

Indicação marca conhecida.



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGOAS, 782 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 BRQ26-300 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)

Empty box for protocol number

CADASTRO DE CANDIDATOS

Nome Completo <i>Juceli Elias</i>		Data de Nascimento <i>28/09/72</i>	Local de Nascimento <i>RIO BOM</i>
CPF <i>021162349-05</i>	RG <i>4.772.179-9</i>	Órgão Exped./Data de Exped.	
Filiação (Nome da Mãe): <i>MARIA DO SOCORRO Elias</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>SILSON JOSÉ Elias</i>			
TÍTULO DE ELEITOR <i>052701560655</i>	ZONA <i>078</i>	SEÇÃO <i>0015</i>	
Carteira de Motorista		Tipo / Data de Validade	
Carteira de Trabalho (numero) <i>09389</i>	Série (da carteira de trabalho) <i>00048-PR</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>125.26430.23-8</i>	
Logradouro (Nome da Rua) <i>RUA-JOSÉ SENHAR</i>		Complemento	
Bairro <i>BATISLAVA</i>	CEP		
Cidade <i>LOMBÉ</i>	UF <i>PR</i>		
E-mail <i>JuceliElias89@GMAIL.COM</i>			
Telefone Residencial	Celular <i>999070377</i>	Fone p/ Recados <i>998578456/99819229</i>	
Número do Sapato <i>36</i>	Número da Calça <i>42</i>	Tamanho da Camisa <i>G / leve m</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Solteiro</i>	Grau de Instrução (Escolaridade) <i>7º serie</i>		
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA NA CAIXA ECONOMICA? SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO () AGENCIA: <i>0384</i> OP: <i>073</i> CONTA: <i>3045-8</i>		Vale Transporte vai utilizar?	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <i>Não</i>
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
LINHAS DE ÔNIBUS QUE UTILIZA:			
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			IDADE
<i>TAYNARA Caroline de Oliveira Elias</i>			<i>10</i>
<i>TALITA Gabriela de Oliveira Elias</i>			<i>07</i>
COMO FICOU SABENDO DA ECOL: AMIGO () SITE () PARENTE <input checked="" type="checkbox"/>			
PORQUE EU PRECIÇO TRABALHAR:			
ULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA: <i>FUNDAÇÃO BRASIL</i>			
PENULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA: <i>CONSTRUTORA MERLOS</i>			

Mostre ao seu no vo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os arfés, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



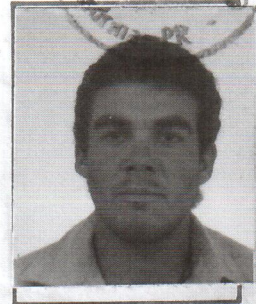
MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

09389 00048-PR

Número Serie



Sueli Elias

ASSINATURA DO PORTADOR

X

LABOR 300228

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		Código PIS	
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL		125.26730.23.8	
Documento de Inscrição DIPIIS			
Nome do participante JUCELI ELIAS			
Data de nascimento 28.09.72		Nome de mãe MARIA DO SOCORRO ELIAS	
Domicílio bancário - nome do banco CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		Código Banco/Agência 104	
Endereço da agência			
Cidade LONDRINA - PR			

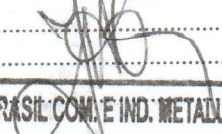
72

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

ESTA OBRA FOI IMPRESSA
PELA IMPRENSA NACIONAL,
SIG, QUADRA 6, LOTE 800,
70604-900, BRASÍLIA, DF

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)


DIFUNDO PREJUIZO FOI INDENIZADO
OS 30 DIAS MAIS OS DIAS POR AVO
TRABALHANDO SENDO PROJETADO ME
15/05/17, SENDO ÚLTIMO DIA TRABA
LHANDO 03/04/17

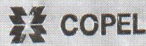

FUNDERSIL COM E IND. METALURGICA LTDA

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Admitido em 19/03/2018, mediante contrato de experiência de 30 dias, a vencer em 17/04/2018, conforme Art. 433 parágrafo 2º "C" da CLT. Após esta data não havendo, manifestação em contrário, fica prorrogado até 16/06/2018, obedecendo o disposto no paragrafo unico do Art. 445 da CLT.


