



**Braga Contabilidade**

**PROCEDIMENTOS E  
DOCUMENTOS PARA  
REGISTRO DE  
COLABORADORES PELA  
CONTABILIDADE**

Revisão/Versão: 01

Data:

Por: Anderson

Página: 1 de 1

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

Empresa: Ecol Univas Teresopolis Ltda-me  
Nome do Colaborador: Genes Aparecido de Unis  
Data de Admissão: 01/07/2019 Função: Curr  
Salário Experiência: R\$ 1210,00 Salário Pós Experiência: R\$ 1210,00  
Outros valores adicionais: VA: 400,00  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: Ensino médio completo  
Estado Civil: Casado Nome do Cônjuge: Willian Chertan Genes de Unis  
Endereço: Amorocane - Londrina  
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00  
Sábado das — até —.  
Vale-Transporte: (X) SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
Linhas de vale transporte: Grande Londrina  
Sindicalizado: ( ) SIM (X) NÃO – Qual: \_\_\_\_\_  
Tomador de Serviço: MZU

**Favor providenciar os documentos abaixo:**

|  |  |
|--|--|
| 01 Foto 3x4  |  |
| Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL                          |  |
| Copia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros. |  |
| PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)          |  |
| ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)                             |  |
| 01 cópia do RG – Carteira de Identidade  |  |
| 01 cópia do Título de Eleitor  |  |
| 01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)      |  |
| 01 cópia do CPF  |  |
| 01 Cópia do Comprovante de Residência atual                                    |  |
| <b>PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS</b>                                       |  |
| 01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)   |  |
| 01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos                                  |  |
| 01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)       |  |
| 01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)              |  |
| Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)               |  |
| Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)           |  |

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALAGÓIS, 792 CENTRO, SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
85010-520 LONDRINA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740  
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. CAETES, 192 VILA MATARAZZO 85025-900 LONDRINA-PR  
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780  
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

[Empty box for protocol number]

*passagem das crianças  
OEL - marido  
sem escola*

**CADASTRO DE CANDIDATOS**

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Nome Completo<br><i>Leiziane Aparecida de Silva</i>                           |   | Data de Nascimento<br><i>06/05/1986</i>                            | Local de Nascimento<br><i>Itaipuanópolis</i>                                    |
| CPF<br><i>054.507.179-89</i>  | RG<br><i>9.463.677-9</i>                        | Órgão Exped./Data de Exped.<br><i>03/02/2002</i>                   |   |
| Filiação (Nome da Mãe):<br><i>maria de Oliveira</i>                           |   |  |   |
| Filiação (Nome do Pai):<br><i>Antônio Francisco de Silva</i>                  |   |  |   |
| TÍTULO DE ELEITOR<br><i>085916820012</i>                                      | ZONA<br><i>152</i>                              | SEÇÃO<br><i>147</i>  |   |
| Carteira de Motorista   |   | Tipo / Data de Validade  |   |
| Carteira de Trabalho (numero)<br><i>1242365</i>                               | Série (da carteira de trabalho)<br><i>001-0</i> | PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)<br><i>128.6298550-5</i> |   |
| Logradouro (Nome da Rua)<br><i>Dante Social da Parca</i>                      |   | Complemento<br><i>117</i>  |   |
| Bairro<br><i>Itaipuanópolis</i>   |   | CEP  |   |
| Cidade<br><i>Jandira</i>  |   |  | UF<br><i>PR</i>   |
| E-mail  |   |  |   |
| Telefone Residencial  |   | Celular<br><i>984186082</i>  | Fone p/ Recados<br><del>984186082</del>   |
| Número do Sapato<br><i>36</i>   | Número da Calça<br><i>44</i>                    | Tamanho da Camisa<br><i>6</i>                                      | Fumante<br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |
| Estado Civil<br><i>Cadavêra</i>   |   | Grau de Instrução (Escolaridade)<br><i>completo</i>                |   |
| Nome do Cônjuge:<br><i>William Cheimar Gomes Oliveira</i>                     |   |  |   |
| POSSUI CONTA NA CAIXA ECONOMICA?<br>SIM ( ) NÃO (X) AGENCIA: OP: CONTA:       |   | Vale Transporte vai utilizar?                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SIM<br><input type="checkbox"/> NÃO         |
| NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Grande Jandira</i>                              |   |  |   |
| LINHAS DE ÔNIBUS QUE UTILIZA: <i>314.307</i>                                  |   |  |   |
| FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS                       |   |  | IDADE   |
| <i>Para Raquel de Silva Oliveira</i>  |   |  | <i>12</i>   |
| COMO FICOU SABENDO DA ECOL: AMIGO ( ) SITE (X) PARENTE ( )                    |   |  |   |
| TEM ALGUM PARENTE /CONHECIDO/AMIGO QUE TRABALHE NA ECOL: (X) NÃO ( ) SIM      |   |  |   |
| NOME:   |   |  |   |
| PORQUE EU PRECISO TRABALHAR:<br><i>Para ajudar nos despesas de minha casa</i> |   |  |   |
| ULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA: <i>garden salbano</i>                          |   |  |   |
| PENULTIMO EMPREGO FOI NA EMPRESA: <i>condomínio spazia la valle</i>           |   |  |   |

