



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 MATAFAZZO 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)

--

**CADASTRO DE CANDIDATOS**

Nome Completo <i>Wilma Cadeira de Oliveira</i>		Data de Nascimento <i>20 10 1977</i>	Local de Nascimento <i>Wanda</i>
CPF <i>73 10 12 579706430 529-8</i>	RG <i>6430 529-8</i>	Órgão Exped./Data de Exped.	
Filiação (Nome da Mãe): <i>Dumas de Oliveira / José Cadeira de Oliveira</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Ezraquelico</i>			
TÍTULO DE ELEITOR <i>0426 90680620</i>	ZONA <i>189</i>	SEÇÃO <i>0141</i>	
Carteira de Motorista <i>917 J650</i>	Tipo / Data de Validade		
Carteira de Trabalho (numero) <i>123.088.96.73-8</i>	Série (da carteira de trabalho) <i>0050</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>123 088 96.73-8</i>	
Logradouro (Nome da Rua) <i>Rua Rio do Suave 42</i>	Complemento		
Bairro <i>Santo Amaro</i>	CEP <i>86-185-230</i>		
Cidade <i>Combi</i>	UF <i>PR</i>		
E-mail			
Telefone Residencial <i>9998 185522</i>	Celular	Fone p/ Recados <i>9998 28 0352</i>	
Número do Sapato <i>37</i>	Número da Calça <i>46</i>	Tamanho da Camisa <i>99</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Solteira</i>	Grau de Instrução (Escolaridade) <i>2º grau completo</i>		
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA NA CAIXA ECONOMICA? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO ( ) AGENCIA: <i>083</i> OP: <i>013</i> CONTA: <i>00044861-9</i>		Vale Transporte vai utilizar?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
LINHAS DE ÔNIBUS QUE UTILIZA:			
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS		IDADE	
<i>Não tenho</i>			
COMO FICOU SABENDO DA ECOL: AMIGO ( ) SITE ( ) PARENTE ( )			
PORQUE EU PRECISO TRABALHAR: <i>Por que tenho que me manter e o trabalho ajuda.</i>			
ULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA: <i>Grupo Ecol</i>			
PENULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA: <i>Central Limpeza</i>			



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
Secretaria de Inspeção do Trabalho  
Departamento de Segurança e Saúde no Trabalho

REGISTRO DE TÉCNICO DE SEGURANÇA NO TRABALHO

Nome: WILMA CALDEIRA DE OLIVEIRA

R.G. nº 6.430.529-8 Exp. SESP/PR

Registro nº PR/005334.1 Processo nº 46293.000518/08-61

Data 16-04-2008 *[Assinatura]*  
DSST/SIT/MTE





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

41117 9171660 50860

**WILMA CALDEIRA DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO.....: DINA DE OLIVEIRA  
 JOSÉ CALDEIRA DE OLIVEIRA

NASCIMENTO.....: 20/10/1967

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: LONDRINA - PR

DOCUMENTO.....: R.G - 64305298 - 12/03/1992 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 731.012.579-72

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/PR - LONDRINA

DATA DE EMISSÃO.: 27/12/2017

PAULO ALBERTO KRONEIS  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR  
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 - DOMICÍLIO | C - DIRIGIDO | R - RECONHECIMENTO DE INTERESSIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO

F - SUPLENÇÃO | D - ADOÇÃO | E - ALTERAÇÃO ACIDENTAL



## 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](http://WWW.MTE.GOV.BR)

## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF/PASEP

123.08896.73-8

NÚMERO

9171650

SÉRIE

0050

UF

PR

*Wiemer Caliana de Oliveira*

ASSINATURA DO TITULAR





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

*Wilma Caldeira de Oliveira*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
CPF  
ECC

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CIC

Nº DE INSCRIÇÃO N.º NÚMERO DE INSCRIÇÃO AO CPF  
**731012579 72**

NOME COMPLETO  
**WILMA CALDEIRA DE OLIVEIRA**

NASCIMENTO  
**20.10.67**

ASSINATURA  
*Wilma Caldeira de Oliveira*

TERÁ VAIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE



Endereço: Rua Engenheiros Rabouças nº 1376  
CEP 80.215-900 Curitiba - PR  
CNPJ/MF 76.484.013/0001-45  
Inscrição Estadual 101.80080-64  
Internet: www.sanepar.com.br

**REAVISO** FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_

EMERSON APARECIDO PUMINI NÚMERO \_\_\_\_\_ Nº LACTO INVENTE \_\_\_\_\_

R RIO IVAI 42

CEP 052 FDS LOCAL JO. SIO AMARO

86.185-230 CAMBE HIDRÔMETRO \_\_\_\_\_ CAT - RES - COM - IND - UTP - POP \_\_\_\_\_

ROTEIRO DE LEITURA 6128232741 4 1

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flor	Coli Titas	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas						
Nº Amostras Realizadas						
Nº Amostras que Atenderam à Legislação						

Conclusão \_\_\_\_\_

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

**COMUNICADO**

ATE A PRESENTE DATA NAO CONSTA EM NOSSOS REGISTROS O PAGAMENTO DA CONTA ABAIXO:

MES	VALOR	VENCIMENTO
11/2017	65,38	23/11/2017

PARA QUITAR O DEBITO UTILIZE A CONTA ORIGINAL DO ESTE REAVISO. EVITE PGTO'S EM DUPLICIDADE. PAGUE NOS ESTABELECEMENTOS AUTORIZADOS. A EXISTENCIA DO DEBITO OCACIONARA NA INTERRUPTAO DO ABASTECIMENTO, CONFORME DECRETO FEDERAL 7217 DE 21/06/2018, ART.17, PARAGRAFO 1.

