



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALAGABAS, 792 CENTRO - SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
86010-520 LONDRIANA-PR F. 43 3321-3745 / 43 3321-3740  
atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.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@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

[Empty box for protocol number]

**FICHA DE CADASTRO**

Nome Completo <b>Francieli Petella Santana</b>		Data de Nascimento <b>07/11/1993</b>	Local de Nascimento <b>Monetes PR</b>
CPF <b>131 438 556 90</b>	RG <b>12.470.499-5</b>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <b>Renê Sários Petella Santana</b>			
Filiação (Nome do Pai): <b>Paulo Momedio de Santana Sobrinho</b>			
Título de Eleitor - <b>1996 4957 0264</b>		Zona - Seção <b>051 0047</b>	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Logradouro (Rua/Avenida) <b>BR 277 Km 36</b>		NUMERO <b>SIN</b>	COMPLEMENTO <b>base</b>
Bairro <b>Rio Sagrado</b>		CEP <b>83350-000</b>	
Cidade <b>Monetes</b>			UF <b>PR</b>
E-mail <b>portellafrancieli@gmail.com</b>			
Telefone Residencial		Celular <b>(41) 9781-9667</b>	Fone p/ Recados <b>(41) 9959-9304</b>
Número do Sapato <b>37</b>	Número da Calça <b>M</b>	Tamanho da Camisa <b>M</b>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil		Grau de Instrução	
Nome do Cônjuge: <b>Diego glaucen Cabral</b>			
DADOS DE CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA		Vale Transporte vai utilizar?	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
AGENCIA: <b>0396</b> OPERAÇÃO: <b>013</b> CONTA: <b>27841-2</b>			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <b>Quipão Quipão</b>		VALOR: <b>11,20</b>	
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:			
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<b>Kyara Beatriz Petella Cabral</b>			<b>02-05-2010</b>
<b>Nicole Gabrielle Petella Cabral</b>			<b>15-02-2014</b>
<b>Agatha Heloysa Petella Cabral</b>			<b>07-05-2015</b>

POSTO DE TRABALHO: **Cidade: Monetes / Posto balance de legem - 08:00 as 12:00 seg. à sab.**

VALOR DE SALÁRIO: **R\$ 591,00** DATA DE INÍCIO: **01-11-2016** CARGA HORÁRIA SEMANAL: **24H**

FUNÇÃO: **Aux Serviços Gerais**

OBSERVAÇÕES: **pedido OK**

209 386 873-06

# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

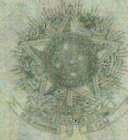
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS, PASEP

~~131.45921.50-8~~

NÚMERO

3910044

SÉRIE

002-0

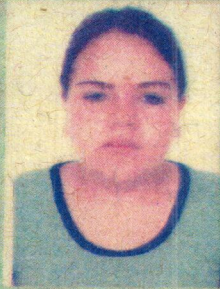
UF

PR

*Francieli Botella Santana*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

# QUALIFICAÇÃO CIVIL

## BRASILEIRO

NOME: FRANCIELI PORTELLA SANTANA

LOC. DE NASC.: MORRETES - PR

FLIAÇÃO: PAULO MAMÉDIO DE SANTANA SOBRINHO

DOC. APRESENTADO: LENI FARIAS PORTELLA DE SANTANA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

FLS 087 LIVRO A044 N 7886

LEI Nº9.048 DE 18 DE MAIO DE 1995

07/11/1993  
NASCIMENTO

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUN. DE PALMITAL  
EMISSÃO: 25/01/2008

ASSINATURA DO EMISSOR

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

# LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

  
**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
 Número  
**131.438.556-90**  
 Nome  
**FRANCIELE PORTELLA SANTANA**  
 Nascimento  
**07/11/1993**  
**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
**RG: 12.470.499-5**  
  
 POLEGAR DIREITO  
  
*Franciele P. Santana*  
 ASSINATURA DO TITULAR  
**CARTEIRA DE IDENTIDADE**  
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83  
 Colégio Bandeirantes

