



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  
Nome do Colaborador: HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA  
Data de Admissão: 04/03/2020 Função: AUX. SERV. GERAIS  
Salário Experiência: 1.270,00 Salário Pós Experiência: \_\_\_\_\_  
Outros valores adicionais: V.T. e V.A.  
Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (X) 30+60 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: SOLTEIRO Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua - Mal. JUAZEL TAVORA - 297  
Horário de trabalho: seg. à sexta das 07:00 até 16:48 - intervalo das 11:30 até 12:30  
Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_  
Vale-Transporte: (X) SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia 2 valor 4,80 pl dia  
Linhas de vale transporte: TRIAR  
Sindicalizado: ( ) SIM (X) NÃO - Qual: \_\_\_\_\_  
Tomador de Serviço: FMCOPIA - ARAUCARIA

Favor providenciar os documentos abaixo:

<input checked="" type="checkbox"/>	01 Foto 3x4	
<input checked="" type="checkbox"/>	Carteira de Trabalho do Funcionário - CTPS - ORIGINAL	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	
<input checked="" type="checkbox"/>	PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ASO - Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do RG - Carteira de Identidade	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do Título de Eleitor	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia da CNH - Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
<input checked="" type="checkbox"/>	01 cópia do CPF	
	01 Cópia do Comprovante de Residência atual	
	PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
	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.

CARTÃO TRIAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME  
HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA



DOC. IDENTIDADE / CRLV - EMISSOR / UF  
10419043-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO  
093.690.719-38 12/12/1991

PLACAO  
PAULO GOMES DA COSTA

ROSEMARY ALVES DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
05411221188 09/08/2021 29/12/2011

VÁLIDA EM TODOS  
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS  
1326371164

OBSERVAÇÕES

*Hemerson J Costa*  
SIGNATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO  
ARAPOTI, PR 10/08/2016

*Jairo (APP)*  
SIGNATURA DO EMISSOR 24598908304  
PR911359468

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1326371164

DETRAN - PR (PARANÁ)

# Ficha Cadastral

## Identificação



**HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA**

**Sexo:** Masculino  
**Nome da Mãe:** Rosemary Alves dos Santos  
**Nome do Pai:** Paulo Gomes da Costa  
**Código:** 415620

**Nº CNS:** 701206044109217  
**Nascimento:** 12/12/1991  
**Situação:** Ativo  
**Família:** 53806

## Informações Gerais

**Razão Social:**  
**Nome Cônjuge:**  
**Nacionalidade:** Brasileiro  
**Situação Familiar:** Vive c/ Familiares sem Companheira(o)

**Usa Nome Social:** Não  
**Estado Civil:**  
**Naturalidade:** Arapoti/PR  
**Raça/Cor:** Branca

## Informações Residenciais

**Município:** Araucaria/PR  
**Logradouro:** Marechal Juarez Távora  
**Número:** 297  
**Bairro:** Passauna

**Localidade:**  
**Tipo:** Rua  
**Complemento:** BRUNA  
**Cep:** 83.704-160

## Informações de Contato

**Telefone:** (41)98873-8240  
**Telefone Recado:**

**Celular:** (41)99274-8488  
**Pessoa p/ Recado:**

## Informações de Documentos

**Nº CNS da Mãe:**  
**NIS:**  
**Nº Identidade:**  
**Órgão Emissor:**  
**Título de Eleitor:**  
**Nº CTPS:**  
**Estado:** 0

**PIS/PASEP:**  
**CPF:** 09369071938  
**Data da Emissão:**  
**Estado:** 0  
**Zona/Seção:** /  
**Série:** 0  
**Data de Emissão:**

## Informações Trabalhistas

**Situação:**  
**Cargo/Função:**  
**Local de Trabalho:**

**Data de Admissão:**  
**Capacidade p/ o Trabalho:** Possui capacidade

## Prontuários

Unidade	Nome da Unidade	Prontuário
8	Ubs Dom Inacio Krause	

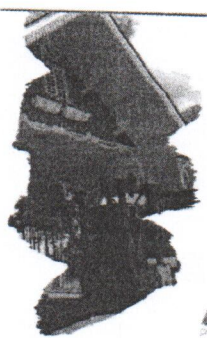
## Informações do Cadastro

**Data:** 18/06/2019  
**Usuário:** Adriana Zambilo

**Última Atualização:** 19/09/2019

*Assinatura*

**U.S. Dom Inácio Krause (Boqueirão)**  
**Fone: 3901 - 5261**



HEMERSON JAIR DOS  
SANTOS COSTA

157244

Vale-Transporte -  
Araucária



**Araucária**  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO



\*Uso pessoal e intransferível. Recarregável, não jogue fora, não dobre e não risque.  
Informações: 41 3901-5300 / [www.araucaria.pr.gov.br](http://www.araucaria.pr.gov.br)

# Ficha Cadastral

## Identificação



**HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA**

**Sexo:** Masculino  
**Nome da Mãe:** Rosemary Alves dos Santos  
**Nome do Pai:** Paulo Gomes da Costa  
**Código:** 415620

