

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

Empresa: DGX
 Nome do Colaborador: Ailton Vinícius Guilherme dos Santos
 Cliente: Debraze Olhe
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Bumpe - fim de Olhe
 Data de Admissão: 14/06/21 Função: Auxiliar
 Data do ASO admissional: 10/06 Salário: 5,91 / INTERMITENTE
 Outros valores adicionais: VA: 450,00 (em folha trabalhada) - Copado
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: INTERMITENTE
 Grau de Escolaridade: Ensino médio
 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: (X) SIM () NÃO – Valor: 80,00 (mensal)

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 SEGUINTES DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADISSIONAL (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. COPIA 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~~

↳ AJUDA de CUSTO



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGOAS, 792 CENTRO - SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDINA-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 LONDINA-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>Silton Vinicius G. Santos</i>		Data de Nascimento <i>05/09/94</i>	Local de Nascimento <i>Cambeí</i>
CPF <i>09370133909</i>	RG <i>10996647-9</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Jucilaine Ap. Santos</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Adalio dos Santos</i>			
Título de Eleitor - Zona - Seção		Habilitação Tipo / Data de Validade	
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
<i>3631322</i>	<i>0050</i>	<i>0</i>	<i>131.56.32, 9.59-1</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua Parque Nacional Rio Branco</i>		NUMERO <i>76</i>	COMPLEMENTO <i>fundo</i>
Bairro <i>Antonio Benegoni V.</i>	CEP		
Cidade <i>Londrina</i>			UF
E-mail			
Telefone Residencial	Celular <i>43-996231616</i>	Fone p/ Recados <i>43-91029190 mãe</i>	
Número do Sapato <i>42</i>	Número da Calça <i>M-</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Solteiro</i>	Escolaridade <i>ensino médio completo</i>		
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM () AGENCIA:		CONTA: NÃO ()	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

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *indicapad*

ULTIMO EMREGO: *Central Limp*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *Para me manter pagar aluguel, agua luz comida.*

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: *Cláudio Damasceno - 26 anos* - Maria
em
Logradouro
João

Cargo: *Analista*

Data da Entrevista: *02/06/21*

Entrevistador: *Denise*

Departamento: *Operacional*

Escolaridade: *Ensino médio completo*

Situação Familiar / estado civil: *solteiro - nome próprio* (sem nome)

Filhos: *-*

Habilitação: *A - sem nome*

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

OK - nenhum.

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissionais?

-

Quais suas principais limitações profissionais?

não gosto de injustiça.

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

Boleiros, loja online e físico

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Injustiça.

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

*AV - Sem pag 3 meses - Pucam
- Dezembro e maio. | RU - 8 meses no central emp.
OEL / (pessoal por alguns meses)*

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

- Central Inp = ficou p/ por livre (residência)

O que procura em um emprego?

O que faz no seu tempo livre?

Fica em casa (filhos, programa com a família)
logo

Utiliza rede social, qual o usuário?

Deu Demianis Dente

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

AVALIAR A DISPONIBILIDADE DE INÍCIO DO CANDIDATO

Total das possibilidades de
início imediato

- Comunicativa
-

→ Seu conhecimento + habilidades por conta:

- Trabalho por conta - vendas
- Residência em SP, vendido internet e entrega

Loque - 3 anos

por lance - polido (manipulação do
as máquinas
dos lances
e telas)

- Danço

Loque de brinquedos Kids

- Restaurante de lanche / Delivery (ao lado
do SISE)
atendimento, entregas, limpeza

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

PIS/PASEP

131.56329.59-1

NÚMERO

3631322

SERIE

0050

LIT

PR

Hilton V. G. dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



AILTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS

FILIAÇÃO.....: ADALIO DOS SANTOS
 JUCILAINE APARECIDA DOS SANTOS
 NASCIMENTO.....: 05/09/1994
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: CAMBÉ - PR
 DOCUMENTO.....: C.N. 18901 LV A 77 FLS 203 - 13/09/1994 - COMARCA DE CAMBÉ - CAMBÉ - PR
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF.....: 093.701.339-09
 CNH.....: []
 SEÇÃO: []
 ZONA: []
 TIT. ELEITOR: []

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE LONDRINA/PR - 11/04/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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.....

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 10.996.647-9

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.996.647-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/04/2017

NOME: **AILTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS**

FILIAÇÃO: ADALIO DOS SANTOS
JUCILAINE APARECIDA DOS SANTOS

NATURALIDADE: CAMBÉ/PR DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1994

DOC. ORIGEM: COMARCA-CAMBÉ/PR, DA SEDE
C.NASC=18901, LIVRO=77A, FOLHA=203

CPF: 093.701.339-09

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
AILTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1994

Nº INSCRIÇÃO: 0994 9650 0604

MUNICÍPIO / UF: CAMBÉ/PR

ZONA: 181 SEÇÃO: 0037

DATA DE EMISSÃO: 19/04/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SEMPRE COM MANEIRA JUSTA E LEAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **AILTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF:
10996647-9 SESP PR

CPF: 093.701.339-09 DATA NASCIMENTO: 05/09/1994

FILIAÇÃO: **ADALIO DOS SANTOS**
JUCILAINE APARECIDA DOS SANTOS

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. A

Nº REGISTRO: 07266660902 VALIDADE: 09/08/2023 1ª HABILITAÇÃO: 24/05/2019

OBSERVAÇÕES

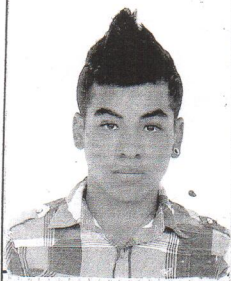
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: LONDRINA, PR DATA EMISSÃO: 29/05/2020

ASSINATURA DO EMISSOR

PARANÁ

10016458068
PR918287937



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
15º CSM

Nº **205048** SÉRIE: Z
 RA **151002265404**

NOME

AILTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

Emissão: Cambe - PR, 09/jul/2014

FILIAÇÃO

PAI **ADALIO DOS SANTOS**

MÃE **JUCILAINE APARECIDA DOS SANTOS**

DATA NASC.

05/09/1984

NATURALIDADE

CAMBE - PR

Dispensado do Serviço Militar inicial em **10 de agosto de 2012**,
 por **residir em município não tributário**.

Cmt/Ch ou Dir

Darci Luiz Wesz - CAP

DARCI LUIZ WESZ - CAP

Delegado de Serviço Militar da 14ª Del Sv Mil/15º CSM

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

ALTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS
R PARQUE NACIONAL DO RIO BRANCO, 76 - FN

23277750

CEP: 86077230

LONDRINA - PR

Vencimento

CPF: 09370133909

Valor a Pagar

R\$ *****

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 08004004343

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0863700693 - MONOFASICO

Mes Referência: 05/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentação
13/04/2021 46045	12/05/2021 46137	29 dias 92 kWh	1,00	92 kWh	3,17 kWh	12/05/2021

Proxima Leitura Prevista: 11/06/2021

RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

AS [1.5.117.1]

	Tarifas	Tensao Contratada:
0 a 30	0,156010	127 volts
31 a 100	0,267460	
101 a 220	0,401200	Limite faixa adequada de Tensao:
Acima de 220	0,446790	117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 108 kWh

MES	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20	05/20
CONS	118	118	89	129	107	93	115	100	96	109	101	109
PGTO	13/04	12/03	10/02		12/12	11/11	10/10	10/09	11/08	10/07	10/06	11/05

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 192410268 Serie B
Emitida em 01/05/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,161666	4,85	4,85	0,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	62	0,277903	17,23	17,23	0,00%
03 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			0,38	0,38	0,00%
04 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			0,85	0,85	0,00%
05 SUBSIDIO TARIFARIO				20,53	20,53	0,00%
06 DEV. LUZ FRATERNA				-24,09		
07 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-19,75		

Base de Calculo do ICMS:	0,00	Valor ICMS:	0,00	Valor Total da Nota Fiscal:	0,00
--------------------------	------	-------------	------	-----------------------------	------

Reservado ao Fisco

E760.656C.4C3A.0711.7C43.AF19.2854.899A

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,29 E COFINS R\$ 1,37, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO
ATENÇÃO! Mantenha o Cadastro Unico atualizado para nao perder a Tarifa Social
Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a
prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
DEBITOS: 01/2020 R\$ 104,74 02/2020 R\$ 88,46 01/2021 R\$ 76,15
Periodos Band. Tarif.: Amarela: 14/04-30/04 Vermelha P1: 01/05-12/05
Desconto Baixa Renda R\$ 19,75

Vencimento: *****

Valor a pagar: R\$ *****

Controle
01-20211446896630-66

Numero de identificacao
23277750

Mes AS [1.5.117.1]
05/2021

PROGRAMA LUZ FRATERNA: O VALOR DE R\$ 24,09 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERNO DO ESTADO DO PARANA.

FUNARPEN

SELO DIGITAL Nº
T5e5q.7c8Eh.ysnQG

Controle:

DAx6s.0fnZ

Consulte esse selo em
<http://funarpen.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

AILTON VINICIUS GUILHERME DOS SANTOS

Matrícula

084319 01 55 1994 1 00077 203 0018901 84

Data do nascimento por extenso

Cinco de setembro de um mil e novecentos e noventa e quatro **

Dia
05

Mês
09

Ano
1994

Hora

11h 50min

Município do nascimento e unidade de federação

Cambé-PR **

Município de registro e unidade de federação

Cambé-PR **

Local de nascimento

Hospital Londrina **

Sexo

Masculino

Filiação

ADALIO DOS SANTOS **

JUCILAINE APARECIDA DOS SANTOS **

Avós

Paternos: JOSÉ DOMINGOS DOS SANTOS **
e VILMA MACHADO DOS SANTOS **

Maternos: JOSÉ MENEZES DOS SANTOS **
e CELINA BENEDITA ALVES **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Treze de setembro de um mil e novecentos e noventa e quatro **

Número da D.N.V

Observações / Averbações

Pais naturais de Apucarana/PR e Londrina/PR, operador de máquinas e do lar com, residentes e domiciliados à Rua Monte Castelo 395, Jd. Alvorada em Cambé/PR. Segunda via. Custas: Isento. **

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil e Anexos

Oficial Registrador

Maria de Lourdes Borsato Garcia

Município / UF


Município e Comarca de Cambé - Paraná

Endereço

Rua Holanda, 263 - Sala 102 - Centro
CEP: 86181-230 - Fone: (43) 3254-3630

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Cambé-PR, 22 de março de 2017.


Claudete Scalabrini Dalfo
Escrevente



FUNARPEN AA 001972068 P

ITAU UNIBANCO S/A

DEPOSITO EM DINHEIRO

RECIBO DE DEPOSITO 3893.30394-5
FAVORECIDO: AILTON VINICIUS G DOS SANTOS

DEPOSITO EM DINHEIRO: 5,00

CICLO : 09.06.20210043410410550000074
REALIZADO EM: 09/06/2021 as 12:56:33

AUTENTICACAO

205727A05F92C8F286EDDD0131871E37DD158A11

ITAU 0022 410599898 090621

5,00C AILTON