



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

Empresa: Galvame  
Nome do Colaborador: Dhanielly Cristhine Lima  
Cliente: Homoraty → OFFAZON SOUZA NAVES  
Departamento: operacional  
Centro de Custo: limpeza  
Data de Admissão: 24/09/21 Função: Aux. Serviço Gerais  
Data do ASO admissional: 24/09/21 Salário: 1.300,00  
Outros valores adicionais: 247,00 Vale Alimentação  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 (x) outros: Intermitente  
Grau de Escolaridade: Fundamental  
Horário de trabalho: seg. à sexta das 06:00 até 15:00 - intervalo das 11:00 até 12:00  
Sábado das 07:00 até 11:00 Carga horaria mensal: \_\_\_\_\_  
Vale-Transporte: ( ) SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
Ajuda de Custo: ( ) SIM ( ) NÃO – Valor: \_\_\_\_\_

|   |    |   |
|---|----|---|
|   | 37 | SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA                 |
| x | 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 SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (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. CÓPIA 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; *cosidinho entregue*
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



## RECURSOS HUMANOS

SUA CARTEIRA PROFISSIONAL DEVERÁ SER SEMPRE ATUALIZADA QUANDO:

- 1 - GOZAR FÉRIAS
- 2 - TIVER ALTERAÇÕES DE SALÁRIOS
- 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 REFERIAM A:

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.04016.50-1

4831712

002-0

PR

Dhanelly Cristhine Lima



02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

**BRASILEIRO**

09/06/1981  
NASCIMENTO

NOME: DHANIELLY CRISTHINE LIMA

C. DE NASC.: LONDRINA - PR

PAZ: MARIA FRANCISCA LIMA

C. APRESENTAÇÃO: R.G. 8.407.300-8 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

CPF: 126.18 DE MAR DE 1966

8.407.300-8

LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/LONDRINA

DATA: 03/04/2008

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE 03

FILIAÇÃO

DATA DE VÁLIDA DO DOCUMENTO

NOME: DHANIELLY CRISTHINE LIMA

CPF: 08109120091

CC: 036436 LY B 036 R 1 BE

José Roberto Ration Pinheiro  
Agente Administrativo

GRTE Londrina/PR

SIAPÉ: 1899918

DOCUMENTO









MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
035.379.039-79

Nome  
DHANIELLY CRISTHINE LIMA MACIEL

Nascimento  
09/06/1981

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**DHANIelly CRISTHINE LIMA MACIEL**

DATA DE NASCIMENTO **09/06/1981** Nº INSCRIÇÃO **0738 5960 0655** ZONA **157** SEÇÃO **0211**

MUNICÍPIO / UF **LONDRINA/PR** DATA DE EMISSÃO **13/11/2017**

JUIZ ELEITORAL

VALIDES: Adalberto Jorge Xisto Pereira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

**Dhanielly C. Lima Maciel**

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM FORTALEÇA DE LUVA JUSTIÇA ELEITORAL





Endereço: Rua Cristóvão Colombo, 1375  
 CEP: 86.086-000 Curitiba - PR  
 CNPJ: 08.788.884/0001-48  
 Inscrição Estadual: 101.98903-04  
 Internet: www.sanepr.com.br

CONTA

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO USUÁRIO  
 DANIELLY CRISTHINE LIMA

NÚMERO DA CONTA  
 0692.1248

NOME DO CLIENTE  
 R JAIME MOURA LIMA  
 Q25 D20 C/ J LUIZ DE SA

NÚMERO DO CLIENTE  
 519

CIDADE  
 86.086-050 LONDRINA

ROTEIRO  
 153-23-18-410-07735

IDENTIFICADOR  
 Y19SG0087476-4-1

CODIGO DE BARRAS  
 011 001

| QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA        | Turbidez | Cor | Cloro | Flores | Cél. Totais |
|--------------------------------------|----------|-----|-------|--------|-------------|
| Nº Amostras de amostras - Águas      | 253      | 70  | 253   | --     | 253         |
| Nº Amostras Realizadas               | 265      | 265 | 265   | 93     | 265         |
| Nº Amostras que Atendem à Legislação | 263      | 263 | 265   | 92     | 265         |

FORAM SOLUCIONADAS AS AMOSTRAS QUE NAO ATENDERAM A LEGISLACAO

| 2020 | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 2021 | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | ---  | ---  | ---  | ---  |

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/RS | TOTAIS      |
|-------------------|--------|-------------|-------------|
|                   |        | AGUA        | AGUA ESGOTO |
| RES Mínimo        | 5      |             | 43,11 34,49 |
| De 6 a 10m3       | 5      | 1,33        | 6,65 5,32   |
| De 11 a 15m3      | 3      | 7,43        | 22,29 17,83 |

| 10/20                 | 11/20 | 12/20 | 01/21                | 02/21 | 03/21 | 04/21               | 05/21 | 06/21 | 07/21               | 08/21 |
|-----------------------|-------|-------|----------------------|-------|-------|---------------------|-------|-------|---------------------|-------|
| 12                    | 12    | 12    | 11                   | 11    | 9     | 13                  | 10    | 12    | 13                  | 14    |
| DATA DE CONSUMO - M3  |       |       | LEITURA ANTERIOR     |       |       | LEITURA ATUAL       |       |       | DEBITO EM M3        |       |
| 30                    |       |       | 03/09/2021           |       |       | 277                 |       |       | 290                 |       |
| MÉDIA DE CONSUMO - M3 |       |       | MÉDIA DE TEMPERATURA |       |       | MÉDIA DE VENCIMENTO |       |       | MÉDIA DE VENCIMENTO |       |
| 05/10/2021            |       |       | 72,05                |       |       | ESGOTO              |       |       | SERVIÇOS            |       |
|                       |       |       | 57,64                |       |       | TOTAL               |       |       | 129,69              |       |

FACILITE SUA VIDA. CADASTRE NO DEBITO AUTOMATICO.  
 ATENDIMENTO: LONDRINA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 10,79

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

ROTEIRO: 153-23-18-410-07735



0692.1248 09/2021 18/09/2021 129,69



# CARTÓRIO JULIÃO

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

BEL. LUIZ MARCELO REZENDE JULIÃO  
TITULAR

Av. Paraná, 297 - Sobreloja - Fone: (43) 3344-0101 - CEP 86010-390 - Londrina - PR

NUMERO  
03643

LIVRO  
B-076

FOLHA  
136

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, de ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de Paz BRUNO RIEGO BANDEIRA e as testemunhas constantes do termo, foi lavrado no dia 05 de setembro de 2009, sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, o assento do casamento. . . . . de - ALEXANDRE RODRIGUES MACIEL - . . . . . que continuará a assinar - ALEXANDRE RODRIGUES MACIEL - . . . . . com - DHANIelly CRISTHINE LIMA - . . . . . que passou a assinar - DHANIelly CRISTHINE LIMA MACIEL - . . . . . ELE, solteiro, pensionista, nascido em Londrina-PR, no dia vinte de janeiro de um mil, novecentos e setenta e quatro (20/01/1974), residente e domiciliado em Londrina-PR, filho de LUIZ RODRIGUES MACIEL e de IVANILDA MARIA DE OLIVEIRA MACIEL. . . . . ELA, solteira, manicure, nascida em Londrina-PR, no dia nove de junho de um mil, novecentos e oitenta e um (09/06/1981), residente e domiciliada em Londrina-PR, filha de MARIA FRANCISCA LIMA. . . . . Observação: mg. . . . .

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 05 de setembro de 2009.

Marcio Aparecido Lobato  
Escrivente



**DECLARAÇÃO**

UBS Aquiles  
Stenghel  
Rua Vergilio Perin.  
Nº 815.


Declaro para os devidos fins que (nome do aluno ou responsável) Dhanelly Cristiane Lima,  
apresentou seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação vacinal:

Em dia;  Não Vacinado;  Recusa a Vacinação.  
 Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

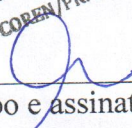
Realizado apazamento para as vacinas: \_\_\_\_\_

para data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município: Londrina

  
Elise Fernanda Z. Bueno  
COREN/PR: 574200 TE

Data: 09/09 /2021

  
Carimbo e assinatura do profissional





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

# CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

**SARAH BEATRIZ LIMA MACIEL**

Matrícula

080614 01 55 2011 1 00169 404 0124106 22

|   |           |           |             |
|---|-----------|-----------|-------------|
| Data do nascimento por extenso<br>Quatorze de janeiro de dois mil e onze •• | Dia<br>14 | Mês<br>01 | Ano<br>2011 |
|---|-----------|-----------|-------------|

|                   |  |
|-------------------|--|
| Hora<br>12h 38min | Município do nascimento e unidade de federação<br>Londrina-PR •• |
|-------------------|--|

|  |  |                  |
|--|--|------------------|
| Município de registro e unidade de federação<br>Londrina-PR •• | Local de nascimento<br>Maternidade Municipal Lucilla Ballalai •• | Sexo<br>Feminino |
|--|--|------------------|

Filiação  
**ALEXANDRE RODRIGUES MACIEL ••**  
**DHANIelly CRISTHINE LIMA MACIEL ••**

Avós  
Paternos: **LUIZ RODRIGUES MACIEL ••**  
**e IVANILDA MARIA DE OLIVEIRA MACIEL ••**  
Materna: **MARIA FRANCISCA LIMA ••**

|              |                                 |
|--------------|---------------------------------|
| Gêmeo<br>Não | Nome do(s) gêmeo(s)<br>..... •• |
|--------------|---------------------------------|

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Data do registro por extenso<br>Quinze de janeiro de dois mil e onze •• | Número da D.N.V<br>30-51725448-6 |
|---|----------------------------------|

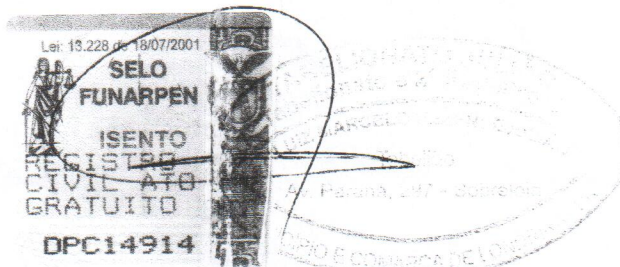
Observações / Averbações  
Nada consta. Custas: Isentas. ••

|   |
|---|
| Nome do Ofício<br>7º TABELIONATO DE NOTAS E 2º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL         |
| Oficial Registrador<br>Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião                         |
| Município e Comarca / UF<br>Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná  |
| Endereço<br>Av. Paraná, 297 - Sobreloja<br>CEP: 86.010-370 - Fone: (43)334-0101 |

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 15 de janeiro de 2011.

Marcio Aparecido Lobato  
Escrevente







Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

144.536.409-35

Nome

SARAH BEATRIZ LIMA MACIEL

Nascimento

14/01/2011



LONDRINA  
VÁLIDO ATÉ

14 / 01 / 2022

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO VACINAL

Atestamos que Sarah Beatriz Lima Maciel  
Data de Nascimento 14 / 01 / 2011 ID: 1236653 CNS: 707.6072.2042.1792

atualizado

em processo de atualização

outras situações

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

  
Nome do Responsável e matrícula funcional

Data: 08/09/21

Carimbo da Unidade

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UDS Maria Antônia de Melo - Açúcar de Cangaço  
Rua Visconde Paris, 815 - CEP: 83006-070  
TEL: 3379-0889





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

NRE: Londrina

Município: Londrina

Estabelecimento: E.M. PROFESSORA RUTH LEMOS

Endereço: RUA FRANCISCO DE ASSIS F. RUIZ, 533

Bairro: Conjunto Habitacional Eng. Luiz de Sá CEP: 86086-010 Telefone: 3375-0167

## DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que a aluna **SARAH BEATRIZ LIMA MACIEL** código do SERE **1012641300**, Carteira de Identidade (RG) **não cadastrado**, sexo **Feminino**, nascida em **14/01/2011** no Município de **LONDRINA - PR**, filha de **ALEXANDRE RODRIGUES MACIEL e DHANIELLY CRISTHINE LIMA MACIEL** encontra-se regularmente matriculada neste estabelecimento de ensino até a presente data, na etapa **EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS, ED. FUND. 5º ANO**, turno **Manhã**, turma **B**.

Londrina, 09 de setembro de 2021.

Secretaria

JANE CAROLINA GALDIN

Jane Carolina Galdin

SECRETÁRIA

Port. nº 50 de 19/05/2021