



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALACÓIAS, 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 <b>LUIS FABIANO TEIXEIRA</b>		Data de Nascimento <b>22/08/79</b>	Local de Nascimento <b>CURITIBA</b>
CPF <b>96307919949</b>	RG <b>6.288.4169</b>	Órgão Exped. <b>PR</b>	Data de Expedição <b>01/09/89</b>
Filiação (Nome da Mãe): <b>ELIANA LUCIA TEIXEIRA</b>			
Filiação (Nome do Pai): <b>RUBENS TEIXEIRA</b>			
Título de Eleitor - <b>061345240655</b>		Zona - Seção <b>199 0083</b>	Habilitação Tipo / Data de Validade <b>B 08/10/2020</b>
Número(da carteira de trabalho) <b>4802120</b>	Série <b>001-0</b>	Data de Emissão da Carteira <b>22/06/2003</b>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <b>12308779065</b>
Logradouro (Rua/Avenida) <b>AV. DOS BOSQUES</b>		NUMERO <b>1917</b>	COMPLEMENTO <b>CASA</b>
Bairro <b>BORDA DO CAMPO</b>		CEP <b>83075190</b>	UF <b>PR</b>
Cidade <b>SÃO JOSÉ DOS PINHAIS</b>			
E-mail			
Telefone Residencial <b>_____</b>		Celular <b>4196318034</b>	Fone p/ Recados <b>41 3398-5880</b>
Número do Sapato <b>40</b>	Número da Calça <b>38</b>	Tamanho da Camisa <b>M</b>	Fumante <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <b>SOLTEIRO</b>		Grau de Instrução <b>19 ANOS</b>	
Nome do Cônjuge: <b>_____</b>			
DADOS DE CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONÔMICA		Vale Transporte vai utilizar?	
AGENCIA: <b>0369</b> OPERAÇÃO: <b>003</b> CONTA: <b>2976195</b>		<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:		VALOR: <b>R\$ 40,00 NÃO TEM NO HORARIO</b>	
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:			
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<b>FLAVIA GEOVANA OLIVEIRA TEIXEIRA</b>			<b>15/07/2007</b>
<b>VITÓRIA FERNANDA OLIVEIRA TEIXEIRA</b>			<b>04/07/2000</b>
POSTO DE TRABALHO		HORÁRIO	
VALOR DE SALÁRIO		DATA DE INICIO	
		CARGA HORÁRIA SEMANAL	
FUNÇÃO:			
OBSERVAÇÕES:			



# 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, 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.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 30 PÁGINAS NUMERADAS



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

123.08779.06-5

NÚMERO

4802120

SÉRIE

001-0

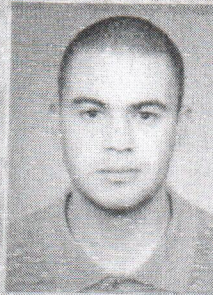
LIT

PR

*Luís FABIANO TEIXEIRA*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



COPIARÍO

02

## QUALIFICAÇÃO CIVIL

### BRASILEIRO

22/08/1974  
NASCIMENTO

NOME: LUIS FABIANO TEIXEIRA

LOC. DE NASC.: CURITIBA - PR

FILIAÇÃO: RUBENS TEIXEIRA

ELIANA LUCIA TEIXEIRA

DOC. APRESENTADO: R.G. 62884169 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 040, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 62884169

LOCAL DA EMISSÃO: DRT/PR  
EMISSÃO: 22/06/2003

*Agostado Cordeiro*

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

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

## LEGENDA

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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6.288.416-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/08/1991

NOME  
**LUIS FABIANO TEIXEIRA**

FILIAÇÃO  
**RUBENS TEIXEIRA  
 ELIANA LUCIA TEIXEIRA**

NATURALIDADE  
**CURITIBA/PR**

DATA DE NASCIMENTO  
**22/08/1974**

DOC ORIGEM COMARCA=CURITIBA/PR, BACACHERI  
 C.NASC 2934, LIVRO=A4, FOLHA=534

CPF  
*[Handwritten Signature]*

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR **Bel. Douglas Haquin**  
 LEI Nº 7.118 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

*[Fingerprint]*

*[Portrait Photo]*

*Luís Fabiano Teixeira*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É DOCUMENTO COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS...  
 NÃO É VÁLIDO PARA ORIENTAÇÃO DE MATRÍCULA TRIBUTÁRIA. PROCURE A UNIDADE LOCAL DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA FISCAL.

04/0406-1  
 24/08/192

*[Handwritten Signature]*

JOÃO PEDRO J. MENDES  
 Matr. 20232-1  
 Supervisor - Subst. Especial

0910-101-9

MINISTÉRIO DA ECONOMIA,  
 FAZENDA E PLANEJAMENTO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
 CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CIC

963079199 49

LUIS FABIANO TEIXEIRA

22.08.74

*Luís Fabiano Teixeira*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*LUIS F. TEIXEIRA*  
 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**LUIS FABIANO TEIXEIRA**

DATA DE NASCIMENTO 22/08/1974 Nº INSCRIÇÃO 0613 4524 0655 D.V. ZONA 199 SEÇÃO 0083

MUNICÍPIO / UF **SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR** DATA DE EMISSÃO 14/03/2016

JUIZ ELEITORAL

Valdir Luiz Fernando Tomasi Keonen

SAC CAIXA: 0800 726 0101 / Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 726 2492

ASSINATURA AUTORIZADA

*[Handwritten Signature]* 213

Este cartão é pessoal e intransferível

Atendimento Comercial: 3004 1105 (Capitais e regiões metropolitanas)  
 0800 726 0505 (Demais regiões)  
 Ouvidoria: 0800 726 7474

caixa.gov.br

CAIXA  
 POUPANÇA

6277 8015 2794 3736  
 6277 VÁLIDO ATÉ 02/21

LUIS FABIANO TEIXEIRA  
 0369 013 00297619-5

elo



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE CURITIBA



ESTADO DO PARANA

CARTÓRIO DISTRITAL DO BACACHERI

DR. ROGÉRIO PORTUGAL BACELLAR  
OFICIAL

Avenida Paraná, 1976 - Bacacheri - Fone: 254-6162



## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, sob N.º 2934:..... às fls. 534:..,  
do livro N.º A-4:..... de Registro de Nascimentos, encontra-se o assento de.....  
"LUIS FABIANO TEIXEIRA" :.....  
nascid o a aos vinte e dois(22) de agosto(08):..... de mil novecentos e  
setenta e quatro(1974):..... às 00:50 horas, na Casa de Saúde/  
de São Vicente, nesta Cidade de Curitiba, Capital do Estado do Pa-  
rana:..  
do sexo masculino:..... filho de: RUBENS TEIXEIRA e de Dª ELIANA  
LUCIA TEIXEIRA, ele funcionário público estadual, e da lar, am-  
bos naturais deste Estado, residentes e domiciliados neste Distri-  
to do Bacacheri:.....  
sendo avós paternos IVO TEIXEIRA:.....  
e Dona ANTONIA CABRAL TEIXEIRA:.....  
e avós maternos :.....  
e Dona LUCIA HELENA CORREIA:.....  
Foi declarante O pai:.....  
e serviram de testemunhas João Brandino dos Santos e Alcides Messias, bra-  
sileiros, maiores, capazes:.....  
O assento foi feito em 06 de setembro(09):..... de 19 74.

Observações: (2ª via expedida):.....  
.....  
.....  
.....

O referido é verdade e dou fé.

Curitiba, 11 de junho(06) de 19 91.

CARTÓRIO DISTRITAL DO BACACHERI  
Rogério Portugal Bacellar  
TABELIÃO E OFICIAL  
Avenida Paraná, 1976  
Fone: 257-5511  
Curitiba Paraná

Oficial do Registro Civil





Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

VITOR DIEGO RODRIGUES CARVALHO  
AV DOS BOSQUES, 1917 - MD 03

CEP: 83075190  
CPF: 10064557917

SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

91481759

Vencimento

18/10/2016

Valor a Pagar

R\$ 50,78

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio (41) 3381-5905 (41)

### Reaviso de Vencimento

### Informações Técnicas

No. Medidor 0312105697 MONOFASICO Mes Referência 09/2016  
Leitura Anterior 26/08/2016 3807  
Leitura Atual 26/09/2016 3879  
Medido 32 dias 72 kWh  
Constante de Multiplicacao 1,00  
Total Faturado 72 kWh  
Consumo Medio/Dia 2,25 kWh  
Data Apresentacao 26/09/2016  
Proxima Leitura Prevista 26/10/2016  
RESIDE/RESIDENCIAL

### Indicadores de Qualidade

Conjunto: FAZENDA IGUACU Mes 07/2016 Tensao Contratada: 127 volts  
Realizado Mensal: DIC 2,65 h FIC 3,00 DMIC 1,02 h EUSD (R\$) 11,21  
Limite Mensal: 5,31 h 3,36 3,03 h Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 volts  
Limite Trimestral: 10,62 h 6,72  
Limite Anual: 21,25 h 13,45

MES	08/16	07/16	06/16	05/16	04/16	03/16	02/16	01/16	12/15	11/15	10/15	09/15
CONS	51	59	55	54	67	60	61	66	72	71	68	63
PGTO	05/09	10/08	09/07	08/07	08/06	06/06	08/04	07/03	01/02	14/12	04/12	06/11

### Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTRA DE ENERGIA ELETRICA no. 3988731 Serie B  
Emitida em 26/09/2016

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	72	0,641250	46,17	46,17	29,00%
02 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				4,61		
Base de Calculo do ICMS		46,17	Valor ICMS	13,39	Valor Total da Nota Fiscal:	50,78
Composicao dos Valores						
Energia				16,66		
Distribuicao				9,50		
Transmissao				0,70		
Tributos				15,94		
Encargos				3,47		
TOTAL				46,17		

Reservado ao Fisco

C558.6E24.977C.4F9A.F0B0.57D5.BCFC.7F34

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,44 E COFINS R\$ 2,01 CONFORME RES ANEEL 130/2006.  
O nao pagamento da fatura 15 dias apos o vencimento acarretara inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.  
Periodos Band Tarif: Venda 26/08-26/09





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## TABELIONATO DE NOTAS E SERVIÇO REGISTRAL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório Distrital de Borda do Campo de São Sebastião

Foro Regional de SÃO JOSÉ DOS PINHAIS · Comarca da Região Metropolitana de Curitiba/PR  
Rua Vanderlei Moreno, 84 - na Passarela após a RENAULT · Fone: (41)3385-7210 · CEP: 83.075-000  
Hélio Nocko - Registrador Civil e Tabelião de Notas

Livro A-017

Folha 203

Termo 004895

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 4.895

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS, desta Serventia, consta que foi registrado no dia 27 de julho de 2007, o nascimento de \*\*

**\*\* FLAVIA GEOVANA OLIVEIRA TEIXEIRA \*\***

do sexo feminino, nascida aos quinze dias do mês de julho do ano de dois mil e sete (15/07/2007), às onze horas e quarenta e cinco minutos (11:45h), no Hospital e Maternidade Dr. Atilio Talamini, em São José dos Pinhais-PR .....

Filha de LUIS FABIANO TEIXEIRA .....

e de ROSIANI VIEIRA DE OLIVEIRA .....

São avós paternos RUBENS TEIXEIRA .....

e ELIANA LUCIA TEIXEIRA .....

e avó materna DORACI VIEIRA DE OLIVEIRA .....

Foram declarantes: Os Pais. ....

Tendo a mãe, por ocasião do parto, trinta e três (33) anos de idade. Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 36801210 de Nascido Vivo do Ministério da Saúde. ....

Observação: Nada consta. ....

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

São José dos Pinhais, 27 de julho de 2007.

