



**ECOL Serviços Terceirizados**  
R. ALAGAS, 792 CENTRO SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER  
86010520 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 86026-300 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)

--

**CADASTRO DE FUNCIONÁRIO**

Nome Completo ELIANE ALVES LEAL			Data de Nascimento (dd/mm/aa) Local: 25/11/1974 - PRIMEIRO DE MAIO PR			
CPF 079.569.019-36		RG 12.324.576-8		Órgão Exped./Data de Exped. SSP PR - 29/08/2007		
Sexo: FEMININO						
Filiação (Nome da Mãe):			FATIMA CAMBUI ALVES			
Filiação (Nome do Pai):			ADAIR ALVES LEAL			
Título Eleitor:		094290650620		Zona: 181 Seção 0107		
Carteira de Motorista			Tipo / Data de Validade -			
CTPS / Data de Emissão 2403321 - 03/07/2007		Série (da carteira de trabalho) / Estado: 002-0 PR		PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) / DATA EMI CTPS 127.86509.50-7		
Logradouro (Rua/Avenida) R. FRANCISCO LOPES HERNANDES, 681			Complemento -			
Bairro ANA ROSA			CEP 86183-610			
Cidade CAMBÉ				UF PR		
E-mail -						
Nº Sapato 37	Nº Calç P	T Camisa P	Banco CAIXA	Agencia 384	OP 023	conta 00004539-8
Telefone Residencial 43 9185-5774		Celular 43 3020-2078		Fone p/ Recados -		
Estado Civil CASADO			Grau de Instrução 1º GRAU INCOMPLETO			
Nome do Cônjuge: MARCOS ANTONIO MACHADO						
Quantidade de dependentes (Filhos menores de 14 anos e/ou incapacitados)				0		
NOME				DATA DE NASC.		

FUNÇÃO: AUXILIAR DE LIMPEZA SALÁRIO: R\$ 860,00 POR MÊS  
 DATA DE ADMISSÃO: 17/12/2014 ASSIDUIDADE: R\$ 31,22  
 VALE REFEIÇÃO: R\$ 150,00 VALE TRANSPORTE: NÃO RECEBE 1º EMPREGO: NÃO  
 HORÁRIO DE TRABALHO: SEG A SEX 07:00-16:00H COM 01H INTERVALO SAB 07:00-11:00H CARGA HORÁRIA: 44  
 EXPERIÊNCIA DE ( ) 30DIAS (X) 45DIAS ( ) 90DIAS, RENOVADO POR MAIS ( ) 30DIAS (X) 45DIAS ( ) 60DIAS



# TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, 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 - FCTS.

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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.86509.50-7

NÚMERO

2403321

SÉRIE

002-0

UF

PR

*Eliane Alves Real*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO







Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazotto, 156  
81205-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.365.698/0001-06  
IE 80.233.073-98 M 423.962-4



www.copel.com  
0800 51 00 116  
Unidade Consumidora

**MARCOS ANTONIO MACHADO**  
R FRANCISCO LOPES HERNANDES, 681  
CEP: 86183610 CAMBE - PR  
CPF: 75267217972

52724425  
Vencimento  
19/12/2014  
Valor a Pagar  
R\$ 88,97

**Reaviso de Vencimento**

Ha debitos vencidos que sujeitam sua unidade consumidora ao corte de energia. Após o corte, caso não haja religação em 3 meses, seu contrato com a Copel será encerrado. Neste período, haverá cobrança conf. legislação. Se estiver pago, desconsidere esta mensagem. Existindo a fidedignidade necessária, o valor pode ser excluído da fatura.

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0273121634 - MONOFASICO				Mes Referência: 11/2014	
Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medio/Dia
27/10/2014	26/11/2014	30 dias	1,00	163 kWh	5,43 kWh
13556	13719	163 kWh			26/11/2014

**Indicadores de Qualidade**

Conjunto: LONDRINA				Mes 09/2014		Tensão Contratada:	
	DIC	FIC	DMIC	EUSD (R\$)	127 volts		
Realizado Mensal:	0,00 h	0,00	0,00 h	21,19	Limite faixa adequada de Tensão:		
Limite Mensal:	5,07 h	3,30	2,86 h		116 - 133 volts		
Limite Trimestral:	10,15 h	6,60					

**Histórico de Consumo e Pagamento**

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
OUT/14	166		AGO/14	155	10/10/2014
SET/14	163				

**Valores Faturados**

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 4000997 Serie B  
Emitida em 26/11/2014

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Allq. ICMS
01 ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	163	0,282392	46,03	46,03	29,00%
02 ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	163	0,208220	33,94	33,94	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				9,00		
Base de Calculo do ICMS:		79,97	Valor ICMS:	23,19	Valor Total da Nota Fiscal:	88,97

Composicao dos Valores	
Energia	30,62
Distribuicao	15,08
Transmissao	1,81
Tributos	26,79
Encargos	6,87
TOTAL	79,97

Reservado ao Fisco  
935E.9BFB.90C5.B4A5.DBF0.89EE.029E.2EB9

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 3,60, CONFORME RES. ANEEL 93/2006. ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%). DEBITOS: 09/2014 R\$ 86,16 10/2014 R\$ 94,93 A PARTIR DE 2016 VIGORARA O SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFARIAS. A BANDEIRA VERDE NAO IMPLICARA COBRANCA ADICIONAL. AS BANDEIRAS AMARELA OU VERMELHA, QUANDO ACIONADAS, IMPLICARAO TARIFAS DE MAIOR VALOR, DEVIDO AO MAIOR CUSTO DE GERACAO. NO MES DE NOVEMBRO VIGORARIA A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL IMPLICARIA R\$0,03/KWH DE ACRESCIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM WWW.ANEEL.GOV.BR

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligacao gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulares)

Vencimento: 19/12/2014 Valor a pagar: R\$ 88,97

Controle 01-20141775452815-57 Numero de identificacao 52724425 Mes 11/2014 FS [1.7.47.1]

83690000000 8 88970111000 5 00101020141 4 77545281557 1





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**ELIANE ALVES LEAL**

DATA DE NASCIMENTO: 25/11/1974

MUNICÍPIO / UF: CAMBÉ/PR

INSCRIÇÃO: 0942 9065 0620

ZONA: 181

SEÇÃO: 0107

DATA DE EMISSÃO: 25/09/2007

JUIZ ELEITORAL: *Talino Chaves*

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ  
RG: 12.324.576-8

Pol. Cár. Direito

*Eliane Alves Leal*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição  
**079.569.019-36**

Nome  
**ELIANE ALVES LEAL**

Nascimento  
**25/11/1974**





# República Federativa do Brasil

DISTRITO, MUNICÍPIO E COMARCA DE PRIMEIRO DE MAIO - ESTADO DO PARANÁ

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL, TÍTULOS E DOCUMENTOS  
JOSÉ MOACIR PRATA

- OFICIAL -

LIVRO A-038

FOLHA 258

TERMO 003884

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 3884

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 01 de setembro de 1986, o assento de nascimento de.....

**ELIANE ALVES LEAL**

do sexo feminino, nascida no dia vinte e cinco de novembro de um mil, novecentos e setenta e quatro (25/11/1974), às cinco horas e trinta e cinco minutos (05:35h), na Santa Casa de Misericórdia, em esta cidade.....

Filha de ADAIR ALVES LEAL.....

e de FATIMA CAMBUI ALVES.....

ele natural de Jataizinho-PR, lavrador, ela natural de Jaborandi-SP, do lar.....

São avós paternos: AVELINO.....

e TEREZA ALVES.....

e avós maternos: ANTONIO CAMBUI.....

e BENEDITA DE ALMEIDA CAMBUI.....

Foi declarante: O P A I.....

Com as testemunhas constantes no termo.....

Observação: Nada Consta.....

O referido é verdade e dou fé.

Primeiro de Maio, 12 de janeiro de 2007.

*Silvia Luciana Tonin Simonassi Vicentin*  
Silvia Luciana Tonin Simonassi Vicentin  
Oficial Substituta



CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE ABERTURA  
CONTA POUPANÇA FÁCIL

07/15/2016 15:45:04  
CONVENIO: 000287687  
OPERADOR: Jadil

-----  
CONTA: 1284 013 00113049-8  
NOME: ELIANE ALVES LEAL  
CPF: 079.569.019-36  
-----

COD. OPERACAO: 197100635

OPERACÃO REALIZADA COM  
SUCESSO

=====  
TRANSAÇÃO EFETIVADA OK  
=====

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações,  
reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou  
de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

**CAIXA**

CAIXA FÁCIL



6277 8009 4925 1298

ELIANE ALVES LEAL  
0384 023 00004539-8 09/22

