

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

Empresa: Galtamo
 Nome do Colaborador: Aparecida Mariana das Dores
 Cliente: Itamaraty
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: limpeza
 Data de Admissão: 26/08 Função: Aux de serviços Gerais
 Data do ASO admissional: 25/08 Salário: 5,91
 Outros valores adicionais: VA 247,00
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: Intermitente
 Grau de Escolaridade: ~ " ~ " ~
 Horário de trabalho: seg. á 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: (X) SIM () NÃO - Valor: 80,00

	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 ADMISIONAL (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; CARTINHA
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

APARECIDA MARIANA DAS DORES

Endereço: Rua Querino de Longhi, n° 253

Bairro: Nobre 5 – Rolândia-PR

Telefone: (43) 99934-5822



➤ DADOS PESSOAIS

- Data de Nascimento: 17/06/1983
- Estado Civil: Amasiada
- Nacionalidade: Brasileira
- Naturalidade: Rolândia - PR

➤ ESCOLARIDADE

- Ensino Médio Incompleto

➤ CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO

- CIPA
- Brigada de Incêndio

➤ EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- Empresa: Dori Alimentos Ltda
- Cargo: Auxiliar de Linha de Produção – Empac F2 *casilas*
- Período: 08/05/2013 à 25/08/2019
- Empresa: Itamaraty Ind. e Com. S/A *@ limpa*
- Cargo: Auxiliar de Produção
- Período: 14/10/2019 à 08/01/2020
- Empresa: Irmãos Muffato & Cia Ltda *atendimento*
- Cargo: Operador de Caixa
- Período: 22/02/2021 à 18/06/2021

➤ DADOS COMPLEMENTARES

- Tenho muita disposição e vontade para enfrentar os desafios da vida profissional. Tenho facilidade de assimilação e um grande interesse em aprender coisas novas. Caso seja dada uma oportunidade de trabalho saberei corresponder às expectativas da empresa.



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALAGODAS, 792 CENTRO - SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
86010-520 LONDINA-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 LONDINA-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)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Donacido Mairino das Torres</i>		Data de Nascimento <i>17.06.1983</i>	Local de Nascimento <i>Roldândia PR.</i>
CPF <i>047.6888.2986</i>	RG <i>9.035.8065</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Chilcy Lúcia da Silva</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Jose Alves</i>			
Título de Eleitor - <i>078051220639</i>		Zona - Seção <i>059 0019</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho) <i>0233627</i>	Série <i>0040</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>127.2385149-6</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Quilombo de Louque</i>		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro <i>Ondu 05</i>		CEP	
Cidade <i>Roldândia P.R.</i>		UF	
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>999345822</i>	Fone p/ Recados <i>998483001.</i>
Número do Sapato <i>36</i>	Número da Calça <i>40</i>	Tamanho da Camisa <i>G</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Divorciado</i>		Escolaridade <i>8º série</i>	
Nome do Cônjuge: <i>Emerson Belantari Montus</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM () AGENCIA:		Vale Transporte vai utilizar?	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:		VALOR:	
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:			
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<i>Ana Julia Belantari Montus</i>			<i>15.03.2007</i>
<i>Maria Fernanda Belantari Montus</i>			<i>11.08.2010</i>

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *pelo Itamaraty.*

ULTIMO EMREGO: *nao atorado*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *pro ajudar nas cartas em caso*