A NAO REGULARIZACAO DA(S) PENDENCIA(S) IMPLICARA NA SUA INSCRICAO NO CADASTRO INFORMATIVO ESTADUAL - CADIN, CONF LEI ESTADUAL 18.466/2015

HISTÓRICO DE CONSUMO m³ \_\_\_\_\_

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO m³	REFERENCIA

  

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MEDIA DE CONSUMO m³ ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
		23/11/2017

  

PREVISAO PROXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
	32,90	26,32	6,16	65,38

CASO TENHA EFETUADO O PAGAMENTO DESCONSIDERE ESTE REAVISO

E SEMPRE QUE POSSIVEL COMUNIQUE A SANEPAR PARA EVITAR TRANSTORNOS.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82620000000-6 65360109201-2 71123229197-3 17112017629-1



CTRL:2291.9717.1117.6289

ROTEIRO:062-07-23-600-58120



MATRÍCULA REFERÊNCIA VENCIMENTO VALOR TOTAL  
2291.9717 11/2017 23/11/2017 65,38

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARANÁ.  
COMARCA DE LONDRINA  
MUNICÍPIO DE LONDRINA  
DISTRITO DE WARTA.

OCTAVIO CESÁRIO  
MATO E REGISTRO CIVIL  
Octavio Cesário Pereira Neto  
OFICIAL VITALÍCIO  
Fernando Scherlowski  
EMP. JURAMENTADO  
DISTRITO WARTA - COMARCA DE LONDRINA - PR

Bel. OCTAVIO CESÁRIO PEREIRA NETO  
Oficial Vitalício do Registro Civil

**Nascimento N.º 4.016**

CERTIFICO que, às fls. 210, de livro n.º A - 4, de Registro de Nascimentos, foi encontrado o assento de WILMA CALDEIRA DE OLIVEIRA.

nascid a aos vinte (20) de outubro (10) de mil novecentos e sessenta e sete (1967) às 20 horas e 00 minutos, em domicílio neste Distrito.

, do sexo feminino.

filh a de JOSÉ CALDEIRA DE OLIVEIRA.

natural de França, Estado de São Paulo.

e de Dona DINA DE OLIVEIRA.

natural de Assis, Estado de São Paulo.

Casados em Londrina, Paraná.

Sendo avós paternos Inocencio Caldeira de Oliveira.

e Dona Alvina de Oliveira (falecida)

e avós maternos Lindolfo de Oliveira (falecido)

e Dona Francisca Barros de Oliveira.

Foi declarante O pai.

e serviram de testemunhas as do termo.

Observações: Não há, 2a. via.

X  
X  
X  
X  
X

O referido é verdade e dou fé.

Warta 23 de janeiro de 19 92

Firma: 4º Tab. Laporte  
M. Floriano CURITIBA

SELA INECER NO  
SAMBIONATO VEIGA  
1000 SAUASO 293-LOJA S PAULO

Fernando Scherlowski  
Oficial



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**WILMA CALDEIRA DE OLIVEIRA**

DATA DE NASCIMENTO Nº INSCRIÇÃO DV ZONA SEÇÃO  
**20/10/1967 0426 9069 0620 189 0141**

MUNICÍPIO / UF DATA DE EMISSÃO  
**LONDRINA/PR 05/07/2013**

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM FOLHA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL  
Des. Rogério Coelho







ECOL SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA.  
RUA: CAETES, 192 - VILA MATARAZZO  
CEP 86026-300 LONDRINA - PR  
FONE: 3321-3745

**DECLARAÇÃO**

OK

Eu, Wulma Odeuro de Oliveira, portador (a) de  
CPF nº 7310 12579-72, e RG 6430.529-8, Residente no endereço:  
RUA/ AVENIDA: Rio Ivaí 42 fundos  
Cidade: Cambé, informo que não utilizarei mais o VALE  
TRANSPORTE, sendo assim solicito o encerramento do recebimento deste.

Atenciosamente.

Wulma Odeuro de Oliveira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Cambé, 26 de novembro de 20 18.



GOVERNO DO  
PARANÁ  
SECRETARIA DA SAÚDE

**CARTÃO DE VACINAÇÃO**

NOME: Weline Calderia de Oliveira

27 de 10 67

ENDEREÇO: RD 108666

CIDADE: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE SAÚDE: \_\_\_\_\_

• **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**

*Leve-o sempre consigo, na bolsa ou na carteira.*

• **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**