*Jem VT - ins. mãe*

## RECURSOS HUMANOS

SUA CARTEIRA PROFISSIONAL DEVERÁ SER SEMPRE ATUALIZADA QUANDO:

- 1 - GOZAR FÉRIAS
- 2 - TIVER ALTERAÇÃO DE SALÁRIO
- 3 - TIVER TRANSFERÊNCIA OU PROMOÇÃO
- 4 - SOFRER DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL
- 5 - HOUVER AFASTAMENTO POR DOENÇA, ACIDENTE NO TRABALHO OU LICENÇA POR PERÍODO PROLONGADO

COMUNIQUE A GERÊNCIA DO PESSOAL AS ALTERAÇÕES QUE SE REFERIRAM A:

- A - MUDANÇA DE ESTADO CIVIL
- B - ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS
- C - NASCIMENTO DE FILHOS
- D - MUDANÇA DE RESIDÊNCIA OU TELEFONE
- E - OBTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DO TÍTULO DE ELEITOR
- F - OBTENÇÃO DE CERTIDÃO DE RESERVISTA
- G - OBTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DO CPF

## DOR

ho e Previdência  
igatório para o  
o ou atividade

s todos os dados  
mentos básicos  
s direitos perante  
como para a  
demais benefícios  
da, sua habili-  
e ao Fundo de  
GTS.

contido neste  
e conservação,  
o e as atividades

ever protegê-la e  
registro de sua vida  
rvação e validade  
ador e cidadão,  
uturo e o de seus  
também, como

CURSOS DO  
TRABALHADOR.

NAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

128.62985.50-5

NÚMERO

1242365

SÉRIE

001-0

UF

PR

Josiane Aparecida da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



RECURSOS HUMANOS  
SUA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL DEVERÁ SER SEMPRE ATUALIZADA QUANDO:  
1 - GOZAR FÉRIAS  
2 - TIVER ALTERAÇÃO DE SALÁRIO  
3 - TIVER TRANSFERÊNCIA OU PROMOÇÃO  
4 - SOFRER DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL  
5 - HOUVER AFASTAMENTO POR DOENÇA, ACIDENTE NO TRABALHO OU LICENÇA POR PERÍODO PROLONGADO  
COMUNIQUE A GERÊNCIA DO PESSOAL AS ALTERAÇÕES QUE SE REFERIRAM A:  
A - MUDANÇA DE ESTADO CIVIL  
B - ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS  
C - NASCIMENTO DE FILHOS  
D - MUDANÇA DE RESIDÊNCIA OU TELEFONE  
E - OBTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DO TÍTULO DE ELEITOR  
F - OBTENÇÃO DE CERTIDÃO DE RESERVISTA  
G - OBTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DO CPF

NOME JOSIANE APARECIDA DA SILVA

LOC. DE NASC. TAMARANA

PR

DATA DE NASCIMENTO  
06/05/1986

FILIAÇÃO ANTONIO FRANCISCO DA SILVA  
NAIR DE OLIVEIRA

DOC. APRESENTADO  
CNAS Nº 32548FLS116BLIVA030TAMARANA LONDRINA PR

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.046, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG

CNH

CPF

T. ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

NATURALIZADO PORT. M. J. N.

LOCAL DA EMISSÃO PREF. MUNIC. DE CAMBÉ

DATA

26/11/2001

Josiane Aparecida da Silva

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.463.677-9

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**JOSIANE APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA**

DATA DE NASCIMENTO: 06/05/1986  
N.º INSCRIÇÃO: 0859 1681 9612  
ZONA: 191 SEÇÃO: 0147

MUNICÍPIO / UF: LONDRINA/PR DATA DE EMISSÃO: 31/07/2013

Assinatura do titular

Dr. Rogério Coelho

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.463.677-9 DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/11/2012

NOME: **JOSIANE APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA**

FILIAÇÃO: ANTONIO FRANCISCO DA SILVA  
NAIR DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: TAMARANA/PR DATA DE NASCIMENTO: 06/05/1986

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 2 OFÍCIO  
C.CAS=35191, LIVRO=74B, FOLHA=91

CURITIBA/PR

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Loterias CAIXA

Loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

INA: sorteios de segunda-feira a sábado, Apos

177-498983326-0

26/JUN/2019

HORA DF 15:15:40

LOT. 14.007879-7

TERM 005572

LOCALIDADE: LONDRINA

AG. VINCULADA: 1479

CONTROLE: 177400131

COMPROVANTE DE ABERTURA DE CONTA

NOME: JOSIANE APARECIDA DA SILVA

AGENCIA: 1479

OPERAÇÃO: 023

CONTA-DV: 000.000.003.431-0

DATA DA ABERTURA: 26/06/2019

LOTERIAS CAIXA

177-498983326-0

1ª VIA

https



Ministério da Fazenda  
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

**054.507.179-89**

Nome

**JOSIANE APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA**

Nascimento

**06/05/1986**

CÓDIGO DE CONTROLE

1B8C.CAD3.C497.442F



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 15:48:01 do dia 26/06/2019 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376  
 CEP 80.216-900 Curitiba - PR  
 CNPJ/MF 76.484.013/0001-45  
 Inscrição Estadual 101.80080-54  
 Internet: www.sanepar.com.br

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE WILLIAM C GOMES DE OLIVEIRA MATRÍCULA 2238.5100

ENDEREÇO R SANTA IZABEL DO PARA Nº LADO - Nº FRENTE  
 Q15 D09 JD MARACANA 117

CEP 86.056-871 LOCAL LONDRIANA

ROTEIRO DE LEITURA 153-03-18-212-39660 HIDRÔMETRO Y18AA0708332-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP 011 001

| QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA          | Turbidez | Cor | Cloro | Fluor | Colt. Totais | Definições no verso |
|--|----------|-----|-------|-------|--------------|---------------------|
| Nº Mínimo de Amostras Exigidas         | 246      | 68  | 246   |       | 246          |                     |
| Nº Amostras Realizadas                 | 262      | 262 | 262   | 185   | 259          |                     |
| Nº Amostras que Atenderam à Legislação | 262      | 262 | 262   | 184   | 259          |                     |

Conclusão FORAM SOLUCIONADAS AS AMOSTRAS QUE NAO ATENDERAM A LEGISLACAO

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

| Agosto | Set  | Out  | Nov  | Dez  | Jan  | Fev  | Mar  | Abr  | Mai  | Jun  | Jul  | Agosto | Set  | Out  | Nov  | Dez  |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------|------|------|------|------|
| PAGO   | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO   | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO |
| 2019   | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | X    |      |      |      |      |      |      |        |      |      |      |      |

| DESCRICAO DOS SERVICOS LANCADOS | SANEPAR(R\$) |
|---------------------------------|--------------|
| MULTA AGUA                      | 3,90         |
| AT. MONET. P/ ATRASO            | 3,18         |
| MULTA ESGOTO                    | 3,12         |

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/R\$ |       | TOTAIS |        |
|-------------------|--------|--------------|-------|--------|--------|
|                   |        | AGUA         | AGUA  | AGUA   | ESGOTO |
| RES Mínimo        | 5      |              | 35,83 |        | 28,66  |
| De 6 a 10m3       | 5      | 1,11         | 5,55  |        | 4,44   |
| De 11 a 15m3      | 5      | 6,18         | 30,90 |        | 24,72  |
| De 16 a 20m3      | 5      | 6,21         | 31,05 |        | 24,84  |
| De 21 a 30m3      | 4      | 6,26         | 25,04 |        | 20,03  |

| HISTÓRICO DE CONSUMO/m3        |       |                  |       |                                      |       |             |       |            |       |       |  |
|--------------------------------|-------|------------------|-------|--------------------------------------|-------|-------------|-------|------------|-------|-------|--|
| 07/18                          | 08/18 | 09/18            | 10/18 | 11/18                                | 12/18 | 01/19       | 02/19 | 03/19      | 04/19 | 05/19 |  |
| 3                              | 1     | 12               | 6     | 4                                    | 8     | 5           | 23    | 22         | 17    | 25    |  |
| DIAS DE CONSUMO - DATA LEITURA |       | LEITURA ANTERIOR |       | LEITURA ATUAL                        |       | CONSUMO(m3) |       | REFERÊNCIA |       |       |  |
| 30 05/06/2019                  |       | 93               |       | 117                                  |       | 24          |       | 06/2019    |       |       |  |
| MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA  |       |                  |       | MÉDIA DE CONSUMO(m3) ÚLTIMOS 5 MESES |       |             |       | VENCIMENTO |       |       |  |
|                                |       |                  |       | 18                                   |       |             |       | 18/06/2019 |       |       |  |
| PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA       |       | AGUA             |       | ESGOTO                               |       | SERVIÇOS    |       | TOTAL      |       |       |  |
| 06/07/2019                     |       | 128,37           |       | 102,69                               |       | 10,20       |       | 241,26     |       |       |  |

BAIXE O SANEPAR MOBILE - GOOGLE PLAY OU APP STORE.  
 FACILITE SUA VIDA, CADASTRE NO DEBITO AUTOMATICO.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 20,56  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

**AVISO DE VENCIMENTO - VALOR A SER DEBITADO**  
**EM SUA C/C - NAO VALE COMO RECIBO**

ROTEIRO: 153-03-18-212-39660

| SANEPAR |  | MATRÍCULA | REFERÊNCIA | VENCIMENTO | VALOR TOTAL |
|---------|--|-----------|------------|------------|-------------|
|         |  | 2238.5100 | 06/2019    | 18/06/2019 | 241,26      |

AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR



PREFEITURA DE  
**LONDRINA**

Autarquia Municipal de  
Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

LONDRINA  
VÁLIDO ATÉ

03 112 12027

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO VACINAL

Atestamos que Josiane Aparecida de S. S.

Data de Nascimento 06 105 1 86 ID: 48.245 CNS: 705.407.403.143

- atualizado
- em processo de atualização
- outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, de 08 de abril de 2.004

Josiane Loren 607678

Nome do Responsável e matrícula funcional

Data: 26 106 119

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
Autarquia Municipal de Saúde  
Unidade de Atenção Primária à Saúde  
Rua Giuseppe Colombo, 150  
Londrina - PR - Caixa Postal 5679-0747



# CARTÓRIO JULIÃO

7º TABELIONATO DE NOTAS E 2º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL  
ESCRITURAS - PROCURAÇÕES - AUTENTICAÇÕES - RECONHECIMENTOS DE FIRMAS - TESTAMENTOS  
NASCIMENTOS - CASAMENTOS - ÓBITOS

NÚMERO  
03519

BEL. LUIZ MARCELO REZENDE JULIÃO  
TITULAR

LIVRO  
8-074

FOLHA  
091

Av. Paraná, 297 - Sobreloja - Fone: (43) 3344-0101 - Cep 86010-570 - Londrina - Pr

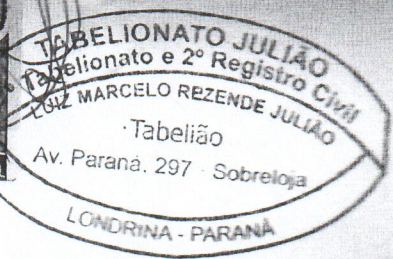
## CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, de ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de Paz PEDRO ALVES BANDEIRA e as testemunhas constantes do termo, foi lavrado no dia 18 de outubro de 2008, sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, o assento do casamento.....