Assinatura do empregador ou a cargo com testemunha
10.325.183/0001-79



Copel Distribuição S.A.
Rua José L. Joro Blazetto, 158
81200-440 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.255.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

73773824

GRACI APARECIDA DOS SANTOS

R JOSE PENHA, 1 - Q08

CEP: 86189102

CPF: 17230020972

CAMBE - PR

Vencimento

05/02/2018

Valor a Pagar

R\$ 254,61

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 08004000116

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0360404990 - MONOFASICO

Mes Referência: 01/2018

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio/Dia	Data Apresentação
14/12/2017	15/01/2018	32 dias	1,00	314 kWh	9,81 kWh	15/01/2018

Proxima Leitura Prevista: 14/02/2018

RESIDE/RESIDENCIAL

Indicadores de Qualidade

FS [1.765.0]

Conjunto: LONDINA

Mes 11/2017

Tensão Contratada:

127 volts

	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)
Realizado Mensal	4,98 h	3,00	2,32 h	
Limite Mensal	4,95 h	3,23	2,77 h	48,38
Limite Trimestral	9,91 h	6,47		
Limite Anual	19,82 h	12,95		

Limite faixa adequada de Tensão:

117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento

Media 3 meses: 257 kWh

MES	12/17	11/17	10/17	09/17	08/17	07/17	06/17	05/17	04/17	03/17	02/17	01/17
CONS	311	263	207	162	311	312	330	404	387	396	404	30
PGTO		19/12	13/11	18/10	19/10	21/08	28/07	26/06	06/06	26/04	18/10	28/01

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 2134372 Serie B

Emitida em 15/01/2018

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Allq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	314	0,708407	222,44	222,44	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			8,04	8,04	29,00%
03 CONT. ILLUMIN. PUBLICA MUNICIPI				12,67		
04 ACRESCIMO MORATORIO				0,69		
05 MULTA FOR. ATRASO NO PAGAMENT				4,40		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				1,02		
07 CRED. VIOL. META CONT.				-0,03		
08 SERV. EMISSAO DE 2 VIA FATURA				6,68		

Base de Calculo do ICMS: 230,48 || Valor ICMS: 66,84 || Valor Total da Nota Fiscal: 254,61

Composicao dos Valores

Energia	63,28
Distribuição	43,61
Transmissão	7,61
Tributos	87,16
Encargos	8,82
TOTAL	230,48

Reservado ao Fisco

F355.71A5.B2EA.AF59.0E0D.48B8.3C2F.DB84

INCLUSÃO NA FATURA PIS R\$ 3,63 E COFINS R\$ 16,69 CONFORME RES. ANEEL 130/2006. A PARTIR DE 01/01/2018 - PIS/PASEP 1,49% e COFINS 6,84%.

Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADINPR

Agora é possível recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site www.copel.com.br/ouvidoria

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento do serviço de energia elétrica, com o cancelamento do contrato.

Períodos Band. Tarif.: Vermelha P1 - 15/12-31/12 Verdes OUV. P1 - 01/01-31/03

AV. BRASIL, 20 - CAMBE - PR

10 MAR 2018

Fone: (41) 3254-2271

PAGO



REGISTRO CIVIL

LIVRO A-128
 FOLHA 048
 TERMO 033445

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 33445

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 17 de agosto de 2007, o assento de nascimento de
 //
 // TAYNARA CAROLINE DE OLIVEIRA ELIAS //
 do sexo feminino, nascida no dia quinze de agosto de dois mil e sete (15/08/2007), às seis horas e quinze minutos (06:15h), na Santa Casa de Misericórdia, em Cambé-PR.//
 Filha de JUCELI ELIAS//
 e de ANA PAULA DE OLIVEIRA//
 ele natural de Rio Bom-PR, operador de tombador, nascido em 28/09/1972, portador da C.I. RG nº 4.772.119-9 SSP-PR, ela natural de Warta-M/Londrina-PR, do lar, nascida em 09/04/1986, portadora da C.I. RG nº 9.214.392-9 SSP-PR, residentes e domiciliados à Rua Angela Rigoni Bertan nº 659- Jardim Vitória, em Cambé-PR.//
 São avós paternos: CICERO JOSE ELIAS.//
 e MARIA DO SOCORRO ELIAS.//
 e avós maternos: JOÃO CLARINDO DE OLIVEIRA.//
 e ISOLINA DE JESUS OLIVEIRA.//
 Foram declarantes: os pais.//
 Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 24298151 de nascido vivo do Ministério da Saúde.//
 Observação: Nada Consta.//
 //

O referido é verdade e dou fé.
 Cambé, 17 de agosto de 2007.

C. Dalto
 Claudete Scalabrini Dalto
 Escrevente



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.772.119-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/10/1986

NOME
JUCELI ELIAS

FILIAÇÃO
CICERO JOSE ELIAS
MARIA DO SOCORRO ELIAS

NATALIDADE RIO BOM/PR DATA DE NASCIMENTO 28/09/1972

DOC. ORIGEM COMARCA=MARILANDIA SUL/PR, RTA 000
C.NASC 10560, LIVRO=10A, FOLHA=46

CPF

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR *Bel. Douglas Mequin*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
JUCELI ELIAS

Ng de Inscrição **021162349-05** Data do Nascimento **28/09/72**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR
Juceli Elias

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JUCELI ELIAS

DATA DE NASCIMENTO 28/09/1972	Nº INSCRIÇÃO 0527 0156 0655	D.V.	ZONA 078	SEÇÃO 0015
MUNICÍPIO / UF CAMBÉ/PR			DATA DE EMISSÃO 06/10/2015	

JUIZ ELEITORAL
Jucimar Novochadto

USE APENAS SOMENTE COM A LANCETA DA JUSTIÇA ELEITORAL



CAIXA

POUPANÇA



6277 8016 1969 9576

6277

VALIDO ATÉ

10/21

JUCELI ELIAS

0384 013 00003045-8

e!c



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde Pública

CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Lucieli Polias
DATA DE NASC. 28/10/09

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

UNIDADE DE SAÚDE: Cambé / Cristal

- **ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!**
Leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira.
- **MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.**

HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI-PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
			DV 09/08 08/08 cópia	CNES: 2730847 DATA: 28/5/10 LOTE: 212 LAB: S. Cur Dias VACINADOR			HIN 28/05 LAB: GSK LOTE: RUB: [assinatura]

DUPLA BACTERIANA (dT)				Reforço			
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
CNES: 2730847 DATA: 28/5/10 LOTE: 2022 LAB: Bioton Dias VACINADOR	CNES: 2730847 DATA: 28/5/10 LOTE: 5085 LAB: Bioton Dias VACINADOR	CNES: 2730847 DATA: 28/5/10 LOTE: 2706120 LAB: Bioton Dias VACINADOR		DT 2020			Infl CNES: 2730847 DATA: 28/5/10 LOTE: 2022 LAB: Bioton AB: Dias VACINADOR

ESTE É O MEU PÉ!



ESTE É O DEDO DA MINHA MÃE!



IDENTIFICAÇÃO

Pesquisa de Práticas
Alimentares no Primeiro
Ano de Vida



Cambé - Paraná
Agosto de 2010
Eu Participei!