Helio Nocko  
Registrador Civil

Emolumentos: Isentos (Face a Lei Federal 9.534/97)



ANOREGISTRAR





# FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL - FEPE

AVENIDA PREFEITO LOTHÁRIO MEISSNER, 836 - JD. BOTÂNICO - CEP 80210-170  
(41) 3262-3443 - CURITIBA - PARANÁ - BRASIL - www.fepe.org.br - cepe@fepe.org.br



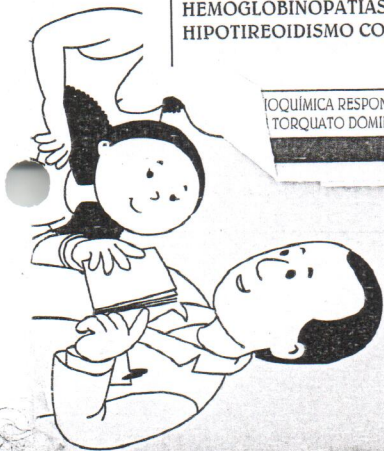
## TRIAGEM NEONATAL - TESTE DO PEZINHO

DNV: 36801210  
Nº DO EXAME: 2134860/ 7  
HOSPITAL OU U.S.: AT SJP HOSPITAL DR. ATTILIO TALAMINI  
NOME DA MÃE: ROSTANE VIEIRA DE OLIVEIRA  
NOME DA CRIANÇA:  
DATA DE NASCIMENTO: 15/07/2007  
DATA DE COLETA: 17/07/2007  
DATA DE ENTRADA: 19/07/2007  
DATA DE EMISSÃO: 24/07/2007

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS	VALOR DE REFERÊNCIA SANGUE TOTAL EM PAPEL FILTRO	MÉTODO
FENILCETONÚRIA (Fenilalanina): 1.11	(Normal: até 3.0 mg/dl)	Fluorimétrico
DEF. DE BIOTINIDASE (enzima): ATIVA	(Normal: Ativa)	Colorimétrico
FIBROSE CÍSTICA (IRT): 29.90	(Normal: até 70 ng/ml)	Imunofluorimétrico
HEMOGLOBINOPATIAS (Hemoglobina): FA	(Normal: FA ou AA)	Focalização Isoelétrica
HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO (TSH): 0.01	(Normal: 0 a 48 horas até 15uU/ml 48h a 6 meses até 10uU/ml acima de 6 meses até 5uU/ml)	Imunofluorimétrico

QUÍMICA RESPONSÁVEL  
TORQUATO DOMINGOS - CRF 9-3910

EXAME GRATUITO MAS OBRIGATÓRIO



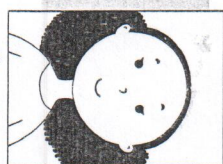
NOTE E MOSTRE

EM TODAS AS

otegem as crianças

ude, o  
a e os  
ções sobre:

## NOME E INFORMAÇÕES DA CRIANÇA



Nome da criança: Freia Germana de Oliveira Teixeira  
 Data de nascimento: 15/07/2007  
 Nome da mãe: Rostane de Oliveira  
 Nome do pai: Antônio Batista de Almeida, 192  
 Endereço: Av. de Almeida, 192  
 Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
 Bairro: Parque das Compad. CEP: \_\_\_\_\_  
 Cidade: Itapira Estado: PR

Peso ao nascer (g): 3400g Comprimento ao nascer (cm): 50cm  
 Perímetro cefálico (cm): 33cm APGAR 5: 9/10  
 Raça/cor:  branca  preta  amarela  
 pardo  indígena

Tipo de parto:  vaginal cefálico  cesáreo  
 outro. Qua? \_\_\_\_\_

Parto realizado em:  hospital/clínica  domicílio  
 outro. Qua? \_\_\_\_\_

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 36801210  
 Nº do Registro Civil de Nascimento: \_\_\_\_\_  
 Nº do Cartão do SUS: \_\_\_\_\_  
 REALIZAR A 1ª CONSULTA PEDIÁTRICA  
 NOS PRÓXIMOS 7 DIAS.

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.





ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: AREA METROP.SUL

Município: SAO JOSE DOS PINHAIS

Estabelecimento ANTONIO F DA ROCHA, E M-EF

Endereço: RUA CANOINHAS, 250 Compl.:

Bairro: BORDA DO CAMPO

CEP: 83075050

Telefone 4133858195

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) FLAVIA GEOVANA OLIVEIRA TEIXEIRA código do SERE 1006578914, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo masculino, nascido em 15/07/2007 no município de SAO JOSE DOS PINHAIS-PR, filho(a) de LUIZ FABIANO TEIXEIRA e de ROSIANI VIEIRA DE OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 4º Ano, turno: Tarde, turma: F.

SAO JOSE DOS PINHAIS, 13 de Outubro de 2016.

Andrea Tavares.

Secretario(a)

ANDREA RITA KUSMA TAVARES

PORT - 6809 / 2016 DOE 16/08/2016

ESCOLA MUNICIPAL ANTONIO FRANCO DA ROCHA

Ensino Fundamental

Resol. 164/08 DOE 21/02/2008

Telefax: (41)3385-8195

E-mail: escolaantoniofranco@hotmail.com

Rua Canoinhas, 250 - Borda do Campo

CEP: 83075-050 - São José dos Pinhais - Paraná



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

VITORIA FERNANDA DE OLIVEIRA TEIXEIRA

Matrícula

082077 01 55 2010 1 00021 117 0005909 21

Data do nascimento por extenso  
Três de julho de dois mil e dez \*\*

Dia	Mês	Ano
03	07	2010

Hora	Município do nascimento e unidade de federação
11h 27min	São José dos Pinhais-PR **

Município de registro e unidade de federação	Local de nascimento	Sexo
São José dos Pinhais-PR **	Hospital Municipal Atilio Talamini **	Feminino

Filiação  
LUIS FABIANO TEIXEIRA \*\*  
ROSIANI VIEIRA DE OLIVEIRA \*\*

Avós  
Paternos: RUBENS TEIXEIRA \*\*  
e ELIANA LUCIA TEIXEIRA \*\*  
Materna: DORACI VIEIRA DE OLIVEIRA \*\*

Gêmeo	Nome do(s) gêmeo(s)
Não	----- **

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Nove de julho de dois mil e dez **	30-49339611-1

Observações / Averbações  
Nada consta. Emolumentos: Isentos (Face a Lei Federal 9.534/97) \*\*

Nome do Ofício  
Serviço Distrital de Borda do Campo de São Sebastião

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Oficial Registrador  
Helio Nocko

São José dos Pinhais-PR, 09 de julho de 2010.

Município / UF  
Foro Regional de São José dos Pinhais -  
Comarca da Região Metropolitana de Curitiba -  
Estado do Paraná

Endereço  
BR 277, Km 67, rua Vanderlei Moreno, 84,  
passarela após Renault  
CEP: 83.075-000 - Fone: (41)3385-7210  
site: www.cartorionocko.not.br

Célia Regina Ignácio Nocko  
Escrevente substituta



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL, QUALQUER ADULTERAÇÃO OU RASURA INVALIDA ESTE DOCUMENTO

64E 1DZDC 96FQARUB 5CP  
valide em www.ocartorio.net

ANOREGPR



# Fu me chãmo:



Vitória Fernanda D.T.

