

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

Empresa: Galtono  
 Nome do Colaborador: Wilma Francisco de Oliveira Furtado  
 Cliente: Destunela  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: Emprego - Administrativo  
 Data de Admissão: 02/08/2021 Função: Auxiliar de Novos Oper  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 5,91 [INTERMITENTE]  
 Outros valores adicionais: Dois complementos por dia (450,00)  
 Contrato de Experiência:  45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental  
 Horário de trabalho: seg. a sexta das 07:30 até 16:30 - intervalo das 10:30 até 12:30  
 Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: 8h.  
 Vale-Transporte: ( ) SIM (  ) NÃO - Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
 Ajuda de Custo:  SIM ( ) NÃO - Valor: Complementos - Valor líquido - 400,00  
100,00 por dia trabalhado

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 ADMISSSIONAL (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~~

Wilma - ITAÚ  
 3770 / 65693-6  
 Wilmamima129@gmail.com  
 il.com





**ECOL Serviços Terceirizados**  
R ALAGAS, 792 CENTRO SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
86010-520 LONDRINA-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 LONDRINA-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)

--

**CADASTRO DE CANDIDATOS**

Nome Completo		Data de Nascimento	Local de Nascimento
Wilma Francisca de Oliveira Furtuoso		23/12/1965	Sandrina
CPF	RG	Órgão Exped./Data de Exped.	
648.810249-49	5.611.723.7	21/11/2000	
Filiação (Nome da Mãe): Dalvino Francisco Alves			
Filiação (Nome do Pai): Antonio Francisco de Oliveira			
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	
038142620649	194	0196	
Carteira de Motorista		Tipo / Data de Validade	
Carteira de Trabalho (numero)	Série (da carteira de trabalho)	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)	
70390	00022 - P.R	123.03499.91.9	
Logradouro (Nome da Rua)		Complemento	
Emilio Striquer 380 AP34BL14		Sona Sul	
Bairro	CEP		
maravilha	86044132		
Cidade	UF		
Sandrina	P.R		
E-mail Wilma_mimo129@gmail.com			
Telefone Residencial	Celular	Fone p/ Recados	
		431984255196	
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante
35	P	M	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NAO
Estado Civil		Grau de Instrução (Escolaridade)	
casada		Primaria	
Nome do Cônjuge: Jose Flavio Furtuoso			
POSSUI CONTA NA CAIXA ECONOMICA?		Vale Transporte vai utilizar?	SIM X NÃO
SIM (X) NÃO ( ) AGENCIA: OP: CONTA:			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
LINHAS DE ÔNIBUS QUE UTILIZA:			
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			IDADE
COMO FICOU SABENDO DA ECOL: AMIGO ( ) SITE ( ) PARENTE (X)			
PORQUE EU PRECISO TRABALHAR:			
ULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA:			
PENULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA:			





MINISTERIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

Série 00022-PR



Polegar Direito



Número 70390



X Wilma Francisca de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR



125.3479.91.9

Documento de inscrição  
DIPIS

Nome do participante

Wilma Francisca de Oliveira

Data de nascimento

23.12.65

Nome da mãe

Dalvina Francisco Alves

Nome do banco

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código - Banco Agência

104

Número de agência

Av. Paraná Nº564

Cidade

Londrina Pr.

ANOT

CARGO DO INPS

26



6

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Legitima Francisca de Oliveira

Loc. Nasc.

Maravilha

Est.

Data

23 / 12 / 65

Filiação

Antônio F. de Oliveira e de Valmorant. Alves

Est. Civil

solteira

Doc. N°

1701 Loureiro

Fls.

Liv.

351

Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N°

Órgão

Est.

Naturalizado Dec. N°

Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N°

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão

10 / 1 / 86

DRT

Assinatura do Funcionário

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.



# RECIBO DE VALE TRANSPORTE

EU Wilma Ivo de O Fortuoso recebi R\$ 10,00 referente a Vale Transporte para meu primeiro dia de trabalho.

Por ser verdadeiro, firmo o presente

X Wilma Ivo de O Fortuoso

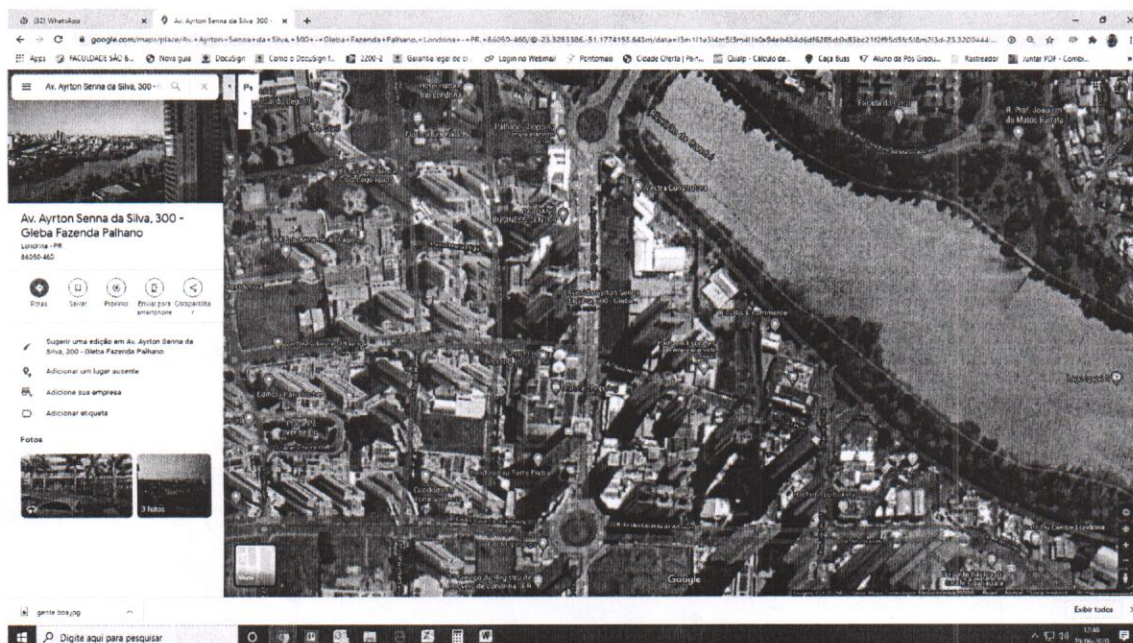
Wilma Francisca de Oliveira Fortuoso.

CPF: 648.810.249-49





O Endereço é **Avenida Ayrton Senna da Silva, 300, sala 1504, Gleba Fazenda Palhano.**



**Remuneração:**

**Salário: R\$ 635,00**

**Vale Alimentação: 414,00**

**Vale Transporte: R\$ 180,00 (R\$ 10,00 pago e R\$ 180,00 será depositado 22/06)**

**Total: R\$ 1.239,00**

*R\$ 22/06*

*RPA - Imagem*

**Telefone Valdeti: (43) 9 815-0099**

**Chegar as 07:45h e encontrar a Valdeti, ela irá fazer a implantação.**

**Obs: não atrasar e procurar não faltar sem avisar.**

**Telefone da Ecol: 43 9655-0060 ou / 43 3321-3745**

*FONE = 43 9 8425-5156*



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

*Wilma Fran. de Oliveira Furtuoso*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

**CAIXA**

POUPANÇA

débito

603689 0010 70808 9305

6036  
WILMA F DE O FURTUOSO

VALID 10/24

1631 013 00043585-1

mastercard

MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**648.810.249-49**

Nome  
**WILMA FRANCISCA DE OLIVEIRA FURTUOSO**

Nascimento  
**23/12/1965**

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**WILMA FRANCISCA DE OLIVEIRA FURTUOSO**