de - WILLIAN CHERMAN GOMES DE OLIVEIRA - .....  
 que continuará a assinar - WILLIAN CHERMAN GOMES DE OLIVEIRA - .....  
 com - JOSIANE APARECIDA DA SILVA - .....  
 que passou a assinar - JOSIANE APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA - .....  
 ELE, solteiro, auxiliar geral, nascido em Londrina-PR, no dia vinte e quatro de fevereiro de mil, novecentos e oitenta e quatro (24/02/1984), residente e domiciliado em Londrina-PR, filho de JAIR FAUSTO DE OLIVEIRA e de MARIA ELIZABETH GOMES DE OLIVEIRA.....  
 ELA, solteira, serviços gerais, nascida em Igarapava-PR, no dia seis de maio de um mil, novecentos e oitenta e seis (06/05/1986), residente e domiciliada em Londrina-PR, filha de ANTONIO FRANCISCO DA SILVA e de NAIR DE OLIVEIRA.....  
 Observação: (ISENTO DE CUSTAS).....

O referido é verdade e assim se faz.  
Londrina, 18 de outubro de 2008.

Silvana [assinatura]



AIC LUCIANA

E. M. NOÊMIA MALAQUE





# República Federativa do Brasil

## 1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas

Estado do Paraná - Comarca de Londrina

*Eduardo Marques de Souza Pires*

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da Comarca Privativo do Registro de Emancipações, Interdições, Ausências e Sentenças de Divórcio

RUA PIO XII, 65 - FONE: (43) 3323-7743

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTU DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrada no dia 14 de abril de 2007, o assento de nascimento de

**\*\* ANA RAQUEL DA SILVA OLIVEIRA \*\***

do sexo feminino, nascida no dia vinte e dois de março de dois mil e sete (22/03/2007), às dezenove horas e vinte e cinco minutos (19:25h), na SANTA CASA, em CAMBÉ-PR.

Filha de WILLIAN CHERMAN GOMES DE OLIVEIRA

e de JOSIANE APARECIDA DA SILVA

naturais deste estado, residentes a rua do Atletismo, 410, Londrina-Pr., ele servente de pedreiro e ela zeladora.

São avós paternos: JAIR FAUSTO DE OLIVEIRA.

e MARIA HELENA GOMES DE OLIVEIRA.

e avós maternos: ANTONIO FRANCISCO DA SILVA.

e NAIR DE OLIVEIRA.

Foram declarantes: OS PAIS.

Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração no Livro de nascido vivo do Ministério da Saúde.

Observação: Nada Consta.

////////

////////

////////

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 14 de abril de 2007.

RICARDO RIBEIRO  
ESCREVENTE

SELO

1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas

Eduardo Marques de Souza Pires

ISENTO

Argemiro Domingos Junior

REGISTRO DE

CIVIL ATB

Rua POATUETO, 65 - FONE: (43) 3323-7743

LONDRINA - PARANÁ

8107212



# República Federativa do Brasil

1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas

Estado do Paraná - Comarca de Londrina

*Eduardo Marques de Souza Pires*

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da Comarca

Privativo do Registro de Emancipações, Intendições, Ausências e Sentenças de Divórcio

RUA PIO XII, 65 - FONE: (43) 3323-7743

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 13 de setembro de 2002, o assento de nascimento de

**\*\* AMANDA DA SILVA OLIVEIRA \*\***

do sexo feminino, nascida no dia quatro de setembro de dois mil e dois (04/09/2002), às dez horas e trinta minutos (10:30h), na MATERNIDADE LUCILLA BALLALAI, em LONDRINA-PR.

Filha de WILLIAN CHERMAN GOMES DE OLIVEIRA

e de JOSIANE APARECIDA DA SILVA

NATURAIS DESTE ESTADO, ELE AUXILIAR DE OFICINA MECÂNICA, ELA DO LAR E RESIDENTES NA RUA DO ATLETISMO, 410, LONDRINA/PR.

São avós paternos: JAIR FAUSTO DE OLIVEIRA.

e MARIA HELENA GOMES DE OLIVEIRA.

e avós maternos: ANTONIO FRANCISCO DA SILVA.

e NAIR DE OLIVEIRA.