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
 REGISTRO GERAL: **12.470.499-5** DATA DE EXPEDIÇÃO: 04/04/2008  
**NOME: FRANCIELE PORTELLA SANTANA**  
 FILIAÇÃO: PAULO MAMEDIO DE SANTANA SOBRINHO  
 LENI FARIAS PORTELLA DE SANTANA  
 NATURALIDADE: MORRETES/PR DATA DE NASCIMENTO: 07/11/1993  
 DOC. ORIGEM: COMARCA=MORRETES/PR, DA SEDE  
 C.NASC=7886, LIVRO=44A, FOLHA=87  
 CURTIBA/PR  
 ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83  
 Colégio Bandeirantes  
**E PROIBIDO PLASTIFICAR**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**TÍTULO ELEITORAL**

NOME DO ELEITOR  
**FRANCIELE PORTELLA SANTANA**

DATA DE NASCIMENTO <b>07/11/1993</b>	Nº INSCRIÇÃO <b>1996 7957 0264</b>	D.V.	ZONA <b>051</b>	SEÇÃO <b>0047</b>
MUNICÍPIO / UF <b>MORRETES/PR</b>		DATA DE EMISSÃO <b>29/04/2016</b>		
JUIZ ELEITORAL				

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Franciele P. Santana*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



LENI FARIAS PORTELLA  
 VL RIO SAGRADO DE CIMA, TR 10397  
 RIO SAGRADO  
 MORRETES - PR - 83350-000  
  
 CPF: 941.583.989-91

Mês de Referência

**Agosto/2016**

VENCIMENTO

**13/09/2016**

Unidade Consumidora

**81348959**

VALOR A PAGAR

**R\$ 51,93**

FAT-01-20163830380335-80

 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública:  
 Município 4134621266

**Informações Técnicas**

Nº Medidor: 0214201022 / MONOFASICO

**RESIDENCIAL / RESIDENCIAL**

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Apresentação	Próxima Leitura Prevista
21/07/2016 17890	22/08/2016 17964	32 dias 74 kWh	1	74 kWh	2,31 kWh	05/09/2016	21/09/2016

**Histórico de Consumo e Pagamento**

Mês	kWh	Dt. Pgto.	Valor
07/2016	88		62,48
06/2016	115	12/07/2016	96,75
05/2016	61	23/06/2016	48,90
04/2016	64	13/05/2016	53,64
03/2016	71	22/04/2016	62,69
02/2016	130	08/04/2016	117,98
01/2016	67	04/03/2016	57,96
12/2015	70	03/02/2016	60,14
11/2015	47	30/12/2015	44,03
10/2015	52	02/12/2015	45,66
09/2015	47	16/11/2015	38,68
08/2015	80	15/10/2015	69,12

**Valores Faturados**
**NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELETRICA Nº. 004.378.334 SÉRIE - B**

Emitida em: 24/08/2016

Produto Descrição	Unid.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálculo	Aliq. ICMS
Energia Elétrica Consumo	kWh	74	0,605676	44,82	44,82	25,00%
Total - Preço (1)				44,82		
Cont Ilumin Publica Municipio				7,11		
Total - Outros (2)				7,11		

**Indicadores de Qualidade**

Conjunto: MORRETES

Ref: 06/2016

	DIC	FIC	DMIC	EUSD R\$
Realizado:	0,05	1,00	0,05	24,05
Limite Mensal:	10,87	7,74	5,88	
Limite Trimestral:	21,74	15,49		
Limite Anual:	43,49	30,98		

Tensão Contratada: 127 volts.

Limite de Tensão: 117 a 133 volts.

O não cumprimento dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI definidos pela ANEEL resulta em compensação financeira ao consumidor pela concessionária no faturamento. É direito do consumidor solicitar a apuração destes indicadores a qualquer tempo.

**Reaviso de Vencimento**

Há débitos vencidos que sujeitam sua unidade consumidora ao corte de energia. Após o corte, caso não haja religação em 3 meses, seu contrato com a Copel será encerrado. Neste período, haverá cobrança conforme legislação. Se estiver pago, desconsidere esta mensagem. Existindo atividade acessória, o valor pode ser excluído da fatura. Segunda via: 0800 51 00 116 ou www.copel.com

Referência	Vencimento	Valor R\$
07/2016	13/08/2016	62,48

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
44,82	11,20	R\$ 51,93

Composição dos Valores	Reservado ao Fisco
Distribuição 9,76 Enc. Setoriais 3,57 Energia 17,13 Transmissão 0,72 Tributos 13,64 Som. Demonstrativo 44,92	<b>5902.785A.259C.6624.E798.BD4C.03FE.2680</b>

CONSUMO ESTIMADO CONF ART 89 REN ANEEL 414/10 - LEITURA NAO FORNECIDA - LMR

INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,44 E COFINS R\$2,00 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados

à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

A PARTIR DE 01/08/2016 - PIS/PASEP 0,95% e COFINS 4,35%.

DEBITOS: 07/2016 R\$ 62,48

Periodos Band.Tariff.: Verde:22/07-22/08

 Unidade Consumidora  
 81348959

 Mês  
 08/2016

Autenticação Mecânica

 Vencimento  
 13/09/2016

 Valor a Pagar  
 R\$ 51,93




**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**  
**MUNICÍPIO E COMARCA DE MORRETES • ESTADO DO PARANÁ**

**Ivonete Pazinato Wistuba**  
*Oficial*

Rua XV de Novembro, nº 594 • Centro • CEP 83.350-230 • Morretes • Paraná • Fone: (41) 3462-1664

**LIVRO A-060**

**FOLHA 103**

**TERMO 013188**

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Nome

**KYARA BEATRIZ PORTELLA CORREA**

Matrícula

085282 01 55 2010 1 0006Q 103 0013188 42

Data do nascimento por extenso

Dois de maio de dois mil e dez ••

Dia	Mês	Ano
02	05	2010

Hora

10h 55min

Município do nascimento e unidade de federação

Paranaguá-PR ••

Município de registro e unidade de federação

Morretes-PR ••

Local de nascimento

Hospital Regional do Litoral ••

Sexo

Feminino

Filiação

**DEIVID LEANDRO CORREA VIVEIROS ••**  
**FRANCIELE PORTELLA SANTANA ••**

Avós

Paternos: **JOÃO VICENTE VIVEIROS ••**  
**e ELCIMAR ALVES CORREA ••**

Maternos: **PAULO MAMÉDIO DE SANTANA SOBRINHO ••**  
**e LENI FARIAS PORTELLA DE SANTANA ••**

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Onze de maio de dois mil e dez ••

Número da D.N.V

30-49347304-3

Observações / Averbações

1ª VIA EXPEDIDA. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). ••

Nome do Ofício

**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS  
 NATURAIS - COMARCA DE MORRETES-PR**

Oficial Registrador

**Ivonete Pazinato Wistuba - Registradora**

Município / UF

**Morretes - Estado do Paraná**

Endereço

**Rua XV de Novembro, 594**  
**CEP: 83.350-000 - Fone: (41)3462-1507**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Morretes-PR, 11 de maio de 2010.

**Ivonete Pazinato Wistuba**  
 Oficial



2A4 3ZY11 KHER6ESW 5C9

valide em www.ocartorio.net



# A CADERNETA DA CRIANÇA

Esta caderneta é um documento importante para acompanhar a saúde, o crescimento e o desenvolvimento de sua filha. Ela auxiliará a família e os profissionais de saúde nos cuidados com a criança e contém informações sobre:

- A saúde de seu bebê no momento do nascimento.
- O crescimento e o desenvolvimento de sua filha na infância.
- As vacinas indicadas no Calendário Básico de Vacinação. Elas protegem as crianças de muitas doenças.

> LEVE SEMPRE A CRIANÇA COM SUA CADERNETA AO SERVIÇO DE SAÚDE E EM TODAS AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO.

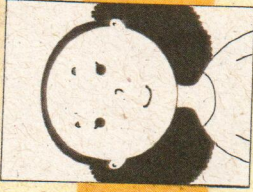
> É IMPORTANTE QUE, EM CADA CONSULTA, O PROFISSIONAL DE SAÚDE ANOTE E MOSTRE AOS PAIS OU RESPONSÁVEIS TODOS OS DADOS DA CRIANÇA.

> SOLICITE AO PROFISSIONAL DE SAÚDE QUE PREENCHA A CADERNETA. ESSE É UM DIREITO DE SUA FILHA.

> CONVERSE COM O PROFISSIONAL DE SAÚDE, TIRE SUAS DÚVIDAS E PEÇA ORIENTAÇÕES PARA QUE SUA FILHA CRESÇA E SE DESENVOLVA BEM.



# NOME E INFORMAÇÕES DA CRIANÇA



8560

Nome da criança: Kyara Beatriz Pontello Corvoia  
 Data de nascimento: 02/05/10  
 Nome da mãe: Franciele Pontello Santana  
 Nome do pai: Leina Leandro Corvoia Guirios  
 Endereço: BR 277 Km 36 s/n°  
 Ponto de referência: Bela Vista Telefone: 9959 9309  
 Bairro: Rio Sagrada CEP: 83350-000  
 Cidade: Morenitas Estado: PR  
 Unidade Básica de Referência: \_\_\_\_\_

Peso ao nascer (g): 3360 Comprimento ao nascer (cm): 48  
 Perímetro cefálico (cm): 35 APGAR 5: 10

Raça/cor:  Branca  Preta  Amarela  
 Parda  Indígena

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 30-49347301-3  
 Nº do Registro Civil de Nascimento: 08528201552010100601030012  
 Nº do Cartão do SUS: 801 4341 21 99754

Leve seu bebê até dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ao local \_\_\_\_\_ para realizar as ações da 1ª Semana de Saúde Integral, que incluem:

- avaliação global da saúde da criança;
- realização do "teste do pezinho";
- orientações sobre amamentação;
- aplicação de vacinas, se necessário.



Francielle



ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA DESAUDA BOSCO DA COSTA PINTO - ED. INF. E ENS. FUND.  
BR 277, Km 23 – Entrada do Sambaqui – CEP- 83.350-000 – Morretes – PR. Fone: (41)3462-1266 Ramal 409

## DECLARAÇÃO DE MATRICULA

ESCOLA MUNICIPAL  
PROF.<sup>a</sup> DESAUDA BOSCO DA COSTA PINTO  
EDUCAÇÃO INFANTIL E FUNDAMENTAL  
BR 277 - KM 23 - MARTA  
FONE/FAX: 41 - 3415-1104  
CEP 83350-000 - MORRETES - PARANÁ

DECLARO PARA FINS ESCOLARES QUE KYARA BEATRIZ PORTELLA CORREA ESTÁ REGULARMENTE MATRICULADA NO 3º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL NO PERÍODO DA TARDE NO ANO LETIVO DE 2018, NESTE ESTABELECIMENTO DE ENSINO.

POR SER VERDADE, FIRMO O PRESENTE.

Mercedes Biscotto Assunção  
Vice-Diretora - Decreto 376/13  
Escola Mun. Profª. Desaida Bosco  
da Costa Pinto

MERCEDES APARECIDA BISCOTTO ASSUNÇÃO

MORRETES, 05 DE FEVEREIRO DE 2018.

# VACINAS

Doses/Vacinas	BCG	Hepatite B	Antipolio	Tetravalente DTP + Hib	Febra amarela	Triplice viral
1ª Dose	Data: 18/05/10 Lote: _____ Local: N15 Assin.: <i>16</i>	Data: 02/05/10 Lote: 09106117 Local: HRL Assin.: <i>Enf. magalhães</i>	Data: 13/07/10 Lote: _____ Local: _____ Assin.: <i>cade</i>	Data: 13/07/10 Lote: _____ Local: _____ Assin.: <i>cade</i>	Data: 25/05/11 Lote: 0911FC0275 Local: N15.5 Assin.: <i>16</i>	Data: 25/05/11 Lote: _____ Local: N15.5 Assin.: <i>16</i>
2ª Dose	Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	<b>Gabriel de Lara</b> Lote: <b>VHB</b> Lote: 09106117 Val: 05-11 Data: 02/10/10 Local: 29/11/10 Assin.: 0908149 Situacoes especiais: <i>16</i>	Data: 24/9/10 Lote: 59A Local: PSF M Assin.: <i>Amc</i>	Data: 24/9/10 Lote: 089022030A Local: PSF M Assin.: <i>Amc</i>		Data: 04/6/14 Lote: _____ Local: <i>caracubri</i> Assin.: <i>Muzeli</i>
3ª Dose			Data: 20/12/10 Lote: N15 Local: _____ Assin.: <i>16</i>	Data: 20/12/10 Lote: 091022030A Local: N15 Assin.: <i>16</i>		Data: 08/11/2014 Lote: _____ Local: <i>caracubri</i> Assin.: <i>Muzeli</i>
				DTP	10 DDT anos	Camp. seguimento
1º Reforço		Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: 11/01/12 Lote: _____ Local: N15 Assin.: <i>16</i>	Data: 11/01/12 Lote: _____ Local: N15 Assin.: <i>16</i>	Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____
2º Reforço				Data: 04/06/14 Lote: _____ Local: <i>caracubri</i> Assin.: <i>Muzeli</i>	Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____

Profissional, preencha sua assinatura de forma legível.

# VACINAS

Outras vacinas			Campanha	
Vacina: RV Data: 13-07-10 Lote: _____ Dose: 1 dose Local: _____ Assin.: <i>cade</i>	Vacina: Pneumomol Data: 13-07-10 Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: <i>cade</i>	Vacina: M.C.C Data: 24-09-10 Lote: Y1A7854A Dose: _____ Local: PSF.M. Assin.: <i>Amc</i>	Vacina: Sabin Data: 18-06-11 Lote: _____ Local: N15 Assin.: <i>16</i>	Vacina: Influenza Data: CNS-2557215 Lote: 1305 N. Local: _____ Assin.: <i>N15 16</i>
Vacina: R.V. Data: 24-09-10 Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	<b>Gabriel de Lara</b> Lote: <b>Pneumo</b> Lote: 09106117 Val: 11/12 Data: 02/10/10 Local: 29/11/10 Assin.: 0908149 Situacoes especiais: <i>16</i>	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: 13/08/11 Lote: <i>caracubri</i> Local: <i>Edineia</i> Assin.: <i>Polio</i>	Vacina: Influenza Data: CNS-2557215 Lote: _____ Local: _____ Assin.: <i>20-06-11</i>
Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: 13/08/11 Lote: <i>caracubri</i> Local: <i>Edineia</i> Assin.: <i>Dorampo</i>	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____
Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: Sabin Data: 16/06/12 Lote: _____ Local: _____ Assin.: <i>Antonia</i>	Vacina: _____ Data: 20/06/13 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____
Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: _____ Data: _____ Lote: _____ Dose: _____ Local: _____ Assin.: _____	Vacina: Sabin Data: 15/08/15 Lote: _____ Local: <i>caracubri</i> Assin.: <i>Muzeli</i>	Vacina: Influenza Data: 14/05/15 Lote: 15008 Local: <i>caracubri</i> Assin.: <i>Muzeli</i>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome  
**NYCOLE GABRIELLE PORTELLA CABRAL**  
MATRÍCULA:  
**084376 01 55 2014 1 00410 097 0097577 16**

Data de Nascimento (por extenso) <b>Quinze de Fevereiro de Dois Mil e Quatorze..</b>			Dia <b>15</b>	Mês <b>02</b>	Ano <b>2014</b>
Hora <b>00:20..</b>	Município de Nascimento e Unidade da Federação <b>PARANAGUA PR..</b>				
Município de Registro e Unidade da Federação <b>PARANAGUA PR..</b>		Local de Nascimento <b>Hospital:REGIONAL DO LITORAL..</b>		Sexo <b>Feminino</b>	
Filiação <b>DIEGO GLAUCON CABRAL e FRANCIELE PORTELLA SANTANA..</b>					
Avós <b>Avós Paternos: JOÃO GONZAGA CABRAL e CREUSA DO ROCIO NARCIZO CABRAL, Avós Maternos: PAULO MAMEDIO DE SANTANA SOBRINHO e LENI FARIAS PORTELLA DE SANTANA..</b>					
Gêmeo <b>Não</b>	Nome e Matrícula dos Gêmeos <b>..</b>				
Data do Registro (por extenso) <b>17 de Fevereiro de 2014..</b>			Número da Declaração de Nascido Vivo <b>60181897-2..</b>		
Observações Averbações <b>..</b>					

Registro Civil - 2º Ofício de Protesto  
Títulos e Documentos  
Paulo Emmanuel do Nascimento

Rua Quinze de Novembro, 165 Centro Histórico - Paranaguá PR  
CEP:83.203-010 Fone:41-3423-2333  
Comarca de Paranaguá Paraná.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Paranaguá, 26 de Maio de 2014

Assinatura do Oficial

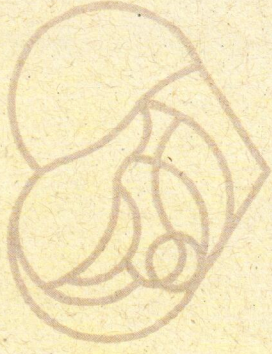
**Jussara Ferreira Alves**  
Escrevente

**FUNARPEN**  
SELO DIGITAL Nº  
KNllq . 7F628 . 9ngKD  
Controle:  
**3krog . LB00**  
valide esse selo em  
<http://funarpen.com.br>

**REGISTRO CIVIL**  
**PARANAGUÁ - PARANÁ**  
**CNPJ 78.178 290/0001-55**



# CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Thycole Gabuella Portella Cabral

Nome da mãe: Franiele Portella Santana

Endereço: R. Rio Sagnado de Cima km 36

Rio Sagnado

Telefone: 9959-9304

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_



Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Febre Amarela	Triplíce Viral	Vacina Influenza	Outras Vacinas
Data: 15/04/14 Lote: 51394 Unid.: n/a Ass.: Donera	Data: 15/04/14 Lote: 80A821AA Unid.: n/a Ass.: Donera	Data: 15/04/14 Lote: 136VP031D Unid.: n/a Ass.: Donera	Data: 21/06/14 Lote: 1314024 Unid.: corombu Ass.: Spezzg	Data: 19/02/15 Lote: 137474232 Unid.: ESF Coracela Ass.: Spezzg	Data: 19/02/15 Lote: Unid.: ESF Coracela Ass.: Spezzg	Data: 14/05/15 Lote: 15008 Unid.: Corombu Ass.: Spezzg	Tipo: _____ Data: ____/____/____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
Data: 25/8/14 Lote: 17273 Unid.: corombu Ass.: Spezzg	Data: 25/08/14 Lote: 136VP032D Unid.: Coracela Ass.: Spezzg	Data: 20/01/15 Lote: 8890118 Unid.: Corombu Ass.: Spezzg	Data: 20/01/15 Lote: Unid.: Ass.:	Data: 30/04/16 Lote: 160023 Unid.: Corombu Ass.: Spezzg	Data: 30/04/16 Lote: Unid.: Ass.:	Data: 03/06/16 Lote: N3B17 Unid.: ESF Coracela Ass.: Spezzg	Tipo: _____ Data: ____/____/____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
Data: 20/03/15 Lote: 2025313 Unid.: Corombu Ass.:	Data: 20/03/15 Lote: 138VP018C Unid.: Corombu Ass.:	Data: 25/02/16 Lote: 1022011 Unid.: ESF Corombu Ass.: Spezzg	Data: 25/02/16 Lote: 144VP0074 Unid.: ESF Corombu Ass.: Spezzg	Data: 15/08/15 Lote: 1510815 Unid.: Corombu Ass.: Spezzg	Data: 03/06/16 Lote: N3B17 Unid.: ESF Coracela Ass.: Spezzg	Data: 03/06/16 Lote: Unid.: Ass.:	Tipo: _____ Data: ____/____/____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
Data: 29/03/16 Lote: 01A Unid.: ESF Coracela Ass.: Spezzg							Tipo: _____ Data: ____/____/____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____

Obs.: Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP+Hib+Hb) + reforço DTP	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavirus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C
1ª Dose	Data: 08/03/14 Lote: 208089 Unid.: nu Ass.: Donere	Data: 15/08/14 Lote: 1205084 Unid.: HRL Ass.: Silvana	Data: 15/04/14 Lote: 51394 Unid.: nu Ass.: Donere	Data: 15/04/14 Lote: 51394 Unid.: nu Ass.: Donere	Data: 15/04/14 Lote: 51394 Unid.: nu Ass.: Donere	Data: 15/04/14 Lote: 136VP031D Unid.: nu Ass.: Donere	Data: 24/06/14 Lote: 1319024 Unid.: Conard Ass.: Spezzg
2ª Dose			Data: 25/08/14 Lote: 17273 Unid.: Conard Ass.: Spezzg	Data: 25/08/14 Lote: 17273 Unid.: Conard Ass.: Spezzg	Data: 25/08/14 Lote: 136VP031D Unid.: Conard Ass.: Spezzg	Data: 20/01/15 Lote: 8890118 Unid.: Conard Ass.: Spezzg	
3ª Dose			Data: 20/03/15 Lote: 2025313 Unid.: Conard Ass.: Spezzg	Data: 20/03/15 Lote: 2025313 Unid.: Conard Ass.: Spezzg	Data: 20/03/15 Lote: 158VP080C Unid.: Conard Ass.: Spezzg		
1º Reforço			Data: 29/03/16 Lote: 01A Unid.: 5F Conard Ass.: Spezzg	Data: 29/03/16 Lote: 01A Unid.: 5F Conard Ass.: Spezzg	Data: 25/02/16 Lote: 1022011 Unid.: 5F Conard Ass.: Spezzg	Data: 25/02/16 Lote: 194VP004 Unid.: 5F Conard Ass.: Spezzg	
2º Reforço			Data: 1/1/1 Lote: 1/1/1 Unid.: 1/1/1 Ass.: 1/1/1	Data: 1/1/1 Lote: 1/1/1 Unid.: 1/1/1 Ass.: 1/1/1			

