

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

Empresa: Galtamo
 Nome do Colaborador: BRUNA NADINE DE ANDRADE
 Cliente: ITAMARATI
 Departamento: LIMPEZA
 Centro de Custo: OPERACIONAL
 Data de Admissão: 18/08/21 Função: Aux. de Serviços Gerais
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 5,91
 Outros valores adicionais: +247,00
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: Intermitente
 Grau de Escolaridade: medo completo
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 22:00 até 06:00 - intervalo das 00:30 até 01:00
 Sábado das _____ até _____. 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
<input checked="" type="checkbox"/>	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 ADMISSSIONAL (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;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

BRUNA Nadine de Andrade

[Escolha a data]

Brasileira, solteira, 28 anos

RG: 48.402.587-96. **Carteira de Trabalho:** 050231 **Série:** 00354-SP

Rua. Hélio Marran, nº 140

Conj. Padre Ângelo- Rolândia/PR

Telefone: (43) 9657-9087

E-mail: bruna.nadine.3@gmail.com

OBJETIVO

Buscar melhor conhecimento da área para a qual for contratado, com intuito de adquirir compreensão e qualificação adequada para tal atividade.

FORMAÇÃO

- Ensino Médio Completo

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- Granjeiro alimentos - mudança
- Cooperativa Lar 6 meses

Padaria: atendente: 1 ano

Micro:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Disponibilidade de horário matutino, vespertino e noturno.

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato:

Cargo:

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento:

MORA HÁ 7 ANOS

28 ANOS

Escolaridade: Médio completo

Situação Familiar / estado civil: SOLTEIRA (AMASIADA)

MARIDO
E FILHOS

Filhos: 03 (10 ANOS, 08 ANOS, 05 ANOS)

Habilitação: NÃO

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

MAE cuida dos FILHOS.

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissional?

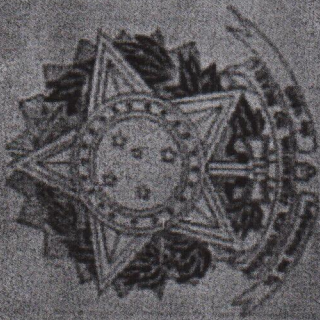
Quais suas principais limitações profissionais?

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

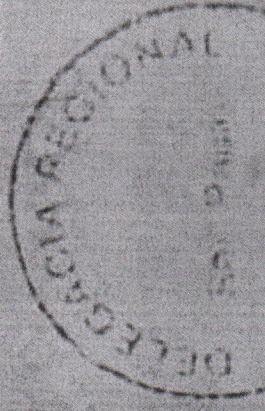
O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Criticar

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



050231

Número

00354-SP

Sigla



Bruma N. de Andrade

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Bruna Nadine de Andrade
Loc. Nasc. Cipucarana Est. PR Data 27/09/1992
Filiação Edvan Aparecido de Andrade
Jesilaine Martins de Andrade
Doc. Nº RG: 48.402.587-9/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.: Santa Gertrudes
Data Emissão 02 / 02 / 2011 SRTE

Assinatura do Carinec Rodolpho
Funcionário da RUTINGUE

PARA SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

P.
us

160 18630 75-4

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
BRUNA NADINE DE ANDRADE

FILIAÇÃO
EDVAR APARECIDO DE ANDRADE
JOSISLANE MARTINS DE ANDRADE

DATA NASCIMENTO NATURALIDADE
28/09/1992 APUCARANA/PR
ORÇÃO EXPEDIDOR
IPR



Bruna N. de Andrade
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

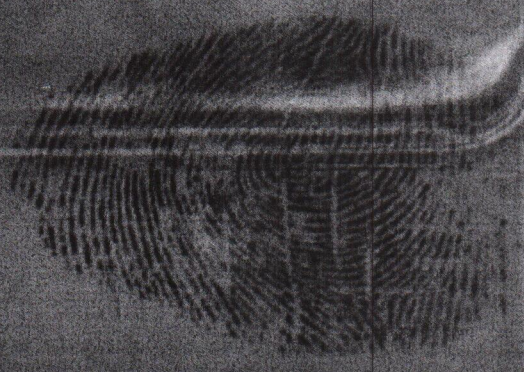
510-20-01896

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 437.461.438-96
REGISTRO GERAL 15.905.728-3
REGISTRO CIVIL
C.NASC=085233.01.55.1992.1.00057.251.0037350-07

DATA DE EXPEDIÇÃO 23/11/2020

POLEGAR DIREITO



MARCUS VINCENZO DA COSTA MICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

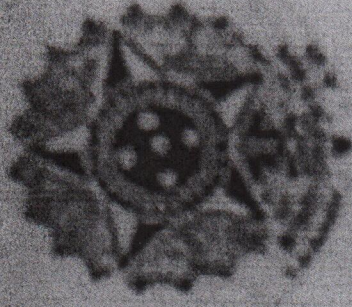
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
437.461.438-96

Nome
BRUNA NADINE DE ANDRADE

Nascimento
28/09/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

BRUNA NADINE DE ANDRADE

DATA DE NASCIMENTO

28/09/1992

N.º INSCRIÇÃO

3885 2092 0124

D.V.

ZONA

059

SEÇÃO

0109

MUNICÍPIO / UF

ROLÂNDIA/PR

DATA DE EMISSÃO

07/11/2017

JUIZ ELEITORAL



VALDIR SOARES ALDALBERTO ALONÇO XISTO PEREIRA



Copel Distribuição S.A.
 Rua José Izidoro Blazetto, 158
 81200-240 Curitiba - PR
 CNPJ 04.368.890/0001-08
 IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 118

Unidade Consumidora

29725062

Vencimento

26/07/2021

Valor a Pagar

R\$ 74,96

ELISEU LOPES

R HELIO MARRAN, 140 - QD03 DT21

CEP: 86605668

ROLANDIA - PR

CPF: 86607660972

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 39061112

Reaviso de Vencimento

O debito sujeita ao corte a partir de 23/07/2021. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislacao. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
06/2021	64,17

Informações Técnicas

No. Medidor: 0943205566 - MONOFASICO

Mes Referencia: 07/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
08/06/2021	07/07/2021	29 dias	1,00	70 kWh	2,41 kWh	07/07/2021
46836	46906	70 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 06/08/2021

RESIDE/RESIDENCIAL

AS 115.129.31

Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,558810

127 volts

Limite faixa adequada de Tensao:
 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento

Media 3 meses: 59 kWh

MES	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20
CONS	66	48	65	63	63	48	42	49	65	68	42	59
PGTO			09/08	04/06	01/03	01/03	17/02	20/11	20/11	22/10	08/10	14/08

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA No. 201168041 Serie B
 Emitida em 01/07/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,763000	64,81	64,81	29,00%
02 ENERGIA CONSUMO - VERMELHA PR	kWh			7,19	7,19	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				0,43		
04 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				1,00		
05 ACRESCIMO MORATORIO				2,76		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				0,78		

Base de Calculo do ICMS:	61,99	Valor ICMS:	17,97	Valor Total da Nota Fiscal:	74,96
--------------------------	-------	-------------	-------	-----------------------------	-------

Reservado ao Fisco

32FA.95AE.F1E5.85E9.354B.03DB.6F45.61F5

Declaração de Residência

Eu, Bruna Nadine de Andrade, portadora
do CPF 437.461.438-96 e do RG 15.905.728-3,
Declaro que moro no endereço, Conjunto
Habitacional Padre Angelo, Rua. Hélio
Mauran, nº 140.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
RICARDO BASTO DA COSTA COELHO
Oficial Registrador
Rua Osvaldo Cruz 510, Sl. 1001, 10º andar, TeleFax (43) 34223047
Comarca de APUCARANA - Estado do Paraná

LIVRO A-057

FOLHA 251

TERMO 037350

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 37350

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 13 de outubro de 1992, o assento de nascimento de.....

**** BRUNA NADINE DE ANDRADE ****

do sexo feminino, nascida no dia vinte e oito de setembro de um mil, novecentos e noventa e dois (28/09/1992), às dezesseis horas e quarenta e cinco minutos (16:45h), no Hospital e Maternidade Santa Helena, em Apucarana-PR.....

Filha de EDVAR APARECIDO DE ANDRADE.....

e de JOSISLAINE MARTINS DE ANDRADE.....

ele natural de Espirito Santo do Turvo-SP, comerciante, ela natural de Campo Mourão-PR, do lar, residentes e domiciliados nesta cidade.

São avós paternos: JOSE FRANCISCO DE ANDRADE.....

e MARIA ELZA DO NASCIMENTO DE ANDRADE.....

e avós maternos: JOSE FERREIRA MARTINS.....

e ZORAIDE DE CAMPOS MARTINS.....

Foi declarante: O Pai.....

Com as testemunhas constantes do termo.....

Observação: Nada Consta.....

O referido é verdade e dou fé.

Apucarana, 02 de julho de 2007.

Maria de Lourdes R. da Silva
Maria de Lourdes R. da Silva
Escritor(a) Instrumentada



Nº da Agência/Conta/DAC

0126/75204-7

iente (sem abreviação)

me (sem abreviação) NADINE DE ANDRADE

CONA NADINE DE ANDRADE vinho ao Itaú. É uma grande satisfação ter você como cliente.

cebermos a Proposta de Abertura da Conta Universal Itaú, de Contratação de Serviços - PF e de
ote de Serviços; assim que for aceita, você será comunicado e passará a ter acesso à Conta
versal Itaú e aos serviços a ela vinculados.

Proposta de Abertura da Conta, você solicitou a contratação dos seguintes serviços:

- Itaú Provisório Itaú Sim Não
- Conta de Cheques em Domicílio Sim Não
- Limitamento a Depositantes (AD) Sim Não
- Limite Itaú para Saque Sim Não
- Itaú LIS Itaú Sim Não
- Conta de Crédito Itaucard: Sim Não
- Serviço de Avaliação Emergencial de Crédito Sim Não
- Conta de Débito Itaú Sim Não
- Cartão Protegido (Múltiplo e/ou Débito) Sim Não
- Cartões e Resgates Automáticos (Aplic. Aut. Mais Itaú) Sim Não

Pacote de Serviços - () não solicitou - (X) solicitou Pacote Padronizado II

mensalidade de R\$ 23,70. Para conhecer os serviços incluídos neste pacote, consulte a
ela Geral de Tarifas, disponível nas agências ou no site www.itaú.com.br.

ção 1º titular - () não solicitou - (X) solicitou DEBITO MASTERCARD

caso da contratação de cartão de crédito, a anuidade será parcelada em _____ vezes sem juros, com
cimento todo dia _____ de cada mês.

() não solicitou - () solicitou



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome
EMANUEL FRANCISCO ANDRADE DE OLIVEIRA

Matricula

081794 01 55 2015 1 00044 214 0033973 37

FUNARPEN
SELO DIGITAL
IcB1q.7ctus
Controle
VA90N.zGPA
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br

Data do nascimento por extenso
Vinte e oito de outubro de dois mil e quinze **

Dia	Mês	Ano
28	10	2015

Vora
12h 10min

Município do nascimento e unidade de federação
Rolândia-PR **

Município de registro e unidade de federação
Rolândia-PR **

Local de nascimento
Hospital São Rafael **

Sexo
Masculino

Filiação
LEANDRO HENRIQUE DE FREITAS DE OLIVEIRA **
BRUNA NADINE DE ANDRADE **

Avós
Paternos: VALDEMIR MESSIAS DE OLIVEIRA **
e CRISTINA APARECIDA DE FREITAS OLIVEIRA **
Maternos: EDVAR APARECIDO DE ANDRADE **
e JOSISLAINE MARTINS DE ANDRADE **

Gêmeo
Não

Nome do(s) gêmeo(s)
..... **

Data do registro por extenso
Três de novembro de dois mil e quinze **

Numero da D.N.V
30-67291559-8

Observações / Averbações
Nada consta. Custas Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia

Município de Rolândia - Oficial
Municipal Yurico Sakiyama Toshimitsu - Oficial

Município de Rolândia - Estado do Paraná

Rua Gal. Estilac Leal, 139
CEP 86.600-107 - Fone (43) 3256-1301
Fax (43) 3156-0104

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Rolândia -PR, 03 de novembro de 2015

Janete Bettelli
Janete Bettelli
Escrevente Substituta
JANETE BETTELLI
ESCREV. SUBSTITUTA

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

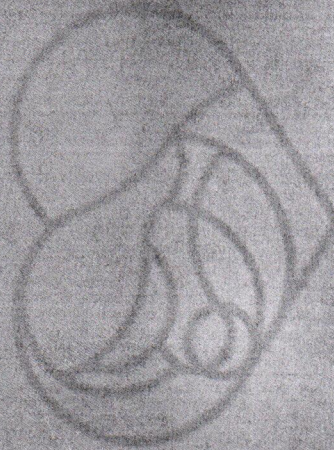
MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI
ESCREVENTE SUBSTITUTA

MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCREVENTE JURAMENTADO

Rua Estilac Leal, 139 - Fone/Fax: (43) 3256-1301
Caixa Postal 195 - CEP 86.600-000 - Rolândia - PR

CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: *Emanuel*

Nome da mãe: *Bruna*

Endereço: _____
28.10.15

Telefone: _____

Unidade de Saúde: _____



Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)	Vacina Oral de Rotavirus Humano	Vacina Pneumocócica 10	Vacina Meningocócica C	Febre Amarela	Triplice Viral (SCR)	Tetra Viral (SCR)	Vacina Influenza
Data: 03/05/16 Lote: K 7164 Unid.: 10ml Ass.: RAC	Data: 02/01/16 Lote: XXXXXXXXXX Unid.: XXXXXXXXXX Ass.: XXXXXXXXXX	Data: 07/01/16 Lote: L18XPNOZIF Unid.: 1ml Ass.: RAC	Data: 20/05/16 Lote: 148101 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 04/09/16 Lote: 159/FC0692 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 22/11/16 Lote: 015M5010 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 25/04/17 Lote: A74F8069A Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 1/1/1 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
Data: 20/05/16 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: 20/05/16 Lote: 159VP029A Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 24/09/16 Lote: 159702 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 24/09/16 Lote: 159702 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 25/11/20 Lote: 1850FF069A Unid.: 1ml Ass.: Dine	Data: 1/1/1 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: 25/04/17 Lote: M035425 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 30/04/16 Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
Data: 24/08/16 Lote: L1811 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: 22/11/16 Lote: 159702 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 22/11/16 Lote: 159702 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: 25/11/20 Lote: 550119004 Unid.: 1ml Ass.: Dine	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____
Data: 26/03/19 Lote: 049 Unid.: PSF Ass.: Dine	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____	Data: _____ Lote: _____ Unid.: _____ Ass.: _____

Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde

Doses/Vacinas

Febre Amarela

Data 20/02/15
Lote: 138VFA02A2
Unid: PSF
Ass: Quim

Tríplice Viral

Data 19/11/14
Lote: 015N4015
Unid: PSF
Ass: Solinda

TETRA-VIRAL
Data 22/07/15
Lote: A7JFA860A
Unid: PSF
Ass: Quim

Monicula
Data 26/03/14
Lote: AG00044A
Unid: PSF
Ass: Solinda

Vacina Influenza

(HA - (Injetável))
Data 20/02/15
Lote: V00707
Unid: PSF
Ass: Quim

Quim
Data 18/08/15
Lote: VI332AE
Unid: PSF
Ass: Solinda

Comp Polio
Data 18/08/15
Lote: 511A
Unid: PSF
Ass: Solinda

Data 30/08/16
Lote: 1600 B
Unid: PSF
Ass: Injetável

Data 25/04/16
Lote: P3801V
Unid: PSF
Ass: Solinda

02/2015

DT 2/11/2015



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
LONDRINA ROLANDIA
ESC. MUN. PROFESSOR SEBASTIÃO FELTRIN, E M - E INF E FUND
Endereço: RUA TAPAJÓS, 540
Bairro: VILA OLIVEIRA - Telefone (43)39061027

Declaramos para os devidos fins que o(a) aluno(a)

Emanuel Francisco de Andrade de O., nascido(a) em
28/10/2015, filho (a) de Yvanna Nadine de Andrade,
encontra-se regularmente matriculado neste estabelecimento de ensino até a presente data, no
ENSINO REGULAR INFANTIL (PRÉ-ESCOLAR) em 2021.

Declaramos para os devidos fins que o(a) aluno(a) _____

em ____/____/____, filho (a) de _____, nascido(a)
_____ encontra-se regularmente matriculado neste estabelecimento de ensino no ____º ano do Ensino Fundamental no ano de 2021.

Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr.(a)

em nosso estabelecimento de ensino no dia ____/____/2021, no período da ____ para
resolver questões educacionais pertinentes ao seu(a)
filho(a) _____, aluno(a)
de nossa instituição. Sendo o que havia a declarar, firmamos o presente.

ROLANDIA, 13 de agosto de 2021.

Secretario(a)

ELIZEU NUNES JUNIOR

PORT. 22550/2015 DOE 12/03/2015

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Escola Municipal Prof. Sebastião Feltrin
Educação Infantil e Ensino Fundamental
Rua Tapajós, 540 - Vila Oliveira

CEP: 86604-068 | CNPJ: 13.491.575-1/001-03
Fone: (43) 3906-1027 | Celular: (43) 9913-0365
Rolândia - Paraná

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.610.248-4



POLEGAR DIREITO



NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.610.248-4

DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/04/2015

NOME: **EMILY ANDRADE DE OLIVEIRA**

FILIAÇÃO: LEANDRO HENRIQUE DE FREITAS DE OLIVEIRA
BRUNA NADINE DE ANDRADE

NATURALIDADE: ROLANDIA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 14/02/2010

DOC. ORIGEM: COMARCA=ROLANDIA/PR, DA SEDE

C.NASC=30136, LVRO=37A, FOLHA=577

CURITIBA/PR


ALCIDES DE ALMEIDA GARRETT

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

EMILY ANDRADE DE OLIVEIRA

Matrícula

081794 01 55 2010 1 00037 577 0030136 31

Data do nascimento por extenso Quatorze de dezembro de dois mil e dez **	Dia 14	Mês 12	Ano 2010
---	-----------	-----------	-------------

Hora 16h 17min	Município do nascimento e unidade de federação Rolândia-PR **
-------------------	--

Município de registro e unidade de federação Rolândia-PR **	Local de nascimento Hospital São Rafael **	Sexo Feminino
--	---	------------------

Filiação
LEANDRO HENRIQUE DE FREITAS DE OLIVEIRA **
BRUNA NADINE DE ANDRADE **

Avós
Paternos: **VALDEMIR MESSIAS DE OLIVEIRA ****
e **CRISTINA APARECIDA DE FREITAS OLIVEIRA ****
Maternos: **EDVAR APARECIDO DE ANDRADE ****
e **JOSISLAINE MARTINS DE ANDRADE ****

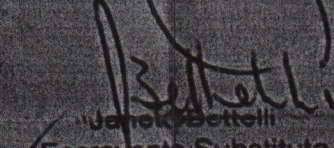
Gêmeo Não	Nome do(s) gêmeo(s) **
--------------	---------------------------

Data do registro por extenso Vinte e dois de dezembro de dois mil e dez **	Número da D.N.V. 30-49390450-8
---	-----------------------------------

Observações / Averbacões
Nada consta. Custas: Isentas. (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Oficial Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia
Oficial Registrador Mariuci Yurico Sakiyama Toshimitsu - Oficial
Município / UF Município de Rolândia - Estado do Paraná
Endereço Rua Gal. Estilac Leal, 129 CEP: 86.600-000 - Fone: (43) 3256-1301

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Rolândia-PR, 22 de dezembro de 2010.