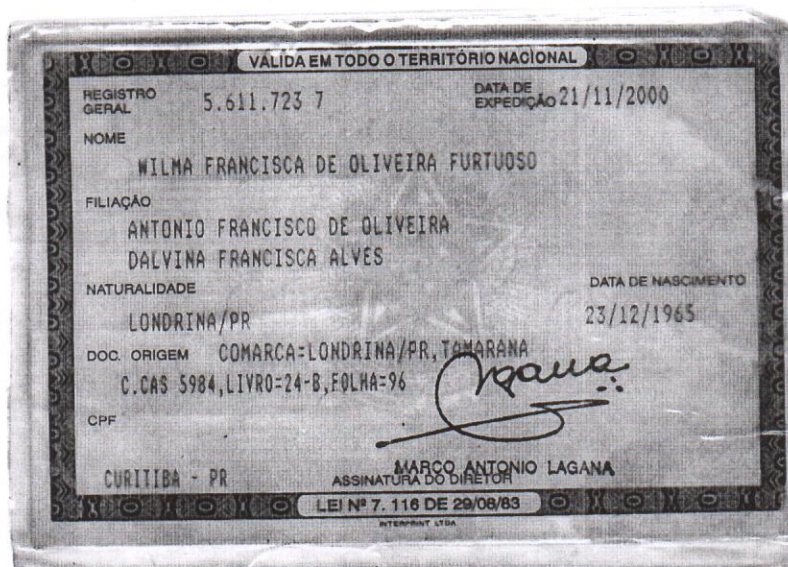
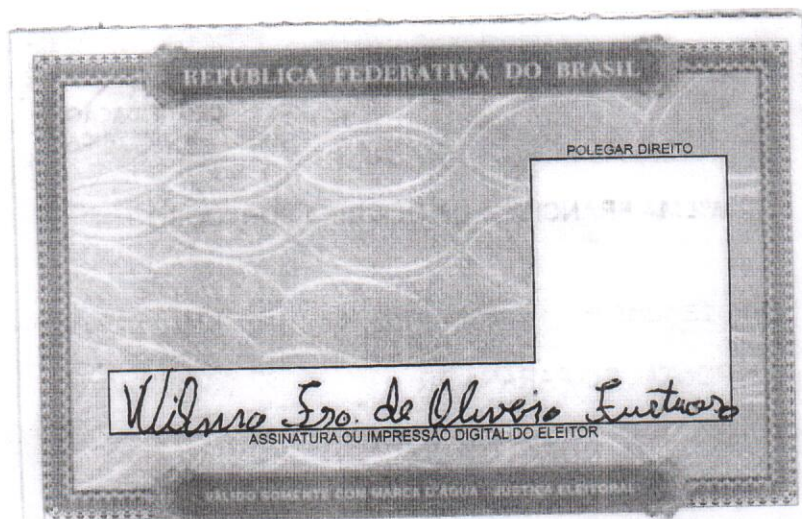
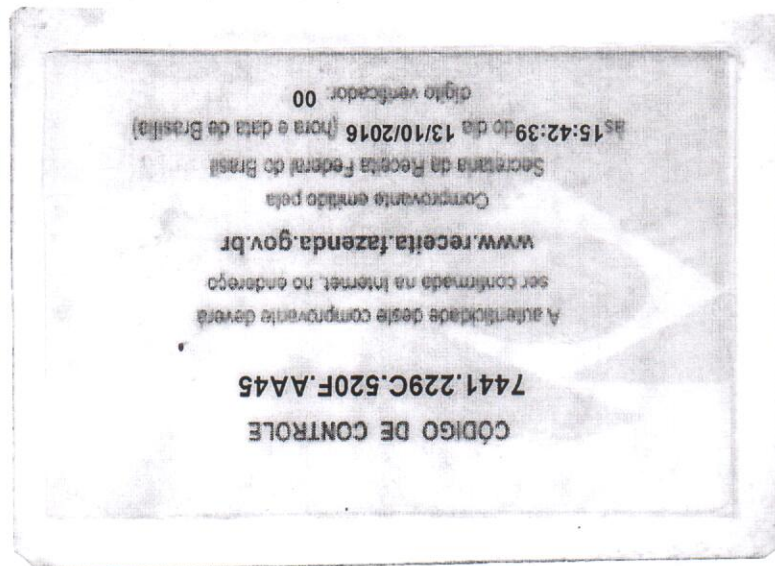
DATA DE NASCIMENTO <b>23/12/1965</b>	Nº INSCRIÇÃO <b>0381 4262 0671</b>	D.V.	ZONA <b>194</b>	SEÇÃO <b>0198</b>
MUNICÍPIO / UF <b>PONTAL DO PARANÁ/PR</b>			DATA DE EMISSÃO <b>08/08/2019</b>	