Nome da criança: *THALITA CAROLINE A OLIVEIRA EIRA*

Data de nascimento: *04/06/10* Local de nascimento:

Nome da mãe: *Ana Paula de Oliveira*

Nome do pai:

Endereço: *R. Anglo Rígioni Bartram, 1216*

Ponto de referência:

Bairro: *Jdm Vitória*

Cidade:

Cambé

Raça/cor:

Branca

Preta

Amarela

Parda

Indígena

Unidade Básica de Referência:

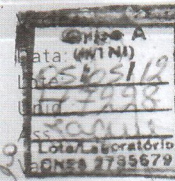
Nº do Prontuário na UBS:

Nº da Declaração de Nascido Vivo: *30-49349283-8*

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS:

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatite B	Anti-polió	Tetravalente DTP + Hib	Rotavírus	Tríplice viral
1ª Dose	Data: 16/6/10 Lote: 903007 Unid.: FAP Ass.: Marley	Data: 14/06/10 Lote: 0906117 Unid.: Sto Casa Ass.: Sel	Data: 05/8/10 Lote: 27-A Unid.: cristal Ass.: Marley	Data: 05/8/10 Lote: 0903002 Unid.: cristal Ass.: Marley	Data: 05/8/10 Vacina de Rotavírus Humano Vivo Atenuado AROLA104AA VAL 08-2010	Data: 11/10/10 Lote: 1706 M Unid.: 25x2 Ass.: 61810VAC027
2ª Dose		Data: 5/7/10 Lote: 0908178 Unid.: 012011 Ass.: Cacoy	Data: 05/10/10 Lote: 7A Unid.: cristal Ass.: Kaine	Data: 05/10/10 Lote: 7A Unid.: cristal Ass.: Kaine	Data: 05/10/10 Lote: CLAXO SMITH Unid.: cristal Ass.: Kaine	Data: 15-08-11 Lote: 1150VA0282 Unid.: Sabin Ass.: SSSSS
3ª Dose		Data: 06/03/11 Lote: 0910276 Unid.: cristal Ass.: Kaine	Data: 22/12/10 Lote: 04-A Unid.: cristal Ass.: Kaine	Data: 22/12/10 Lote: 04-A Unid.: cristal Ass.: Kaine		
1ª Dose ou Reforço		Data: 11-04-11 Lote: 0920FC027 Unid.: SSSSS Ass.: SSSSS	Data: 23/12-11 Lote: 2-A Unid.: SSSSS Ass.: SSSSS	Data: 28-12-11 Lote: 103250312 Unid.: SSSSS Ass.: SSSSS	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:
2ª Dose ou Reforço		Data: / / Lote: al Unid.: S-Feira Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: 01/6/14 Lote: 130017 Unid.: cristal Ass.: Kone	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:	Data: / / Lote: Unid.: Ass.:

Outras vacinas			Campanhas		
Vacina: Pneumonia Data: 22/11/10 Lote: 43.44 Unid.: cristal Ass.: Kaine	Vacina: meningite Data: 6/1/11 Lote: 37031A Unid.: cristal Ass.: flumbor	Vacina: GRIPE Data: 11/05/11 Lote: SSSSS Unid.: 1103066 Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679		Vacina: Sabin Data: 6/6/10 Lote: Unid.: 1ª etapa Ass.:	
Vacina: PN10 V Data: 11/05/11 Lote: SSSSS Unid.: ASPNA0462A Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679	Vacina: MENINGO C Data: / / Lote: 110411 Unid.: SSSSS Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679	Vacina: GRIPE Data: 11/05/11 Lote: 1103066 Unid.: 1103066 Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679	Vacina: Sabin Data: 01/11/14 Lote: 21A Unid.: Sabin Ass.: Palmeira	Vacina: Sabin 2 Data: 12/18/10 Lote: Unid.: Calone Ass.:	
Vacina: PN10 V Data: 11/05/11 Lote: SSSSS Unid.: 1103066 Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679	Vacina: MENINGO C Data: / / Lote: 110411 Unid.: SSSSS Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679	Vacina: GRIPE Data: 11/05/11 Lote: 1103066 Unid.: 1103066 Ass.: Lote/Laboratório CNES 2735679	Vacina: Sabin Data: / / Lote: Unid.: Ass.:		
Vacina: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: / / Lote: Unid.: Ass.:	Vacina: / / Lote: Unid.: Ass.:	

Eu me chamo: 46415



Taynara Caroline Oliveira Elias 15 de agosto de 2007

O nome da minha mãe é Ana Paula de Oliveira
O nome do meu pai é Faeli Elias

Endereço R: Lúgela Rigoni Brito 629 JMW 11121-0

Sou uma cidadã do município de Cambé

Nasci na maternidade Santa Casa de Misericórdia
Nº do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Berçário

Pós-Parto Imediato
Nascido às 06 : 15 horas do dia 15 / 08 / 07
 Parto Natural Fórceps Césaria
Peso 3420g E 48 cm Pc 34 cm Sexo feminino
Perímetro Torácico 35 Sexo feminino
Apgar 1º min. 8 5º min.
Intercorrências
Idade Gestacional 40 A + 5 d

PRESTE MUITA ATENÇÃO NO:
• Meu crescimento
• Meu desenvolvimento
• Minha vacinação

Número da Declaração de Nascimento

24298151

Avaliação Posterior

Tipagem Sanguínea do Recém Nato da Mãe

Sinal de Ortolani Positivo Negativo

"Teste do Pezinho"

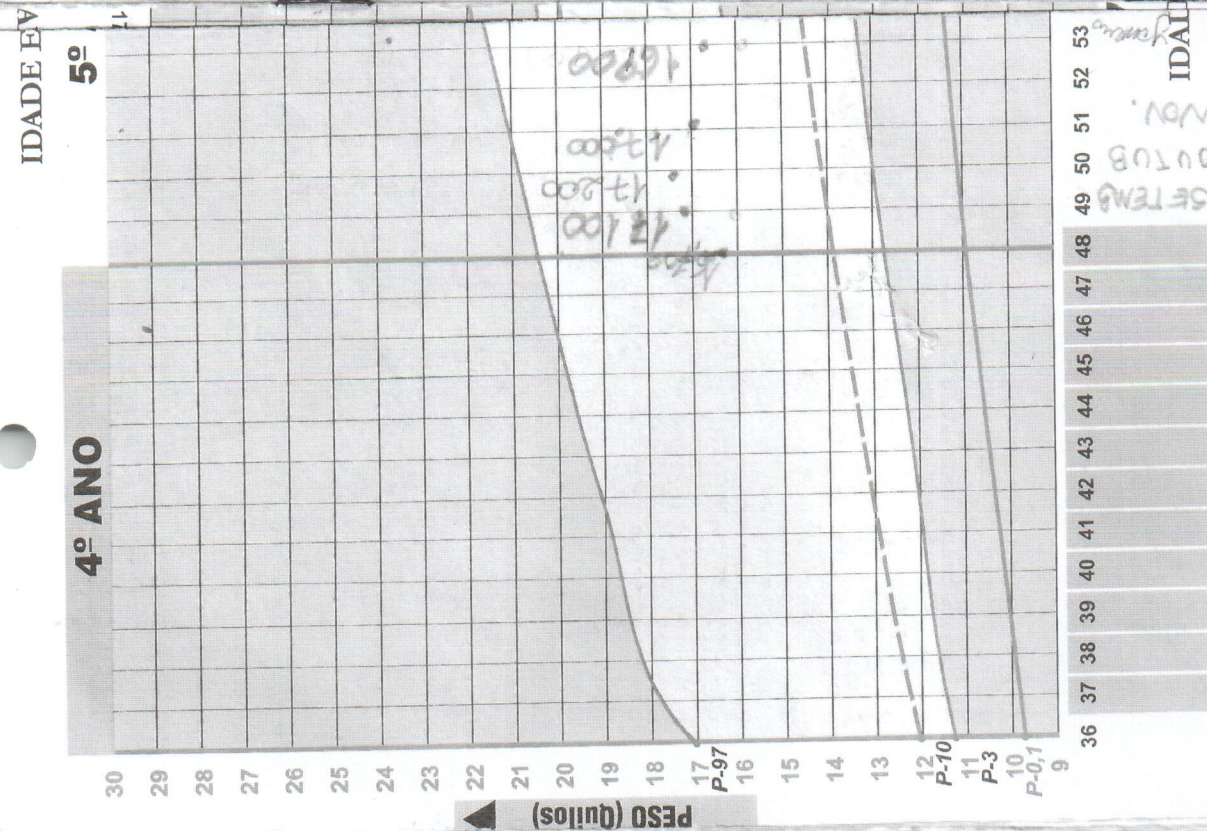
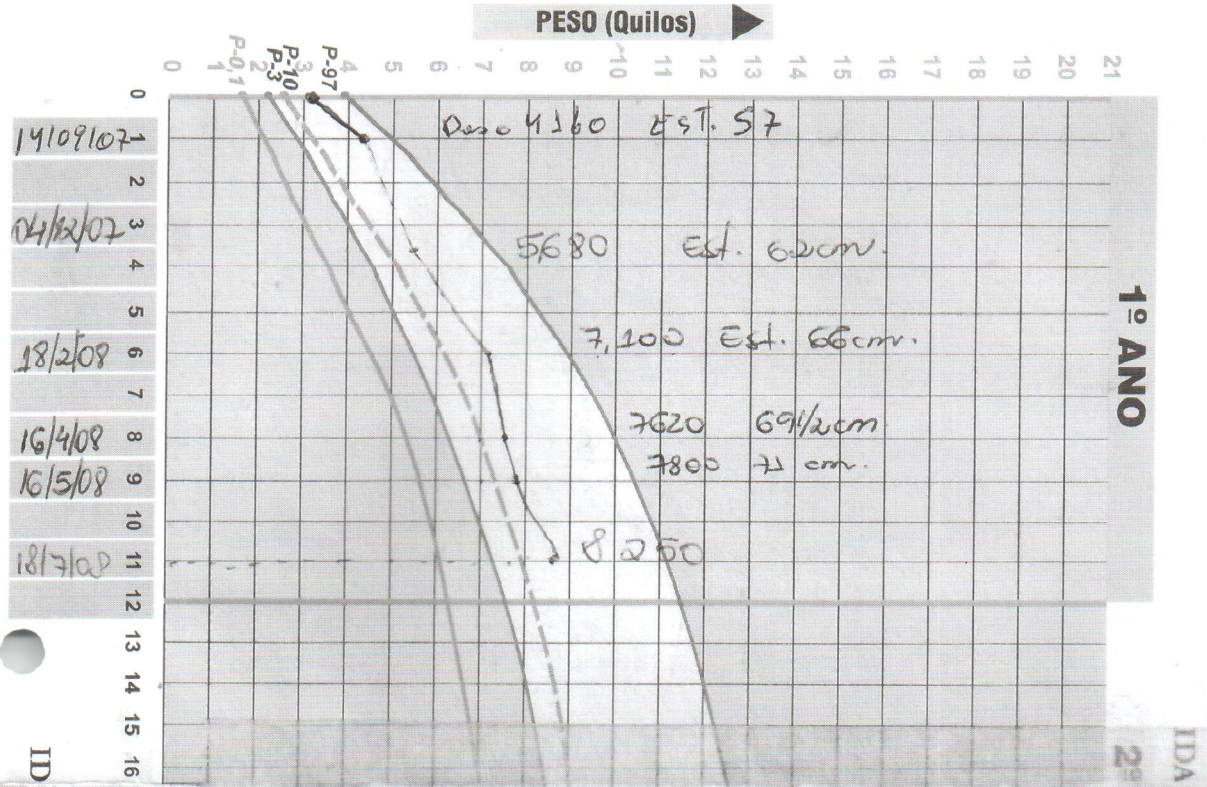
Realizado Sim Não Data 16 / 08 / 2007
Peso na alta 3200 g. Data da alta 16 / 08 / 2007
Médico
Observações

IMPRESSÃO DO PÉ



Gráfico Peso-Idade

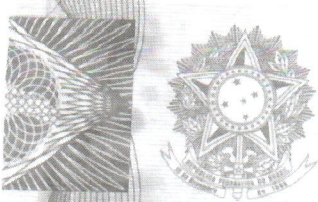
Nome da criança



Faça a anotação da ocorrência

- A Início da introdução de outros alimentos
- D
- P

93 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53
 SETEMB NOV
 IDADE EV



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome THALITA GABRIELY DE OLIVEIRA ELIAS

Matrícula

084319 01 55 2010 1 00141 122 0036119 42

Data do nascimento por extenso

Quatro de junho de dois mil e dez ..