Janete Bettelli
Escrevente Substituta
JANETE BETTELLI
ESCREV. SUBSTITUTA

QUARTORIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ

MARIUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI **MARCUS V. TOSHIMITSU**
ESCREVENTE SUBSTITUTA ESCREVENTE DOCUMENTADO

Rua Estilac Leal, 129 - Fone/Fax: (43) 3256-1301
Calça Postal 198 - CEP 86.600-000 - Rolândia - PR

SERVIÇO REGISTRAL
DE NASCIMENTOS,
CASAMENTOS, ÓBITOS
TÍTULOS, DOCUMENTOS
E PESSOAS JURÍDICAS
Comarca de Rolândia - PR

SELO
FUNARPEN
ISENTO
REGISTRO
CIVIL, ATOS
GRATUITO
DKA41502

IDENTIFICAÇÃO

FOTO

Nome da criança: Emily Andradó de Oliveira

Data de nascimento: 14 / 12 / 2010

Município de nascimento: Relândia

Nome da mãe: Bruna Nadine

Nome do pai: _____

Endereço: _____

Ponto de referência: _____

Telefone: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Raça/cor:

Branca

Preta

Amarela

Parda

Indígena

Unidade Básica que frequenta: _____

Nº do Prontuário na UBS: 8299

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 30-49390450-8

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

ANA CLARA ANDRADE DE OLIVEIRA

Matrícula

086009 01 55 2013 1 00039 158 0019392 53

Data do nascimento por extenso

Vinte e oito de julho de dois mil e treze **

Dia
28

Mês
07

Ano
2013

Hora

06h 40min

Município do nascimento e unidade de federação

CAMBARÁ-PR **

Município de registro e unidade de federação

CAMBARÁ-PR **

Local de nascimento

HOSPITAL MUNICIPAL, na Avenida Brasil,
nº1.326-Centro **

Sexo

Feminino

Filiação

LEANDRO HENRIQUE DE FREITAS DE OLIVEIRA **

BRUNA NADINE DE ANDRADE **

Avós

VALDEMIR MESSIAS DE OLIVEIRA e CRISTINA APARECIDA DE FREITAS OLIVEIRA**

EDVAR APARECIDO DE ANDRADE e JOSISLAINE MARTINS DE ANDRADE**

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Trinta de julho de dois mil e treze **

Número da D.N.V

30-56352767-8

Observações / Averbações

Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Oficial

Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais,
Títulos e Documentos e Civil das Pessoas
Jurídicas

Oficial Registrador

Maurício Tezolin

Município / UF

Município e Comarca de Cambará - Paraná

Endereço

Rua Dr. Genaro Resende, nº1299
CEP: 86.390-000 - Fone/Fax: (43) 3532-2323

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

CAMBARÁ-PR, 30 de julho de 2013

Renata Toshie Yamamoto
Renata Toshie Yamamoto
Escrevente

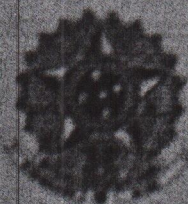


CF Comprovante de Inscrição



MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

113.665.799-17

Nome

ANA CLARA ANDRADE DE OLIVEIRA

Nascimento

28/07/2013

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE

4215.C2AE.966F.572D

**A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço**

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 13:10:07 do dia 23/04/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
LONDRINA ROLANDIA
ESC. MUN. PROFESSOR SEBASTIÃO FELTRIN, E M - E INF E FUND
Endereço: RUA TAPAJÓS, 540
Bairro: VILA OLIVEIRA - Telefone (43)39061027

Declaramos para os devidos fins que o(a) aluno(a)

_____, nascido(a) em

1/1, filho (a) de _____,

encontra-se regularmente matriculado neste estabelecimento de ensino até a presente data, no ENSINO REGULAR INFANTIL (PRÉ-ESCOLAR) em 2021.

