



PROCEDIMENTOS E DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE COLABORADORES PELA CONTABILIDADE

Revisão/Versão: 01
Data: 22/02/2018
Por: Anderson
Página: 1 de 1

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

Empresa: GRUPO BRAGA
Nome do Colaborador: Mariza Inês da Silva - Pinto Araújo
Data de Admissão: 03/11/2020 Função: Contadora
1º emprego? () SIM / (X) NÃO Data do ASO admissional: 28/10/2020
Nº do PIS: 127.81541.49-2 Nº e série CTPS: 002-01PR - 2405490
Salário Experiência: R\$ 1.404,00 Salário Pós Experiência: R\$ 1.404,00
Outros valores adicionais: _____
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: médio completo
Estado Civil: casada Nome do Cônjuge: Jos Carlos Ferreira de Araújo
Endereço: R. Antônio Euclides Sampaio, 1015 CEP: 86037-580
Horário de trabalho: seg. à sexta das 08:00 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00.
Sábado das 08:00 até 13:00. Carga horária mensal: 220h
Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO - Quantidade por dia _____
Tomador de Serviço: GRUPO BRAGA
Departamento: Operacional
Centro de Custo: GRUPO BRAGA
Sindicalizado: () SIM (X) NÃO - Qual: _____

	19	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
+	23	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
	83	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
	84	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

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)	
	Lauda Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Krauze

UTPE

Cargo:

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento:

Escolaridade: Ensino Médio

Situação Familiar / estado civil:

Casado - esposa Senefer

Filhos:

2 Filhos - 7 anos e 2 anos

Habilitação:

-

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

OK

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Sim, recentemente. Obreiro / 4 anos / Wikitor
Operações Operas - 8 meses / Boyon / Wikitor
Atendimento ao Cliente / SAC / Telcel / 2 anos

Comente suas experiências profissionais?

=

Quais suas principais limitações profissionais?

Persistente / Ansiedade

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

CNH, negócio próprio (condu)

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Mentira

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

0,04% - rede 75 mil

Por que você saiu (ou deseja sair) do seu emprego atual?

Atualmente este trabalho de

O que procura em um emprego?

Reconhecimento, lucro

O que faz no seu tempo livre?

Cozinha.

Utiliza rede social, qual o usuário?

Pretensão Salarial: DESCRIVER AS ATRIBUIÇÕES DO CARGO, LOCAL DE TRABALHO E AVALIAR INTERESSE DO ENTREVISTADO

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

- Horário.

30 dias - curso

Comissão este / Agente

- Falta necessidade

Comissão este

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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.81571.49-2

NÚMERO

2405490

SÉRIE

002-0

UF

PR

SECRETARIA DO TRUAM

POLEGAR DIREITO



SISTEMA DIGITAL

NOME: KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO

LOC. DE NASC.: APUCARANA - PR

18/11/1981
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: ADEMIR DA SILVA PINTO

CELIA REGINA DA SILVA PINTO

DOC. APRESENTADO R.G. 7.987.099-4 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 7.987.099-4

CPF: 038.905.619-77

LOCAL DA EMISSÃO: SDTE/LONDRINA
EMISSÃO: 24/07/2007

ASSINATURA DO EMISSOR

02

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

PARA

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

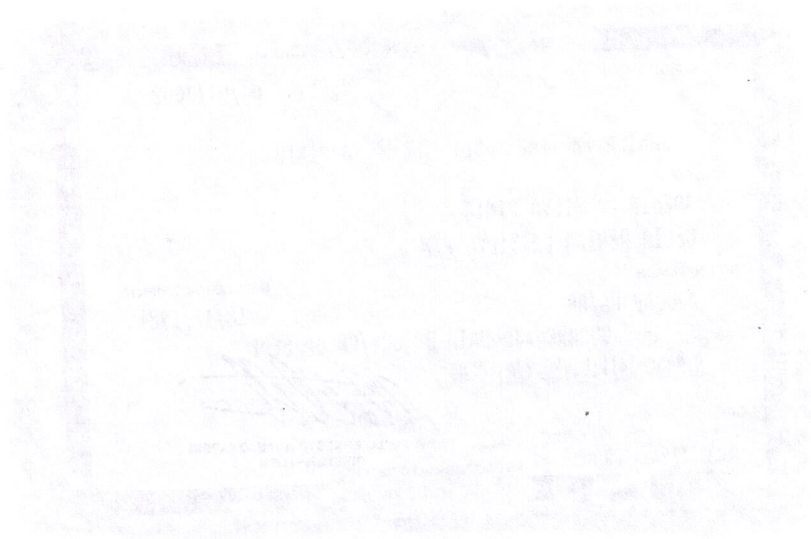
NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERDIÇÃO | G - DATA DE NASCIMENTO
P - SUPLENÇÃO | D - ADOÇÃO | F - ADOPÇÃO VOLUNTÁRIA