Nasci no dia 03 de julho de 2010

O nome da minha mãe é Rosani Vieira de Oliveira

O nome do meu pai é

Endereço

R. Antônio Batista de Almeida

Registro - Ficha Geral 122 - Gerada no campo

Sou uma cidadã do município de São José dos Pinhais

Nasci na maternidade Hospital Dr. Altívio Salaminini

Nº do Cartão Nacional de Saúde

## Dados do Berçário

### Pós-Parto Imediato

Nascido as 11 : 27 horas do dia 03 / 07 / 2010

Parto Natural  Fórceps  Cesário

Peso 3500 g E 50 cm. Pc 33,5 cm

Perímetro Torácico Sexo F

Apgar 1º min. 8 5º min. 90

Intercorrências

Idade Gestacional 39 5

### PRESENÇA NA VACINAÇÃO NO:

- Meu crescimento
- Minha vacinação
- Meu desenvolvimento
- Minhas doenças

## Número da Declaração de Nascimento

49339611-1

### Avaliação Posterior

Tipagem Sanguínea do Recém Nato 20

da Mãe 20

Sinal de Ortolani  Positivo  Negativo

### "Teste do Pezinho"

Realizado  Sim  Não Data 5 / 7 / 10



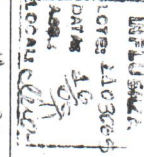



Peso na alta 3250 g Data da alta 5 / 7 / 10

Médico Cecília M. Zanatta Tadeu Oliveira rego

Observações CRM-PR 10.550

### IMPRESSÃO DO PÉ



la viral a sarampo (bóola)	Anti Hepatite B	OUTRAS VACINAS	
			DATE UNO LAPENAO38DH 13-01-11 Mauricio
			DATE UNO LAPENAO38DH 13-01-11 Mauricio
			DATE UNO LAPENAO38DH 13-01-11 Mauricio
			DATE UNO LAPENAO38DH 13-01-11 Mauricio
			DATE UNO LAPENAO38DH 13-01-11 Mauricio

Influenza b - protege contra ophillus influenzae b e suas jite, pneumonia, artrite séptica, (te e outras)

Contra FEBRE AMARELA - protege contra a febre amarela

ophillus influenzae b atualmente está TRAVALENTE, sendo aplicada em le idade.  
ophillus influenzae b é indicada em gas na faixa etária de 1 a 4

omegar o esquema, basta apenas completá-lo.





ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: AREA METROP.SUL  
Estabelecimento ANTONIO F DA ROCHA, E M-EF  
Endereço: RUA CANOINHAS, 250 Compl.:  
Bairro: BORDA DO CAMPO

Município: SAO JOSE DOS PINHAIS  
CEP: 83075050  
Telefone 4133858195

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) VITORIA FERNANDA DE OLIVEIRA TEIXEIRA código do SERE 1013241879, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 03/07/2010 no município de SAO JOSE DOS PINHAIS-PR, filho(a) de LUIZ FABIANO TEIXEIRA e de ROSIANI VIEIRA DE OLIVEIRA 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: F.

SAO JOSE DOS PINHAIS, 13 de Outubro de 2016.

Andrea Tavares

Secretario(a)

ANDREA RITA KUSMA TAVARES  
PORT - 6809 / 2016 DOE 16/08/2016

ESCOLA MUNICIPAL ANTONIO FRANCO DA ROCHA  
Ensino Fundamental  
Resol. 164/08 DOE 21/02/2008  
Telefax: (41)3385-8195  
E-mail: escolaantoniofranco@hotmail.com  
Rua Canoinhas, 250 - Borda do Campo  
CEP: 83075-050 - São José dos Pinhais - Paraná





ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: AREA METROP.SUL

Município: SAO JOSE DOS PINHAIS

Estabelecimento TEREZINHA TOCZEK, E M PROFA-EF

Endereço: RUA SAO LUCAS, 86 Compl.:

Bairro: VL NOVA

CEP: 83070190

Telefone 04133857018

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) VITORIA FERNANDA DE OLIVEIRA TEIXEIRA código do SERE 1013241879, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 03/07/2010 no município de SAO JOSE DOS PINHAIS-PR, filho(a) de LUIZ FABIANO TEIXEIRA e de ROSIANI VIEIRA DE OLIVEIRA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.1/5 ANO-SERIE, 3º Ano, turno: Tarde, turma: B.

SAO JOSE DOS PINHAIS, 16 de Fevereiro de 2018.

Secretario(a)

VERONICA DAPARECIDA DA SILVA

PORT - 161 / 2017 DOE 10/01/2017

**02.881.831/0001-45**

Escola Mun. Profª Terezinha Toczek - EF

Decreto 110/97 - Rua São Lucas,86

Planta Roseli - Vila Nova

São José dos Pinhais-PR

CEP 83070-190 - Fone: 3385-7018

E-mail: escolatoczek@yahoo.com.br

Luiz Fabiano