JUIZ ELEITORAL

*[Signature]*

Desembargador Gilberto Ferreira









WILMA DE OLIVEIRA FORTUOSO  
Rua Emilio Striquer, 380 Jd. Maravilha  
86044-132 Londrina-PR  
34 BL 14  
Portaria

CONJUNTO HABITACIONAL CRISTAL II - 34 BL 14

Vencimento: 10/06/2021

(00000000 0168





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

FUNARPEN  
SELO DIGITAL Nº  
s98eD.qvL5c.yupIJ  
Controle:  
CU45B.RCuW  
valide esse selo em  
<http://funarpen.com.br>

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nomes

**JOSÉ FLAVIO FURTUOSO**  
**WILMA FRANCISCA DE OLIVEIRA FURTUOSO**

Matrícula

08061-0155 2013 2 00088 067 0042377 18

Nomes completos do solteiro, datas e locais do casamento, nacionalidade e filiações dos cônjuges

**JOSÉ FLAVIO FURTUOSO**, nascido aos 22 de maio de 1969, natural de Distrito de Lerroville, em Londrina-PR, de nacionalidade brasileira, divorciado, Empreiteiro, filho de PAULO MENDES FURTUOSO e de MARIA DÍOCE FURTUOSO, residente e domiciliado na Rua Emilio Striker, 380 em Londrina-PR \*\*

**WILMA FRANCISCA DE OLIVEIRA**, nascida aos 23 de dezembro de 1965, natural de Distrito de Maravilha, em Londrina-PR, de nacionalidade brasileira, divorciada, Do lar, filha de ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA e de DALVINA FRANCISCA ALVES, residente e domiciliada na Rua Emilio Striker, 380, em Londrina-PR \*\*

Data do registro do casamento (por extenso)

Vinte e seis de outubro de dois mil e treze \*\*

Dia 26  
Mês 10  
Ano 2013

Regime do bens do casamento

Separação de Bens Obrigatório, nos termos do artigo 1.641, inciso I do Código Civil Brasileiro \*\*

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar quando houver alteração

**WILMA FRANCISCA DE OLIVEIRA FURTUOSO \*\***

Observações / Averbações

Casamento celebrado neste Ofício, perante o Juiz de Paz PEDRO ALVES BANDEIRA. \*\*

Nome do Ofício

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

Oficial Registrador

Bal. Luiz Marcelo Rezende Julião

Município e Comarca

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, 26 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, 292 - São João

MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA



Londrina, 21/07/2021

AO  
Banco Itaú

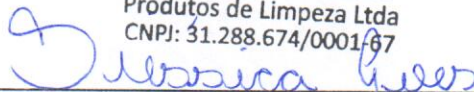
Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a). WILMA FRANCISCA DE OLIVEIRA FURTUOSO portador (a) do RG 5.611.723-7 e CPF 648.810.249-49 residente e domiciliado na RUA EMILIO STRIQUER, 380 CEP: 86044-132 cidade: LONDRINA-PR.

Para abertura de conta salário nesta agência.

O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais, e recebe salário de R\$ 5,91 por hora trabalhada.

Agência e Conta da fonte pagadora:  
Agência: 4019 – Conta: 20817-4

Galtamo Com. e Distr. de  
Produtos de Limpeza Ltda  
CNPJ: 31.288.674/0001-67



GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA  
LTDA





MUNICÍPIO DE LONDRINA  
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
ESTADO DO PARANÁ

Declaração de Vacinação

Declaramos para os devidos fins que:

*Juliana F. de Oliveira Franco*  
Está em dia com as vacinas recomendadas pelo Calendário Nacional de Vacinação até a data de 22/08/21.

Londrina, 22/08/2021

**CENTRO DE SAÚDE ITAPOÃ**  
Rua Benedito José Theodoro, 258  
Jd. Itapoã - Fone: 3379-0887  
CEP 86.043-210 - Londrina - PR

*Grassela Tecsaud*  
Nome / função responsável pela declaração

Assinatura