

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

Empresa: Saltans
Nome do Colaborador: Salita Gabriela da Silva Oliveira
Cliente: Ecil Matriz
Departamento: Administrativo
Centro de Custo: Departamento Pessoal
Data de Admissão: 02/06/2022 Função: Auxiliar administrativo
NR: _____ Salário: ~~_____~~ R\$ 1.577,42
Outros valores adicionais: V.A R\$ 500,85
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: Ensino superior (curso)
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:45 até 17:33 - intervalo das 12:00 até 13:00.
Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: 44
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 R\$ 4,00
Ajuda de Custo: () SIM () NÃO - Valor: _____

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
3. CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
4. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
5. CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
8. DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
9. 1 (UMA) FOTO 3X4 (Recente);
10. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
11. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

165.97944.34-9

7285456

0050

PR

Talita Gabriela da Silva Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

IMPRESSÃO DACTILOSCÓPICA



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



TALITA GABRIELA DA SILVA OLIVEIRA

FILIAÇÃO..... FRANCIELE DA SILVA PINHEIRO
JOSE CARLOS DE OLIVEIRA
NASCIMENTO..... 01/09/2001
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO
NATURALIDADE: LONDRIANA - PR
DOCUMENTO..... R.G. - 136807552 - 11/10/2012 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF..... 132.442.669-16
TÍT. ELEITOR:
LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/PR - LONDRIANA
DATA DE EMISSÃO.: 02/06/2017

ZONA:

CNH.....
SEÇÃO:

PAULO ALBERTO KRONEIS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR
ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

132.442.669-16

Nome

TALITA GABRIELA DA SILVA OLIVEIRA

Nascimento

01/09/2001

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Hepatite B		Triplíce Viral	
1ª dose	2ª dose	3ª dose	
Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___
Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____

Febre Amarela	Anti Pneumocócica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___
Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____

Dupla Bacteriana (dT)			
1ª dose	2ª dose	3ª dose	Reforço
Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___
Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____

Cópia

COVID-19		
1ª dose	2ª dose	
Data: <u>16/7/21</u>	Data: <u>11/9/21</u>	Data: <u>3ª dose</u>
Lote: <u>FA9054</u>		
Validade: _____		
Lab.: <u>PFIZER</u>		
Assinatura: <u>[assinatura]</u>		
	Covid - Lab. PFIZER lote: FG3524 val: 22/10/2021 vacinador: _____	Vac: JANSSEN Data: 16/04/2022 Lote: 208F21A Val: 02/08/2022 Lab: JANSSEN
		Assinatura: <u>[assinatura]</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u>

COREN-PR 1487792

Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___	Data: ___/___/___
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___	Validade: ___/___/___
Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____	Lab.: _____
Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____	Assinatura: _____



PREFEITURA DE
LONDRINA

Secretaria
Municipal de
Saúde

CARTEIRA DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: TARITA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA

DN: 01/07/2001 ID: _____

CPF: _____

CNS: _____

UNIDADE DE SAÚDE _____



PREFEITURA DE
LONDRINA

Secretaria
Municipal de
Saúde

ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira

MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Biazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.388.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

TALITA GABRIELA DA SILVA OLIVEIRA

R LUIZ VIEIRA SAGRILO, 55 - AP T01 BLO6
LONDRINA - PR
CEP: 86092701
CPF: 13244266916

Unidade Consumidora

104142162

Vencimento
15/06/2022

Valor a Pagar
R\$ 112,35

06-101

Responsavel pela manutencao da iluminacao Publica: Municipio 08004004343

Praviso de Vencimento
O debito sujeita ao corte a partir de 25/06/2022. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislacao. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessorias podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia 03/2022
Valor 138,16

Informações Técnicas

No. Medidor: 0330140627 - TRIFASICO Mes Referencia: 05/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
08/04/2022 28191	09/06/2022 28304	31 dias 113 kWh	1,00	113 kWh	3,66 kWh	09/06/2022

Proxima Leitura Prevista: 08/06/2022

Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,558810
Tarifas 127 / 220 volts
Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 117 kWh

MES	04/22	03/22	02/22	01/22	12/21
CONS	116	124	112	120	117
PGTO		06/04	16/03	02/02	

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 261678053 Serie B
Emitida em 06/06/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	113	0,829646	93,75	93,75	29,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			6,37	6,37	29,00%
03 CONT ILLUMIN PUBLICA MUNICIPI				9,11		
04 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				2,37		
05 ACRESCIIMO MORATORIO				0,88		
06 JURÓS CONTA ANTERIOR				0,87		
Base de Calculo do ICMS:			99,12	Valor ICMS:	28,73	Valor Total da Nota Fiscal:
						112,35

Reservado ao Fisco
9030.3B3D.7165.49B3.D764.F041.D7A6.78B7

L. 20564/21, aliq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FECOP. Autorizacao RE 7139/22
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,86 E COFINS R\$ 2,98, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A PARTIR DE 01/06/2022 - PIS/PASEP 1,09% e COFINS 6,04%.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
A PARTIR DE 16/04 ESTA VIGENTE A BANDEIRA VERDE - OFICIO CIRCULAR 6/2022 ANEEL
DEBITOS: 03/2022 R\$ 138,16
Periodos Band. Tarif.: Escas. Hidri: 09/04-09/05



Vencimento: 15/06/2022 Valor a pagar: R\$ 112,35

Controle 01-20222947778767-32 Numero de identificacao 104142162 Mes 05/2022 AS [1.6.141.4]

8364000001 1 1235011000 1 00101020222 2 94777876732 9



500-22-16035

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO


Nome
TALITA GABRIELA DA SILVA OLIVEIRA

FILIAÇÃO
JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA
FRANCIELE DA SILVA PINHEIRO

DATA NASCIMENTO 01/09/2001 NATURALIDADE LONDINA/PR
ÓRGÃO EMISSOR IPR

Assinatura do Titular
Talia Gabriela da Silva Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE



DEI Nº 7.416 DE 29 DE AGOSTO DE 1983


CPF 132.442.669-16
REGISTRO GERAL 13.680.755-2
REGISTRO CIVIL
C.NASC-080614.01.55.2001.1.00118.217.0093319-36

DATA DE EMISSÃO 02/06/2022

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Diretor
Marcus Vinícius da Costa Michelotto

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



NAO PLASTIQUE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

TALITA GABRIELA DA SILVA OLIVEIRA

Matricula

080614 01 55 2001 1 00118 217 0093319 36

Data do nascimento por extenso

Primeiro de setembro de dois mil e um **

Dia

01

Mês

09

Ano

2001

Hora

20h 00min

Município do nascimento e unidade de federação

Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR **

Local de nascimento

Maternidade Municipal Dona Lucilla Ballalai **

Sexo

Feminino

Filiação

JOSÉ CARLOS DE OLIVEIRA **

FRANCIELE DA SILVA PINHEIRO **

Avós

JOÃO DE OLIVEIRA e IVETE FERREIRA DE OLIVEIRA**

PEDRO DE CAMPOS PINHEIRO e NEUSA DA SILVA PINHEIRO **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Treze de setembro de dois mil e um **

Número da D.N.V

6411671

Observações / Averbações

Nada consta. **

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

Av. Paraná, 297 - Sobrelôja - Centro

CEP: 86.010-390 - Fone: (43)

3344-0101/3374-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 11 de outubro de 2012.

Marcio Aparecido Lobato
Escrevente