Declaramos para os devidos fins que o(a) aluno(a) Ana Clara

Andrade de Oliveira, nascido(a)

em 28/04/2013 filho (a) de Lucia Nádine de

Andrade encontra-

se regularmente matriculado neste estabelecimento de ensino no 2º ano do Ensino Fundamental no ano de 2021.

Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr.(a)

_____ esteve

em nosso estabelecimento de ensino no dia 1 /2021, no período da _____ para

resolver questões educacionais pertinentes ao seu(a)

filho(a) _____, aluno(a)

de nossa instituição. Sendo o que havia a declarar, firmamos o presente.

ROLANDIA, 13 de Agosto de 2021.

Secretario(a)

ELIZEU NUNES JUNIOR

PORT. 22550/2015 DOE 12/03/2015

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Escola Municipal Prof. Sebastião Feltrin
Educação Infantil e Ensino Fundamental

Rua Tapajós, 540 - Vila Oliveira

CEP: 36604-068 | CNPJ: 13.491.575/0001-01

Fone: (43) 3906-1027 | Celular: (43) 9911-5035

Rolândia - Paraná

CARTEIRA DE VACINAS

Nome da criança: Ana Clara Andrade de Oliveira

Nome da mãe: Bruna Nadine de Almeida

Endereço: R. Henrique Dias nº 186 Vh Santana

Telefone: _____

Unidade de Saúde: _____

atrasadas. Compareça ao posto
de saúde do seu bairro
para regularização.



9 meses

BCG-ID

Data 14/08/13
Lote: 202016
Unid: FAU
Ass:

Hepatite B

Data 28/08/13
Lote: HCB16
Unid: HUC
Ass: Solano

Pentavalente (DTP+Hib+Hb)

Data 27/11/13
Lote: 1453099
Unid: Vaccin
Ass: M. Soares

Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)

Data 27/11/13
Lote: 1282
Unid: Sompas
Ass: M. Soares

Vacina Oral de Rotavirus Humano

Data 21/11/13
Lote: W. B. A. 19119
Unid: Fiacang
Ass: M. Soares

Vacina Pneumocócica 10

Data 21/11/13
Lote: 123VP NUTRO
Unid: Fiacang
Ass: M. Soares

Vacina Meningocócica C

Data 18/03/14
Lote: 221011
Unid: M. B. M. A.
Ass: Solano

Data 09/04/14
Lote: 1320050
Unid: Jodie
Ass: Fernando

Data 09/04/14
Lote: 1126
Unid: Sompas
Ass: Solano

Data 18/03/14
Lote: B. M. A. 103AA
Unid: Sompas
Ass: Solano

Data 09/04/14
Lote: 123VP NUTRO
Unid: Fiacang
Ass: Fernando

Data 19/11/14
Lote: 1453145
Unid: PSF
Ass: Solano

Data 19/11/14
Lote: 1453145
Unid: PSF
Ass: Solano

Data 19/11/14
Lote: 09A0216
Unid: PSF
Ass: Solano

Data 19/11/14
Lote: 158 VENO8C
Unid: PSF
Ass: Solano

Data 07/04/15
Lote: 13VP NUTRO
Unid: PSF
Ass: Solano

Data 07/04/15
Lote: 13VP NUTRO
Unid: PSF
Ass: Solano

20/02/15
Biotatam
207311
VOP

20/02/15
Biotatam
207311
VOP

13/11/14
Biotatam
1601756
VOP

Os espaços em verde acompanham o Calendário Básico de Vacinação recomendado pelo Ministério da Saúde.