Obs.: Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

Fraúcielle



ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA DESAUDA BOSCO DA COSTA PINTO - ED. INF. E ENS. FUND.

BR 277, Km 23 – Entrada do Sambaqui – CEP- 83.350-000 – Morretes – PR. Fone: (41)3462-1266 Ramal 409

ESCOLA MUNICIPAL  
PROF.<sup>a</sup> DESAUDA BOSCO DA COSTA PINTO  
EDUCAÇÃO INFANTIL E FUNDAMENTAL  
BR 277 - KM 23 - MARTA  
FONE/FAX: 41 - 3415-1104  
CEP 83350-000 - MORRETES - PARANÁ

### DECLARAÇÃO DE MATRICULA

DECLARO PARA FINS ESCOLARES QUE NICOLE GABRIELLE PORTELLA CABRAL ESTÁ REGULARMENTE MATRICULADA NO PRÉ ESCOLAR NO PERÍODO DA TARDE NO ANO LETIVO DE 2018, NESTE ESTABELECIMENTO DE ENSINO.

POR SER VERDADE, FIRMO O PRESENTE.

MAB Assunção

Mercedes Biscotto Assunção  
Vice-Diretora- Decreto 376/13  
Escola Mun. Profª Desauda Bosco  
da Costa Pinto

MERCEDES APARECIDA BISCOTTO ASSUNÇÃO

MORRETES, 05 DE FEVEREIRO DE 2018.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

AGATHA HELLOYSE PORTELLA CABRAL

MATRÍCULA:

084376 01 55 2015 1 00427 066 0100946 24

Data de Nascimento (por extenso) <b>Sete de Maio de Dois Mil e Quinze**</b>		Dia <b>07</b>	Mês <b>05</b>	Ano <b>2015</b>
Hora <b>04:34**</b>	Município de Nascimento e Unidade da Federação <b>PARANAGUA PR**</b>			
Município de Registro e Unidade da Federação <b>PARANAGUA PR**</b>	Local de Nascimento <b>Hospital:REGIONAL DO LITORAL**</b>		Sexo <b>Feminino</b>	
Filiação <b>DIEGO GLAUCON CABRAL e FRANCIELE PORTELLA SANTANA**</b>				
Avós <b>Avós : JOÃO GONZAGA CABRAL e CREUSA DO ROCIO NARCIZO CABRAL, Avós : PAULO MAMEDIO DE SANTANA SOBRINHO e LENI FARIAS PORTELLA DE SANTANA**</b>				
Gêmeo <b>Não</b>	Nome e Matrícula dos Gêmeos <b>**</b>			
Data do Registro (por extenso) <b>onze de maio de dois mil e quinze**</b>		Número da Declaração de Nasido Vivo <b>67218749-5**</b>		
Observações Averbações <b>**</b>				

Registro Civil - 2º Ofício de Protesto  
Títulos e Documentos  
Paulo Emmanuel do Nascimento

Rua Quinze de Novembro, 165 Centro Histórico - Paranaguá  
PR CEP:83.203-010 Fone:41-3423-2333  
Comarca de Paranaguá Paraná.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Paranaguá, 11 de Maio de 2015

Assinatura do Oficial

Jussara Ferreira Alves  
Escrevente

FUNARPEN  
SELO DIGITAL Nº  
HuyYq . 7TArR . mzfCD  
Controle:  
bqabm . jemZ  
valide esse selo em  
<http://funarpen.com.br>