Foram declarantes: OS PAIS.

Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 11511771 de nascido vivo do Ministério da Saúde.

Observação: Nada Consta.

////////

////////

////////

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 25 de outubro de 2009.

RICARDO RIBEIRO  
ESCREVENTE



ARGEMIRO PIRES  
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS  
*Eduardo Marques de Souza Pires*  
OFICIAL  
*Argemiro Donadio Junior*  
*Ricardo Ribeiro*  
ESCREVENTES

Rua Pio XII, 65 Fone: (43) 3323-7743  
LONDRINA PARANÁ



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: LONDRINA

Município: LONDRINA

Estabelecimento ANTONIO DE MORAES BARROS, C E-EF M

Endereço: RUA SERRÁ DO RONCADOR, 574 Compl.:

Bairro: JD BANDEIRANTES

CEP: 86065590

Telefone 4333275969

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) ANA RAQUEL DA SILVA OLIVEIRA código do SERE 1004570088, Carteira de Identidade(RG) nº 151410855, sexo feminino, nascido em 22/03/2007 no município de CAMBE-PR, filho(a) de WILLIAN CHERMAN GOMES DE OLIVEIRA e de JOSIANE APARECIDA DA SILVA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 7º Ano, turno: Tarde, turma: D.

LONDRINA, 26 de Junho de 2019.

  
Secretario(a)

HENRIQUE WATARU OKUNO

PORT - 628 / 2016 DOE 11/04/2016

C. E. ANTONIO DE MORAES BARROS  
Esino Fundamental e Médio  
GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
Rua do Roncador, 574 - F: 43 3327-5969  
CEP 86065-590 - LONDRINA-PR

C. E. ANTONIO DE MORAES BARROS  
Esino Fundamental e Médio  
GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
R.Serra do Roncador, 574 - F: 43 3327-5969  
CEP 86065-590 - LONDRINA-PR

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO VACINAL

Atestamos que Ana Raquel da Silva Oliveira

Data de Nascimento 22/03/2007 ID: 1073985 CNS: 70020899981882

- atualizado
- em processo de atualização
- outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, de 08 de abril de 2.004

Rosângela Reis Lourenço 137251  
Nome do Responsável e matrícula funcional

Data: 26/06/19

Carimbo da Unidade

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO VACINAL

Atestamos que Amenda da Silva Oliveira

Data de Nascimento 04/09/102 ID: 858828 CNS: \_\_\_\_\_

- atualizado
- em processo de atualização
- outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, de 08 de abril de 2.004

Rosângela Reis Lourenço 137251  
Nome do Responsável e matrícula funcional

Data: 26/06/19

Carimbo da Unidade

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO VACINAL**

Atestamos que Ana Raquel da Silva Oliveira  
Data de Nascimento 22 / 03 / 2007 ID: 1073985 CNS: 700208999818821

- atualizado
- em processo de atualização
- outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, de 08 de abril de 2.004

Rosângela Responde 137251  
Nome do Responsável e matrícula funcional

Data: 26 / 06 / 19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
Autarquia Municipal de Saúde  
Unidade: Maternidade/Perinatal  
R. ... 195  
Carimbo da Unidade - 0717  
Londrina - PR - Fone (51) 3511-1000

LONDRINA  
VÁLIDO ATÉ

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO VACINAL**

Atestamos que Amanda da Silva Oliveira

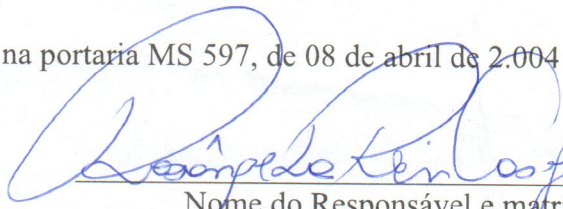
Data de Nascimento 04/09/02 ID: 858828 CNS: \_\_\_\_\_

atualizado

em processo de atualização

outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, de 08 de abril de 2.004

  
Leopoldo Tenaglia nº 137251  
Nome do Responsável e matrícula funcional

Data: 26/06/19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
Autarquia Municipal de Saúde  
RUA ...  
Londrina - PR - Fone: (43) 3375-0747  
**Carimbo da Unidade**