**Nº CNS:** 701206044109217  
**Nascimento:** 12/12/1991  
**Situação:** Ativo  
**Família:** 53806

## Informações Gerais

**Razão Social:**  
**Nome Cônjuge:**  
**Nacionalidade:** Brasileiro  
**Situação Familiar:** Vive c/ Familiares sem Companheira(o)

**Usa Nome Social:** Não  
**Estado Civil:**  
**Naturalidade:** Arapoti/PR  
**Raça/Cor:** Branca

## Informações Residenciais

**Município:** Araucaria/PR  
**Logradouro:** Marechal Juarez Távora  
**Número:** 297  
**Bairro:** Passauna

**Localidade:**  
**Tipo:** Rua  
**Complemento:** BRUNA  
**Cep:** 83.704-160

## Informações de Contato

**Telefone:** (41)98873-9240  
**Telefone Recado:**

**Celular:** (41)99274-8488  
**Pessoa p/ Recado:**

## Informações de Documentos

**Nº CNS da Mãe:**  
**NIS:**  
**Nº Identidade:**  
**Órgão Emissor:**  
**Título de Eleitor:**  
**Nº CTPS:**  
**Estado:** 0

**PIS/PASEP:**  
**CPF:** 09369071936  
**Data da Emissão:**  
**Estado:** 0  
**Zona/Seção:** /  
**Série:** 0  
**Data de Emissão:**

## Informações Trabalhistas

**Situação:**  
**Cargo/Função:**  
**Local de Trabalho:**

**Data de Admissão:**  
**Capacidade p/ o Trabalho:** Possui capacidade

## Prontuários

Unidade	Nome da Unidade	Prontuário
---------	-----------------	------------

8	Ubs Dom Inacio Krause	
---	-----------------------	--

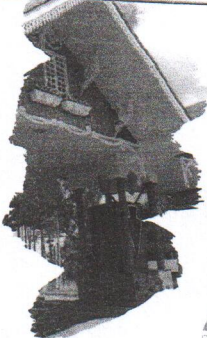
## Informações do Cadastro

**Data:** 18/06/2019  
**Usuário:** Adriana Zambilo

**Última Atualização:** 19/09/2019

*Assinatura*  
**U.S. Dom Inácio Krause (Boqueirão)**  
**Fone: 3901 - 5261**





**HEMERSON JAIR DOS  
SANTOS COSTA**

**157244**

**Vale-Transporte -  
Araucária**



**Araucária**  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO



\*Uso pessoal e intransferível. Recarregável, não jogue fora, não dobre e não risque.  
Informações: 41 3901-5300 / [www.araucaria.pr.gov.br](http://www.araucaria.pr.gov.br)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



*Hemerson Jair dos Santos Costa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.419.043-0 DATA DE EMISSÃO 04/07/2005

NOME HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA

FILIAÇÃO PAULO GOMES DA COSTA  
ROSEMARY ALVES DOS SANTOS

NACIONALIDADE ARAPOTI/PR DATA DE NASCIMENTO 12/12/1991

MUNICÍPIO COMARCA=ARAPOTI/PR, DA SEDE  
C.MASC 2769, LIVRO=A39, FOLHA=24

LEI Nº 7.116 DE 29/09/93

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal

**CPF**

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Numero de Inscrição  
**093.690.719-38**


Nome  
HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA

Nascimento

REAL SERVIDOR

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão JUL/2010



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA**

DATA DE NASCIMENTO 12/12/1991 Nº INSCRIÇÃO 0981 0989 0680 ZONA 050 SEÇÃO 0122

MUNICÍPIO / UF ARAUCÁRIA/PR DATA DE EMISSÃO 27/02/2020

JUIZ ELEITORAL  
*Des. Tito Campos de Paula*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

*Hemerson Jair dos Santos*  
ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA ELETRÔNICA JUSTIÇA ELEITORAL

**CAIXA**

POUPANÇA

603689 0010 63565 7588

HEMERSON JAIR S COSTA

3175 013 00002488 3

MasterCard

debito

SAC CAIXA: 0800 725 0111 - Deficiência Auditiva: 0800 725 2492

Assinatura autorizada. Invalidez sem assinatura. Authorized signature. Not valid unless signed.

907

Este cartão é pessoal e intransferível.

Atendimento: Caixa Dial: 3004 1106 (Capitais e regiões metropolitanas)  
0800 725 0585 (demais localidades)  
Quilombo: 0800 725 7474

Maestro Cirrus

**CAIXA**  
AQUI

Banco24Horas



**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

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**

**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

141.15744.27-4

2225130

003-0

PR

*Hemerson Jairo dos Santos Costa*



**QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO**

**HEMERSON JAIR DOS SANTOS COSTA**

FILIAÇÃO..... PAULO COMES DA COSTA  
ROSEMARY ALVES DOS SANTOS  
NASCIMENTO..... 12/12/1991 SE.XO: MASCULINO  
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO  
NATURALIDADE: ARAPOTI - PR  
DOCUMENTO..... RG 104190430 SESP PR  
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF:  
TIT. ELEITOR:  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE ARAPOTI - 11/05/2009  
ZONA:

*Hemerson*

**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 \_\_\_\_\_

**L E G E N D A**  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SER JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA