

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

Empresa: Cyellome
 Nome do Colaborador: Vinicius Aparecido Mercaderes
 Cliente: Stomorády
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Emprego Industrial
 Data de Admissão: 23/06/2021 Função: Auxiliar de Armação e Gran
 Data do ASO admissional: 21/06/21 Salário: 5,91
 Outros valores adicionais: Pagos em folha: VA:
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: INTERMITENTE
 Grau de Escolaridade: Ensino Superior Completo
 Horário de trabalho: seg. á sexta das _____ até _____ - intervalo das _____ até _____
 Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: _____
 Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia _____
 Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO – Valor: _____

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

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

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



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGOAS, 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 <i>Simone Op. Marcendes do Silva</i>		Data de Nascimento <i>29/03/83</i>	Local de Nascimento <i>Primo de Deus</i>
CPF <i>053.406.12902</i>	RG <i>9.247.366 0</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Sebastiana Costa Marcendes</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Carlito Marcendes</i>			
Título de Eleitor - <i>0780 3086 0620</i>		Zona <i>059</i> - Seção <i>135</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade <i>AB 02.03.2023</i>
Número(da carteira de trabalho) <i>1344505</i>	Série <i>001-0</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>21.03.01 P.R</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>128.17241.53.5</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>R. Lagoa Rodrigo de Freitas</i>		NUMERO <i>40</i>	COMPLEMENTO
Bairro <i>Jardim do Lago</i>		CEP <i>86606634</i>	
Cidade <i>Relândia</i>			UF <i>P.R</i>
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>99164.4448</i>	Fone p/ Recados <i>99670-0728</i>
Número do Sapato <i>38</i>	Número da Calça <i>52</i>	Tamanho da Camisa <i>63</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Casado</i>		Escolaridade <i>2º Grau Completo</i>	
Nome do Cônjuge: <i>Celson Raimundo do Silva</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM () AGENCIA:		CONTA: NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<i>Mario Julio Marcendes do Silva</i>			<i>12.11.14</i>

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *por Colegas*

ULTIMO EMREGO: *Eurofal*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

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 DO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

128.17241.53-5

NÚMERO

1344505

SIGLA

001-0

UF

PR

Simone Aparecida Marcondes

ASSINATURA DO TITULAR

IMPRESSIONAR DIREITO



NOME SIMONE APARECIDA M - RCONDES

LOC. DE NASC. PRIMEIRO DE MAIO PR 29/03/1983

FILIAÇÃO CARLITO MARCONDES
SEBASTIANA COSTA MARCONDES

EMP. APOSENTADO
C NASC Nº2847 LIV -A 37 FLS 39

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 3.899, DE 16 DE MARÇO DE 1951.

RG CNP CPF
T. ELEITOR SICAÇÃO ZONA

NATURALIZADO PORT. Nº DATA
LOCAL DA EMISSÃO PREF. MUNIC. DE PRIMEIRO DE MAIO

21/03/2001
DATA DA EMISSÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALS
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1596255019

NOME: SIMONE APARECIDA MARCONDES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 9247366-0 SESP PR

CPF: 053.406.129-02 DATA NASCIMENTO: 29/03/1983

FILIAÇÃO: CARLITO MARCONDES
 SEBASTIANA COSTA MARCONDES

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: A/B

Nº REGISTRO: 05850789427 VALIDADE: 02/03/2023 1ª HABILITAÇÃO: 13/08/2013

OBSERVAÇÕES: A

LOCAL: ROLANDIA, PR

ASSINATURA DO PORTADOR: Simone Aparecida Marcondes

DATA EMISSÃO: 02/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: Marcos (RMD)

47571686061
 PR914154324

PARANÁ

VALS
 PROIBIDO PLASTIFICAR
 1596255019

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

ID 916965

SUS
 SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

701 0098 1516 6398

Nome: Simone Aparecida Marcondes

Data de Nascimento: 29/03/83

Sexo: F Data de emissão: 09/01/17

Município de Residência: Rolândia UF: PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.367.016-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.367.016-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 28/01/2015

NOME: MARIA GABRIELI MARCONDES DA SILVA

FILIAÇÃO: CELSON RAIMUNDO DA SILVA
SIMONE APARECIDA MARCONDES

NATURALIDADE: PRIMEIRO MAIO/PR DATA DE NASCIMENTO: 14/10/2003

DOC. ORIGEM: COMARCA=PRIMEIRO MAIO/PR, DA SEDE
C.NASC=7368, LIVRO=47A, FOLHA=85

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CÓDIGO DE CONTROLE
942D.F7BC.DEE0.2D08

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:28:04 do dia 11/04/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
053.406.129-02

Nome
SIMONE APARECIDA MARCONDES DA SILVA

Nascimento
29/03/1983

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
SIMONE APARECIDA MARCONDES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 29/03/1983 Nº INSCRIÇÃO 0780 3088 0620 ZONA 059 SEÇÃO 0135

MUNICÍPIO / UF ROLÂNDIA/PR DATA DE EMISSÃO 22/06/2017

JUIZ ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 150
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

CELSON RAIMUNDO DA SILVA
R LAGOA RODRIGO DE FREITAS, 40 - Q5 L6

76513718

CEP: 86606634
CPF: 02596424969

ROLANDIA - PR

Vencimento
21/05/2021

Valor a Pagar
R\$ 184,22

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 39061112

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0272212688 - MONOFASICO

Mes Referência: 05/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de	Total	Consumo	Data
06/04/2021	04/05/2021	29 dias	Multiplicacao	Faturado	Medio/Dia	Apresentacao
18929	19136	207 kWh	1,00	207 kWh	7,14 kWh	04/05/2021

Proxima Leitura Prevista: 02/06/2021

RESIDE/RESIDENCIAL

Informações Suplementares

AS [1,5,117,1]

Tarifas	Tensao Contratada.
ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,512770	127 / 127 volts
	Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Declaracao Anual de Quitacao de Debitos

Em atendimento a Lei 12.007/2009, a Copel Distribuição S. A. declara, pela presente, que as faturas de energia elétrica desta unidade consumidora e de sua responsabilidade, vencidas em 2020, encontram-se devidamente quitadas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento das faturas vencidas em 2020, salvo aqueles contestados judicialmente e ou derivados de grandezas não faturadas.

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 192781100 Serie B
Emitida em 02/06/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	207	0,750579	155,37	155,37	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			3,50	3,50	29,00%
03 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			1,74	1,74	29,00%
04 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				23,61		
Base de Calculo do ICMS:		160,61	Valor ICMS:	46,56	Valor Total da Nota Fiscal:	184,22

Reservado ao Fisco

A9AC.02CE.2172.CE8A.59EA.9580.4099.E7DC

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,78 E COFINS R\$ 3,56, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
UNIDADE CONSUMIDORA CADASTRADA PARA AVISO PREFERENCIAL
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
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.
Periodos Band. Tarif.: Amarela: 06/04-30/04 Vermelha P1: 01/05-04/05

Eu Simone Aparecida Marcendes do Silva
portadora do CPF 053.406.129-02 declaro que
resido na Rua Lagoa Rodrigo de Freitas nº 40
Jardim do Lago Rolândia P.R CEP 86606-34

Londrina 18/06/21

Simone Ap. M. do Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS E DOCUMENTOS, CIVIL DE PESSOA
JURÍDICA E CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DA SEDE
COMARCA DE TEODORO SAMPAIO - ESTADO DE SÃO PAULO



Bel^a. Aparecida Luiza Del Pupo
OFICIAL DESIGNADA

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que às fls. 150, sob o nº 4146, do livro nº B-21 de Registros de Casamentos, foi lavrado o Assento do Matrimônio de **CELSON RAIMUNDO DA SILVA** e **SIMONE APARECIDA MARCONDES**, contraído no dia vinte e oito de setembro de dois mil e quatro, perante o MM. Juiz de Casamentos em exercício o cidadão **MARIO GUANAES MEIRA LEITE**, e testemunhas constantes do Termo.

O contraente é natural de **PRIMEIRO DE MAIO**, Estado do Paraná, onde nasceu aos 27 de janeiro de 1980, estado civil solteiro, profissão serviços gerais, residente e domiciliado na **AV. MANOEL GUIRADO SEGURA nº 1073, CENTRO, NESTA CIDADE**, filho de **NATALICIO RAIMUNDO DA SILVA** e **MARIA HELENA DA ROCHA SILVA**.

A contraente é natural de **PRIMEIRO DE MAIO**, Estado do Paraná, onde nasceu aos 29 de março de 1983, estado civil solteira, profissão do lar, residente e domiciliada na **AV. MANOEL GUIRADO SEGURA nº 1073, CENTRO, NESTA CIDADE**, filha de **CARLITO MARCONDES** e **SEBASTIANA COSTA MARCONDES**.

Foram apresentados os documentos exigidos pelo artigo 1.525 do Código Civil Brasileiro, números I, III e IV. O regime adotado para a vigência do casamento é o da: **COMUNHÃO PARCIAL DE BENS**.

A contraente em virtude do casamento passará a assinar o nome de: **SIMONE APARECIDA MARCONDES DA SILVA**.

Observação: Assento de casamento lavrado aos 28 de setembro de 2004.

Todo o referido é verdade e dou fé.

Teodoro Sampaio, SP., 28 de setembro de 2004

51 399 368/0001-05

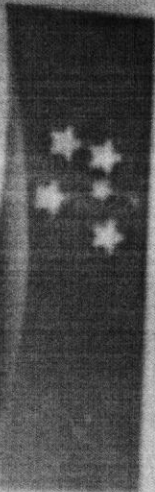
OFICIAL DE REG. DE IMÓVEIS, TÍT. E DOCTOS.,
CIVIL DE PESSOA JUR. E CIVIL DAS PESSOAS
NATURAIS E DE INTERD. E TUTELAS DA SEDE

AVENIDA CUIABÁ, 872
CENTRO - CEP 19280-000
TEODORO SAMPAIO - SP.

OFICIAL DESIGNADA

Cristiano Garcia Castanheira
Escrivente

ISENTO DE CUSTAS E
EMOLUMENTOS



GOVERNO DO
PARANÁ

SECRETARIA DA SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Simone Joviano Moraes

DATA DE NASC.: 29/10/18

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

HEPATITE B							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	TRIPLEX VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA CONTRA GRIPE	INFLUENZA CONTRA GRIPE
11/09/11	11/04/11	04.06.14 Butantan 1207/14 Santiago Rozeli	18/09/18 RIVUROISI FU S1 Koch	11/04/11		22.06.13 Santiago 180047 Elyzete	14.05.14 27004 Santiago Cassol
DUPLA BACTERIANA (DT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
19/08/03	19/09/03	20/10/03	10/02/07	38/09/14	20/04/10	17/08/08	27/10/14



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
YWYZq.7PVNF.wf5ZG
Controle:
Hyyn0.B8SP
Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>

Nome
MARIA JULIA MARCONDES DA SILVA

Matrícula
081794 01 55 2014 1 00043 052 0033211 61

Data do nascimento por extenso
Doze de novembro de dois mil e quatorze **

Dia	Mês	Ano
12	11	2014

Hora	Município do nascimento e unidade de federação
17h 18min	Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação	Local de nascimento	Sexo
Rolândia-PR **	Hopistal Universitário **	Feminino

Filiação
CELSON RAIMUNDO DA SILVA **
SIMONE APARECIDA MARCONDES DA SILVA **

Avós
Paternos: **NATALICIO RAIMUNDO DA SILVA ****
e **MARIA HELENA DA ROCHA SILVA ****
Maternos: **CARLITO MARCONDES ****
e **SEBASTIANA COSTA MARCONDES ****

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

Data do registro por extenso	Número da D.N.V
Dezessete de novembro de dois mil e quatorze **	30-67146169-0

Observações / Averbacões
Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Ofício	Oficial Registrador	Município de Rolândia - Estado do Paraná
Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia	Mariluci Yurico Sakiyama Toshimitsu - Oficial	
Endereço		
Rua Gal. Estilac Leal, 139 CEP: 86.600-107 - Fone: (43) 3256-1301 Fax: (43) 3156-0104		

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rolândia - PR, 17 de novembro de 2014.

(Assinatura)
Marcus H. Toshimitsu
Escrivente Juramentado

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI **MARCUS H. TOSHIMITSU**
ESCRIVENTE SUBSTITUTA **ESCRIVENTE JURAMENTADO**

Rua Estilac Leal, 139 - Fone/Fax: (43) 3256-1301
Caixa Postal 198 - CEP 86.600-000 - Rolândia - PR





**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

147.683.369-90

Nome

MARIA JULIA MARCONDES DA SILVA

Nascimento

12/11/2014

CÓDIGO DE CONTROLE

5441.6397.1FB7.E10B



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:12:15 do dia 08/02/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO



Nome da criança:

Mariana Julia Macedo da Silva

Data do nascimento:

12, 11, 14

Município de nascimento:

Londrina

Nome da mãe:

Srmene Aparecida Macedo

Nome do pai:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Ponto de referência:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Celular:

Estratificação de risco:

 habitual intermediário alto risco

DADOS DO NASCIMENTO



Nascido às: 17:18 horas do dia 12, 11, 14

Maternidade:

HURNP

Município da maternidade:

Londrina

Idade gestacional ao nascimento: 38³/₃₀ semanas

Tipo de parto:

vaginal ()

cesáreo

Sexo:

masculino ()

feminino

Peso: 2240 g () XAIG () PIG () GIG

Comprimento: 48 cm

Perímetro cefálico: 32 cm

Apgar:

1^omin:

9

5^omin:

10

10^omin:

Tipagem sanguínea RN:

A+

Mãe:

A+

Data da alta: 14, 11, 14

Peso na alta:

2550





Se prematuro (IG < 37 semanas):

Comprimento na alta:

Perímetro cefálico na alta:

Leite materno:

 sim não pega adequada

Doses/Vacinas	BCG-ID	Hepatite B	Pentavalente (DTP+Hib+Hb) + reforço DTP	Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavírus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocó
1ª Dose	Data: 12/11/14 Lote: 313 Unid.: Santiago Ass.: <u>Maia</u>	Data: 12/11/14 Lote: 1906105 Unid.: MPT-H10 Ass.: <u>Keller</u>	Data: 12/01/15 Lote: 1453195 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/01/15 Lote: R7090 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/01/15 Lote:  Unid.:  Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/01/15 Lote: 139VPH0258 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/01/15 Lote: 902 Unid.: <u>Sau</u> Ass.: <u>Andrade</u>
2ª Dose			Data: 12/03/15 Lote: 1453206 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/10/15 Lote: R7077 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/03/15 Lote:  Unid.:  Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/03/15 Lote: 130VPH0350 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/10/15 Lote: 953 Unid.: <u>Sau</u> Ass.: <u>Andrade</u>
3ª Dose			Data: 12/05/15 Lote: 1453206 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	Data: 12/05/15 Lote: 505313 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>		Data: 12/05/15 Lote: 130VPH0308 Unid.: Santiago Ass.: <u>Andrade</u>	
1º Reforço			Data: 29/02/16 Lote: 02719006A Unid.: Santiago Ass.: <u>Maia</u>	Data: 23/10/16 Lote: 06A-0618 Unid.: 2 in 1 Ass.: <u>Feliana, sandi</u>		Data: 16/11/15 Lote: 146VPH018E Unid.: <u>Pranharaj</u> Ass.: <u>Maia</u>	Data: 29/02/16 Lote: 18560 Unid.: <u>Sau</u> Ass.: <u>Maia</u>
2º Reforço			Data: 12/01/15 Lote: 020517 Unid.: <u>Bay</u> Ass.: <u>Maia</u>	22-01-19 22-01-19 31-1 Elygnair			

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

Febre Amarela

Data: 15/08/15
Lote: 10160248
Unid.: 10160248
Ass.: Elyandre

Triplíce Viral

Data: 16/11/15
Lote: 015M4034
Unid.: Montage
Ass.: Mendi

Vacina Influenza

Data: 13/05/15
Lote: 15009
Unid.: Santago
Ass.: Andrés

Outras Vacinas

VDX

Tipo: Companhe
Data: 15/08/15
Lote: 19A
Unid.: Montage
Ass.: Elyandre

Tipo: Hya.A
Data: 16/11/15
Lote: K016819
Unid.: Montage
Ass.: Mendi

Tipo: TERRA Viral
Data: 03/05/16
Lote: HYA902A
Unid.: Santiago
Ass.: Andrés

Tipo: 10P Comp
Data: 24/08/18
Lote: 27A
Unid.: Santiago
Ass.: Rosela

Tipo: TV Comp
Data: 24/08/18
Lote: 013W6067A
Unid.: Santiago
Ass.: Rosela

14PV
9
dona

Data: 29/02/16
Lote: 015M4035
Unid.: Santiago
Ass.: Kovli

Vacuna 5T
12/11/18
A201E018 53L
maneira

Data: 03/05/16
Lote: 160035
Unid.: Santiago
Ass.: Andrés

Data: 22/06/18
Lote: 180097
Unid.: Santiago
Ass.: Elyandre

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