Diã 04 Mês 06 Ano 2010

Hora 17h 35min

Município do nascimento e unidade de federação Cambé-PR ..

Município de registro e unidade de federação Cambé-PR ..

Local de nascimento Santa Casa de Misericórdia ..

Sexo Feminino

Filiação JUCELI ELIAS .. ANA PAULA DE OLIVEIRA ..

Avós

Paternos: CICERO JOSÉ ELIAS .. e MARIA DO SOCORRO ELIAS ..

Maternos: JOÃO CLARINDO DE OLIVEIRA .. e ISOLINA DE JESUS OLIVEIRA ..

Gêmeo Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Quatorze de junho de dois mil e dez ..

Número da D.N.V 30-49349283-8

Observações / Averbações

Pai natural de Rio Bom-PR, operador de máquinas, nascido em 28/09/1972, portador da Cédula de Identidade nº 4.772.119-9 - SSP/PR, mãe natural de Londrina-PR, do lar, nascida em 09/04/1986, portadora da Cédula de Identidade nº 9.214.392-9 - SSP/PR, residentes e domiciliados na Rua Angela Rigone Bertan, 1216, Jardim Vitória, em Cambé-PR. Custas: Isento.

Nome do Ótulo

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, 14 de junho de 2010.

Claudete Scalabrini Dalto Escrevente





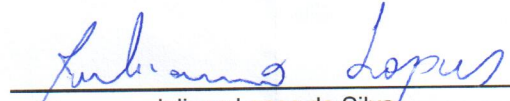
Prefeitura Municipal de Cambé

Secretaria Municipal de Educação
Escola Municipal "Profª Consolación Montes Hernandez" – E. F.

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

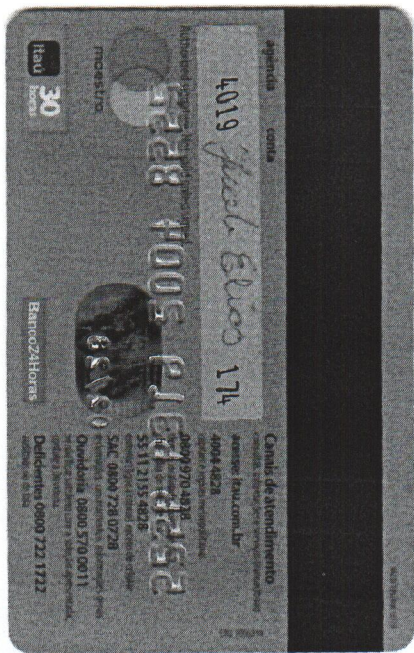
Declaro para os devidos fins que, **THALITA GABRIELY DE OLIVEIRA ELIAS** encontra-se regularmente matriculado(a) e frequentando, nesta Escola, no **4MA** do Ensino Fundamental de Nove Anos, para o ano letivo de 2021.

Cambé, 12/11/2021



Juliano Lopes da Silva
Secretário Port. nº 128/2021 - RG nº 7.668.647-5
Esc. M. Prof.ª Consolación Montes Hernandez





apellidos

conta

4019 *Rubén José Pineda* 174

itau
30 años

monedas

5228 1005 P1E24252



Banca 24 Horas

Centro de Atendimiento

avenue fca.com.br

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

Dedicados 0800 722 1722

Quedada: 0800 570 0011

SAC: 0800 728 0728

25 11 21 55 48 28

0000 970 48 28

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

4004-6828