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS

REGISTRO GERAL 7.987.099-4 DATA DE EXPEDICAO 04/07/2002

NOME MARIZA TRISTANE JULIA DA SILVA PINTO

RELACAO ADEMIR DA SILVA PINTO
CELIA REGINA DA SILVA PINTO

NATALIDADE APUCARANA/PR DATA DE NASCIMENTO 18/11/1981

CATEGORIA COMARCA-JANDAIA DO SUL/PR, DA SEDE
C. 8892 3411 LIVRO-798 FOLHA-27

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

DR. PAULO ERNESTO ARRUDA CUNHA
DIRETOR - IJ/PR

15 DE JULHO DE 2002

CADERNETA VALIDA PARA TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO ATESTADO DE VACINAÇÃO
GUARDE-A COM CUIDADO
EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO DO
SALÁRIO-FAMÍLIA (Lei nº 6259 de 30/10/1975)

A DEFESA DA SAÚDE DE UMA CRIANÇA
É RESPONSABILIDADE DOS PAIS
E DOS QUE A TÊM SOB SUA GUARDA

A VACINAÇÃO É UM IMPORTANTE
MEIO DE DEFESA, É OBRIGATORIA.
(Art. 29 do Programa Nac. de Imunizações)

CABE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE
PROVER OS MEIOS E ESTAR
VIGILANTE

CADERNETA DE VACINAÇÕES

NOME: *Kaizya Tatiana da Silva*

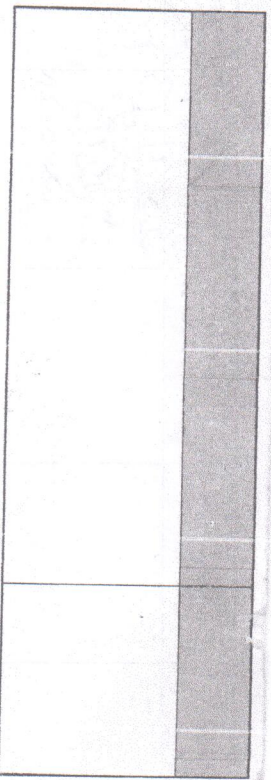
DATA DO NASCIMENTO: *18/11/1981*

NOME DOS PAIS: *Edmar da Silva*

Silvia Regina da Silva

ENDEREÇO: *Carandá*

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES



ID 382178

CARTÃO DE VACINAÇÃO

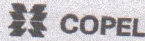
NOME: *Kaizya Tatiana*

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

- ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.
- MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.



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

LUIS CARLOS FERREIRA DE ARAUJO

R ANTONIO EUCLIDES SAPIA, 195

CEP: 86037680

CPF: 76901307968

LONDRINA - PR

Unidade Consumidora

94710880

Vencimento

13/11/2020

Valor a Pagar

R\$ 148,94

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 09004004343

Reaviso de Vencimento

O debito sujeita ao corte a partir de 08/11/2020. O contrato encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
09/2020	119,70

Informações Técnicas

No. Medidor: 0330431380 - BIFASICO		Medido		Constante de Multiplicacao		Total Faturado		Consumo Medio/Dia		Data Apresentacao	
Leitura Anterior	Leitura Atual	30 dias	183 kWh	1,00	183 kWh	6,10 kWh	21/10/2020				
21/09/2020	21/10/2020										
6250	6433										
Proxima Leitura Prevista: 20/11/2020											
										RES/DE/RESIDENCIAL	

Informações Suplementares

ENERGIA ELETTRICA CONSUMO	Tarifas	Tensao Contratada:
	0,612770	127 / 220 volts
		Limite faixa adequada de Tensao:
		117 - 133 / 202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 132 kWh

MES	09/20	08/20
CONS	148	117
PGTO		02/09

Valores Faturados

NOTA FISCAL, CONTA DE ENERGIA ELETTRICA no. 160264317 Serie B
Emitida em 19/10/2020