REGISTRO CIVIL  
PARANAGUÁ - PARANÁ  
CNPJ.78.178 290/0001-55





# CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Cigatha Hilloyse Fortella Cobral

Nome da mãe: Franciele Fortella Fontana

Endereço: Rio Jaguado BR 211 Km 36

Rio Jaguado Montes

Telefone: \_\_\_\_\_

Unidade de Saúde: HRH



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

Vacina Inativada Poliomielite (VIP e VOP)	Vacina Oral Rotavirus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Febre Amarela	Triplice Viral (SCR)	Tetra Viral (SCR)	Vacina Influenza
Data: 07/07/15 Lote: R7077 Unid.: Carombu Ass.: Anzeli	Data: 07/07/15 Lote: 193VPU01C Unid.: Carombu Ass.: Anzeli	Data: 03/07/15 Lote: 144VPU01C Unid.: Carombu Ass.: Anzeli	Data: 15/08/15 Lote: 1022011 Unid.: Carombu Ass.: Anzeli	Data: 13/05/16 Lote: 155VFC0542 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 13/05/16 Lote: 015M4030B Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 26/08/16 Lote: 171FA894 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 29/10/16 Lote: 160023 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli
Data: 08/10/16 Lote: 47077 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 09/12/15 Lote: 144VPU01C Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 08/03/16 Lote: 1022011 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 08/03/16 Lote: 1022011 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 13/05/16 Lote: 155VFC0542 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 13/05/16 Lote: 015M4030B Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 26/08/16 Lote: 171FA894 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 29/10/16 Lote: 160023 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli
Data: 29/03/16 Lote: 2910316 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 27/06/16 Lote: 194001 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 27/06/16 Lote: 194001 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 27/06/16 Lote: 194001 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 13/05/16 Lote: 155VFC0542 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 13/05/16 Lote: 015M4030B Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 26/08/16 Lote: 171FA894 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli	Data: 29/10/16 Lote: 160023 Unid.: ESF Carombu Ass.: Anzeli

Obs.: Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.

Franciele Portela



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: PARANAGUA

Município: MORRETES

Estabelecimento DESAUDA B DA C PINTO, E M PROFA-EI EF

Endereço: BR 277 - KM 23, Compl.:

Bairro: MARTHA

CEP: 83350000

Telefone

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) AGATHA HELLOYSE PORTELLA CABRAL código do SERE 1022625620, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 07/05/2015 no município de PARANAGUA-PR, filho(a) de DIEGO GLAUCON CABRAL e de FRANCIELE PORTELLA SANTANA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso EDUC INFANTIL, INFANTIL 4, turno: Tarde, turma: A.

MORRETES, 10 de Fevereiro de 2020.

Secretario(a)

ANA LUCIA FONSECA PIRES DE PAULA

PORT - 56 / 2019 DOE 27/06/2019

Franciele



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: PARANAGUA

Município: MORRETES

Estabelecimento DESAUDA B DA C PINTO, E M PROFA-EI EF

Endereço: BR 277 - KM 23, Compl.:

Bairro: MARTHA

CEP: 83350000

Telefone

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) NYCOLE GABRIELLE PORTELLA CABRAL código do SERE 1018018167, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 15/02/2014 no município de PARANAGUA-PR, filho(a) de DIEGO GLAUCON CABRAL e de FRANCIELE PORTELLA SANTANA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 1º Ano, turno: Tarde, turma: B.

MORRETES, 10 de Fevereiro de 2020.

Secretario(a)

ANA LUCIA FONSECA PIRES DE PAULA

PORT - 56 / 2019 DOE 27/06/2019

Franciele



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: PARANAGUA

Município: MORRETES

Estabelecimento DESAUDA B DA C PINTO, E M PROFA-EI EF

Endereço: BR 277 - KM 23, Compl.:

Bairro: MARTHA

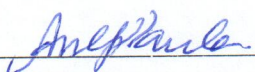
CEP: 83350000

Telefone

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) KYARA BEATRIZ PORTELLA CORREA código do SERE 1010822005, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 02/05/2010 no município de PARANAGUA-PR, filho(a) de DEIVID LEANDRO COPRREA VIVEIROS e de FRANCIELE PORTELLA SANTANA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 5º Ano, turno: Manhã, turma: B.

MORRETES, 10 de Fevereiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Secretario(a)  
ANA LUCIA FONSECA PIRES DE PAULA  
PORT - 56 / 2019 DOE 27/06/2019