de Almeida Souza
Escrevente Juramentada



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

150.755.419-25

Nome

JOSE MIGUEL RIBEIRO DOMINGUES

Nascimento

28/12/2014



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: APUCARANA

Município: APUCARANA

Estabelecimento MARIA MADALENA COCO, E M PROFA-EI EF

Endereço: RUA ROLANDIA, 316 Compl.:

Bairro: CENTRO

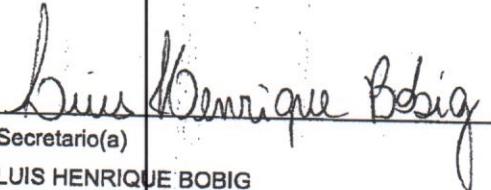
CEP: 86800310

Telefone 4334243509

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) JOSÉ MIGUEL RIBEIRO DOMINGUES código do SERE 1021084154, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 28/12/2014 no município de APUCARANA-PR, filho(a) de FABIO DOS SANTOS RIBEIRO e de REGIANE PAMELLA ANTUNES DOMINGUES encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND 1 5 ANO-CICLO_2-3, 1º Ano do 1º Ciclo, turno: Tarde, turma: U.

APUCARANA, 10 de Maio de 2021.


Secretario(a)

LUIS HENRIQUE BOBIG

PORT - 269 / 2018



IDENTIFICAÇÃO

C1314003



Nome da criança: José Miguel Ribeiro Domingos

Data do nascimento: 28, 12, 14

Nome da mãe: Regiane Pamela Antunes Domingos

Município de nascimento: Apucarana

Endereço: R: Eduardo de Andrade

Cidade: Jd Central

Estado: PR

Referência: Apucarana

Telefone: 96 58 8897

Risco: Intermediário Alto risco



DADOS DO NASCIMENTO

Nome do pai: Osvaldo

Maternidade: H.P.M.T

Município da maternidade: Apucarana

Idade gestacional ao nascimento: 40s semanas

Tipo de parto: vaginal cesáreo

Sexo: masculino feminino

Peso: 2.545 g 146 g 166 g

Comprimento: 47 cm

Perímetro cefálico: 33 cm

Apgar: 1º min. 9 5º min. 10 10º min. _____

Tipagem sanguínea RH: _____ Mês: 0+

Data da alta: 29, 12, 14

Peso na alta: 2460

Se prematuro (V6 < 37 semanas): _____

Complemento na alta: _____

Perímetro cefálico na alta: _____

Lactação materna: sim não

Alimentação: pega aleitamento