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETTRICA CONSUMO	kWh	183	0,751530	137,53	137,53	29,00%
02 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				11,41		
Base de Calculo do ICMS:		137,53	Valor ICMS:	39,89	Valor Total da Nota Fiscal:	148,94

Reservado ao Fisco

E04F.E981.F1B7.3A68.AE27.40CD.075F.8FAB

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,66 E COFINS R\$ 3,15, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
A PARTIR DE 01/10/2020 - PIS/PASEP 0,76% e COFINS 3,61%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
DEBITOS: 09/2020 R\$ 119,70
Periodos Band.Tarif.: Verde:22/09-21/10

Vencimento: 13/11/2020

Valor a pagar: R\$ 148,94

Controle 01-20209662492463-36
Numero de identificacao 94710880

Mes 10/2020 AS [1.5.117.0]

83640000001 1 48940111000 7 00101020209 9 66249246336 6





IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Ana Julia da Silva Souza
 Data do nascimento: 28/10/13 Município de nascimento: Bondina
 Nome da mãe: Mariza Thaysme Julia da Silva R. Araújo
 Nome do pai: don Carlos Ferreira de Moura
 Endereço: R= Joci Suzana Garcia 393
 Complemento: Cora
 Bairro: Ernani Moura Lima
 Ponto de referência: Bondina Estado: PR
 Cidade: Bondina Estado: PR
 Telefone: 30295036 Celular: 9928858

Estratificação de risco: id: 1363039

() habitual () intermediário () alto risco



DADOS DO NASCIMENTO

Nascido às 16.19 horas do dia 28.10.13
 Data da alta: 30/10/2013
 Maternidade: Hospital Evangélico
 Município da maternidade: Bondina
 Idade gestacional ao nascimento: _____ semanas
 Tipo de parto: vaginal () cesáreo (x)
 Sexo: masculino () feminino (x)
 Peso: 2860 g (x) AIG () PIG () GIG
 Comprimento: 48 cm
 Perímetro cefálico: 35 cm
 Apgar: 1º min: 9 5º min: 10 10º min: 10
 Tipagem sanguínea RN: _____ Mãe: 0F

Se prematuro (IG < 37 semanas):
 Comprimento na alta: _____ cm
 Perímetro cefálico na alta: _____ cm
 Leite materno:
 () sim
 () não
 () pega adequada

breastmilk
MSD: 97-1
MID: 97-1

Vaci

Data
Lote:
Unid
Ass.:

Data
Lote:
Unid
Ass.:

Data
Lote:
Unid
Ass.:

Data
Lote:
Unid
Ass.:

2
Lo Va
Lel EA
Ob

Outras Vacinas

Tipo: Quipe
Data: 25/11/19
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo: HPV
Data: g
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Outras Vacinas

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Outras Vacinas

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Outras Vacinas

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

Tipo:
Data: / /
Lote:
Unid:
Ass.:

IDENTIFICAÇÃO



Nome da criança: Ana Julia dos Silva Araújo

Data do nascimento: 28, 10, 13 Município de nascimento: Bondina

Nome da mãe: Maíza Thaysane Julia da Silva R. Araújo

Nome do pai: R= José Suzana Garcia 393

Endereço: Coza

Complemento: Ernani Moura Lima

Bairro: Bondina

Ponto de referência: PR

Cidade: Bondina Estado: PR

telefone: 30295036 Celular: 99228858

stratificação de risco: id: 1363033

() habitual () intermediário () alto risco



DADOS DO NASCIMENTO

Nascido às 16:19 horas do dia 28, 10, 13

Maternidade: Hospital Evangélica

Município da maternidade: Bondina

Idade gestacional ao nascimento: _____ semanas

Tipo de parto: vaginal () cesáreo (X)

Sexo: masculino () feminino (X)

Peso: 2860 g (X) AIG () PIG () GIG

Comprimento: 48 cm

Perímetro cefálico: 35 cm

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

Tipagem sanguínea RN: _____ Mãe: 0+

Data da alta: 30/10/1

Peso na alta: 2720

Se prematuro (IG < 37 semanas):

Comprimento na alta: _____

Perímetro cefálico na alta: _____

Leite materno:

() sim

() não

() pega adequada

brei molar

M.D: 97-1

M.D: 97-1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

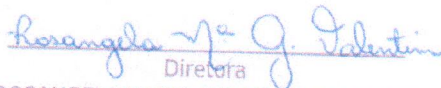
NRE: Londrina Município: Londrina
Estabelecimento: E.M. BARTOLOMEU DE GUSMÃO
Endereço: RUA SÃO JOÃO, 1.863
Bairro: Bairro Aeroporto CEP: 86036-030 Telefone: 3375-0119

Escola Municipal
Bartolomeu de Gusmão
Educação Infantil e Ensino Fundamental
Av. São João, 1863 - Bairro Aeroporto
Fone: (43) 3375-0119
CEP 86036-030 - Londrina-PR

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que a aluna **ANA JULIA DA SILVA ARAÚJO** código do SERE **1020786953**, Carteira de Identidade (RG) **não cadastrado**, sexo **Feminino**, nascida em **28/10/2013** no Município de **LONDRINA - PR**, filha de **LUIS CARLOS FERREIRA DE ARÚJO** e **KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO ARAUJO** encontra-se regularmente matriculada neste estabelecimento de ensino até a presente data, na etapa **EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS. ED. FUND. 1º ANO**, turno **Tarde**, turma **A**.

Londrina, 23 de outubro de 2020.


Diretora

ROSANGELA MARIA GARBELINI VALENTIM

@rosangela_m_garbelini_valentim

Declaro - Port. 111/20 de 01/01/20



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
498eq.7wbHc.u1s0Z
Controle:
v4a5i.f3yZ
valide esse selo em
<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ANA JULIA DA SILVA ARAÚJO

Matrícula

080614 01 55 2013 1 00190 020 0134854 68

Data do nascimento por extenso
Vinte e oito de outubro de dois mil e treze **

Dia	Mês	Ano
28	10	2013

Hora	Município do nascimento e unidade de federação
16h 19min	Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação	Local de nascimento	Sexo
Londrina-PR **	Hospital Evangélico **	Feminino

Filiação
LUIS CARLOS FERREIRA DE ARAÚJO **
KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO ARAÚJO **

Avós
ANTONIO FERREIRA DE ARAÚJO e GERALDA MARIA DA CONCEIÇÃO ARAÚJO **
ADEMIR DA SILVA PINTO e CELIA REGINA DA SILVA PINTO **

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

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Vinte e nove de outubro de dois mil e treze **	30-60175558-0

Observações / Averbções
Nada consta. Custas: Isentas **

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

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) 3344-0101/3374-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina -PR, 29 de outubro de 2013 .

Marcio Aparecido Lobato
Escrevente

CARTÓRIO JULIÃO
7º Tabelionato e 2º Registro civil
Luiz Marcelo Rezende Julião
Tabelião e Registrador
Av. Paraná, 297 - Sobrelaje
MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA/PR





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

NRE: Londrina Município: Londrina
Estabelecimento: C.E.I. SIMEIRE ROZIMAR DE CAMARGO E BARBOSA
Endereço: RUA SÔNIA MARIA MARENGA GARCIA, S/N
Bairro: Jardim Tarumã CEP: Telefone: 3066-7574

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o aluno **SAMUEL LUKA DA SILVA ARAUJO** código do SERE **não informado**, Carteira de Identidade (RG) **não cadastrado**, sexo **Masculino**, nascido em **02/04/2018** no Município de **LONDRINA - PR**, filho de **LUIS CARLOS FERREIRA DE ARAUJO e KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO** encontra-se regularmente matriculado neste estabelecimento de ensino até a presente data, na etapa **CRECHE, ED. INFANTIL C1**, turno **Integral**, turma **A**.

Londrina, 23 de outubro de 2020.

Administrador

KAIARA JUDITE OLIVEIRA PRADO



PARABÉNS!

ACABA DE NASCER UM CIDADÃO PARANAENSE.

REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO

Para que todos os direitos possam ser garantidos desde os primeiros dias de vida, todos os brasileiros devem ser registrados logo após o nascimento. O Registro Civil de Nascimento é gratuito pela Lei nº 9.534/97. Se não existir o serviço de Registro Civil na maternidade, é só comparecer ao Cartório de Registro Civil no local onde a criança nasceu ou onde a família mora. A Carteira de Saúde da Criança é um documento importante para acompanhar a saúde, o crescimento e desenvolvimento da criança desde o seu nascimento.

É UM DOCUMENTO ÚNICO PARA CADA CRIANÇA

- Sempre que levar a criança aos serviços de saúde, e em todas as campanhas de vacinação, leve também a Carteira da Criança.
- Converse com o profissional de saúde, tire suas dúvidas e peça orientações para que a criança cresça e se desenvolva bem.
- Solicite ao profissional de saúde que preencha a Carteira da Criança. Esse é um direito da família e da criança.

Unidade de Saúde: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Nº do Pontuário na Unidade de Saúde: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo: _____

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: _____



IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Samuel Duarte da Silva

Data do nascimento: 02 / 04 / 2018

Município de nascimento: Irandina

Nome da mãe: Rainga Thalyane

Nome do pai: Luiz Carlos

Endereço: R. Angéle Remires Maade

Complemento: _____

Bairro: Paraná da Moura Lima

Ponto de referência: _____

Cidade: Irandina

Telefone: 43. 3029. 5036 Celular: 43. 9999

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 15.397.958-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/08/2018

NOME: **SAMUEL LUKA DA SILVA ARAÚJO**

FILIAÇÃO: LUIS CARLOS FERREIRA DE ARAÚJO

KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO

NATURALIDADE: LONDRINA/PR DATA DE NASCIMENTO: 02/04/2018

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFÍCIO

C.NASC=191113, LIVRO=478A, FOLHA=399

CPF: 140.745.789-04

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO D.R.: TOI
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 15.404.840-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/09/2018

NOME: **ANA JULIA DA SILVA ARAÚJO**

FILIAÇÃO: LUIS CARLOS FERREIRA DE ARAÚJO

KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO ARAÚJO

NATURALIDADE: LONDRINA/PR DATA DE NASCIMENTO: 28/10/2013

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 2 OFÍCIO

C.NASC=134354, LIVRO=190A, FOLHA=20

CPF: 133.288.079-47

CURTIBA/PR

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

500-18-21094

500-18-20205

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIARIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANA

RG: 15.404.840-5

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIARIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANA

RG: 15.397.958-8

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE




Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
038.905.619-77

Nome
KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO ARAUJO

Nascimento
18/11/1981




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO

DATA DE NASCIMENTO
18/11/1981

Nº INSCRIÇÃO
0737 6112 0635

MUNICÍPIO / UF
LONDRINA/PR



ZONA
190

SEÇÃO
0211

DATA DE EMISSÃO
30/04/2013

JUIZ ELEITORAL
Doa. Rogério Coelho

VÁLIDO SOMENTE PARA O USO EM ABUS JUDICIAL ELEITORAL

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
42f8U.6s7Z2.QrcUW
Controle:
YYbqd.V3Ccy
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
SAMUEL LUKA DA SILVA ARAÚJO

CPF: 140.745.789-64 **

Matrícula
079889 01 55 2018 1 00476 389 0191113 40

Data do nascimento por extenso
Dois de abril de dois mil e dezoito **

Dia	Mês	Ano
02	04	2018

Hora	Naturalidade
13h 26min	Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação	Local, Município de Nascimento e UF	Sexo
Londrina-PR **	Hospital Evangélico, Londrina-PR **	Masculino

Filiação
LUIS CARLOS FERREIRA DE ARAÚJO e KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO ARAÚJO, ele natural de Arapongas/PR, ela natural de Apucarana/PR, residentes na Rua Angelo Romeiro Nardo, 204, Ernani de Moura Lima em Londrina/PR **

Avós
ANTONIO FERREIRA DE ARAÚJO, GERALDA MARIA DA CONCEIÇÃO ARAÚJO, ADEMIR DA SILVA PINTO e CELIA REGINA DA SILVA PINTO **

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

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Quatro de abril de dois mil e dezoito **	30-74678849-7

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

Anotações de cadastro
Nada consta. **

Nome do Ofício
1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas
Oficial Registrador
Eduardo Marques de Souza Pires
Município e Comarca / UF
Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná
Endereço
Rua Pio XII, 65 Centro CEP: 86.020-380 - Fone: (43)3323-7743

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 04 de abril de 2018.

Argemiro Donadio Júnior
Escrevente

TP: WYGA #FIDVW16 SCN1
vs: id: um Wwvscrbfrio net

FUNARPEN AA 003304165 P

Febre Amarela (FA)

Data: 09/01/19
Lote: 177VFA037
Unid.: 04/20
Ass.: Ray

Sarampo, Caxumba, Rubéola (SCR) (6) Sarampo, Caxumba, Rubéola, Varicela (SCRV)

Data: 26/04/19
Lote: 185VVA0322
Unid.: 05/20
Ass.: CARLOTTA
TV 2

HEPATITE A

Data: 10/12/19
Lote: 180533P
Unid.: 10/19
Ass.: ALON

Difteria, Tétano (dT)

Data: / /
Lote: /
Unid.: /
Ass.: /

Data: 05/11/19
Lote: R0151620
Unid.: 05/20
Ass.: Ray

Varicela
05/11/19
L: A70VVA234B
vi 02/20
Ray
Vici Cola

Data: / /
Lote: /
Unid.: /
Ass.: /

Data: / /
Lote: /
Unid.: /
Ass.: /

Data: / /
Lote: /
Unid.: /
Ass.: /

Data: / /
Lote: /
Unid.: /
Ass.: /

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: *Felipe Miguel Nogueira Lamy S&L*

Data de nascimento: *24/10/00* Local de nascimento: *Mogi das Cruzes*

Nome da mãe: *Luciana Lima*

Nome do pai: *Felipe Nogueira Lamy S&L*

Endereço: *Rua ...*

Ponto de referência: *...* Telefone: *...*

Bairro: *...* CEP: *05301-000*

Cidade: *Mogi das Cruzes* Estado: *SP*

Raça/cor: Branca Preta Amarela

Parda Indígena

Unidade Básica de Referência:

Nº do Prontuário na UBS:

Nº da Declaração de Nascido Vivo: *40381160*

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS:

E É O DEDO DA MINHA MÃE!

APRAZAMENTO CELESTE

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatite B	Anti-polio	Tetravalente DTP + Hib	Rotavirus	Triplíce viral
1ª Dose	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>0311156</u> Unid.: <u>165 L</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>0311156</u> Unid.: <u>165 L</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>244</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>20/12/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/10</u> Lote: <u>095 WAO 282</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Jureci</u>
2ª Dose	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>244</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>08/11/10</u> Lote: <u>135 V 1032</u> Unid.: <u>135 V 1032</u> Ass.: <u>Quem</u>
3ª Dose	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>0902020</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>0902020</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>244</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>095 WAO 282</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>
1ª Dose ou Reforço	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>244</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>095 WAO 282</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>
2ª Dose ou Reforço	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>244</u> Unid.: <u>Celeste</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>085 V20143</u> Unid.: <u>celit</u> Ass.: <u>Quem</u>	Data: <u>11/10/09</u> Lote: <u>095 WAO 282</u> Unid.: <u>V 05/11</u> Ass.: <u>Quem</u>

PÓLIO:
 Lote: 244
 Data: 11/10/09
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Bacteriana-DTP:
 Lote: 085 V20143
 Val: 04/11
 Data: 11/10/09
 Unid.: celit
 Ass.: Quem

DT 10-10 anos
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: celit
 Ass.: Quem

**Campanha
seguimento**
 Data: 11/10/09
 Lote: 095 WAO 282
 Unid.: V 05/11
 Ass.: Quem

Outras vacinas

Vacina: Soro B
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: H1N1
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

MENINGO:

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: Polio
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Cam

Va VACINA POLIOHEMELITE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Va VACINA POLIOHEMELITE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Va VACINA POLIOHEMELITE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Va VACINA POLIOHEMELITE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Va VACINA POLIOHEMELITE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

INFLUENZA

Vacina: CONTRA GRIPE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: CONTRA GRIPE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: CONTRA GRIPE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: CONTRA GRIPE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Vacina: CONTRA GRIPE
 Data: 11/10/09
 Lote: 085 V20143
 Unid.: Celeste
 Ass.: Quem

Resultado

Os campos precedidos com asterisco(*) são de preenchimento obrigatório.

Resultado da Consulta

Nome informado	Data Nascimento informada	CPF informado	NIS (NIT/PIS/PASEP) informado	Mensagem	Orientação
KARIZA THATYANE JULIA DA SILVA PINTO ARAUJO	18/11/1981	038.905.619-77	1.278.157.149-2	Os dados estão corretos.	

[Nova Consulta](#)

[Sair](#)