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

127.23851-49-6

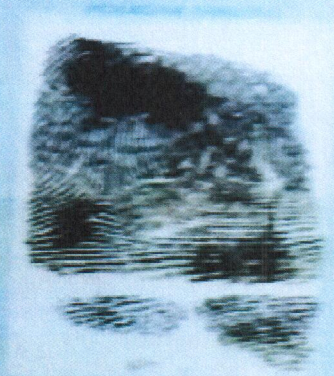
0233627

0040

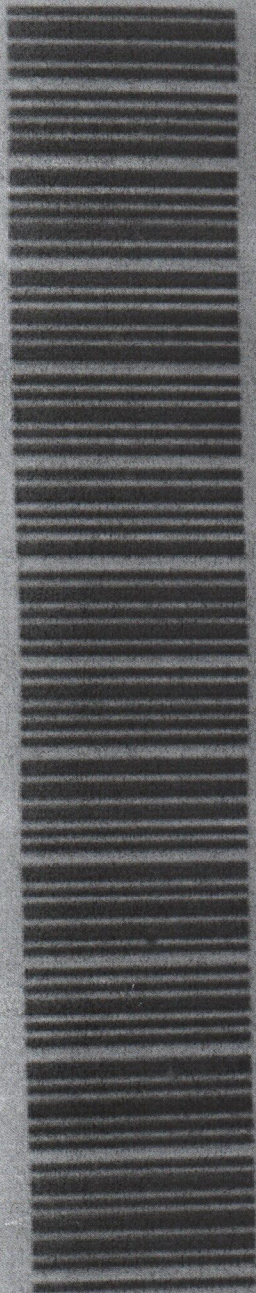
PR.

Apresentamos a seguir

RESPONSABILIDADE DO EMPLEADO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



APARECIDA MARIANA DAS DORES

FILIAÇÃO.....: JOSÉ DAS DORES
SHIRLEY APARECIDA DE SALES
SEXO: FEMININO
NASCIMENTO.....: 17/06/1983
ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: ROLÂNDIA - PR
DOCUMENTO.....: C. I. 9035806-5 09/01/2002 SESP PR
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF.....: 047.688.829-86 CNH.....:
TIT. ELEITOR; 0078051220639 SEÇÃO: 109 ZONA: 059
LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE/PR - 19/04/2012

[Handwritten signature]
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.035.806-5



POLEGAR DIREITO



Apovada Moura das Louas

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.035.806-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/11/2009

NOME: APARECIDA MARIANA DAS DORES

FILIAÇÃO: JOSE DAS DORES
SHIRLEY APARECIDA DE SALES

NATURALIDADE: ROLANDIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 17/06/1983

DOC ORIGEM: COMARCA=ROLANDIA/PR, DA SEDE
C.NASC=8621, LIVRO=8A, FOLHA=255

CPF: 047.688.829-86

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITOR

NOME DO ELEITOR

ABARECIDA MARIANA DAS DORES

D.V.

ZONA

SEÇÃO

Nº INSCRIÇÃO

059 0019

DATA DE NASCIMENTO

17/06/1983 0780 5122 0639

DATA DE EMISSÃO

MUNICÍPIO / UF

24/08/2017

ROLÂNDIA/PR

JUIZ ELEITORAL

[Handwritten Signature]

Adelino Jorge Xisto Pereira

Declaração de Residência

Eu Aparecida Mariana portadora do C.P.F
04768882986 moro no me Quilino de
longue numero 253 ndu 05. Roldandio P.R.

Som duno de 25 agosto de 2021.

Aparecida Mariana da Silva

Copel Distribuição S.A.
Rua José Roberto Biazotto, 150
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.568.888/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

Unidade Consumidora

106518747

Vencimento

16/08/2021

Valor a Pagar

R\$ 234,31

 **COPEL**

EMERSON BELENTANI MARTINS

R QUERINO DE LONGHI, 263 - QD 13 LT 22 REM

CEP 8602602

CPF: 0292231911

ROLANDIA - PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ



COMARCA DE ROLÂNDIA

JANETE BETTELLI
Escritorinha Pública

MARILUCY SAKIYAMA TOSHIMITSU
2006

MARCUS H. TOSHIMITSU
Escritorinha Pública

SERVICÓ REGISTRAL DE NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, TÍTULOS, DOCUMENTOS DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS
RUA ESTILAC LEAL, 129 - CAIXA POSTAL 198 - ROLÂNDIA - PR - FONE (43) 256-1301 - CEP 86.500-000

LIVRO 4-508 CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 8424

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de registro de nascimentos deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 21 de dezembro de 1983, o registro de nascimento de:

**** APARECIDA MARIANA DAS DORES ****
do sexo feminino, nascida no dia dezessete de junho de um mil, novecentos e oitenta e três (17/06/1983), às três horas (03:00h), em

Domicílio paterno, em Rolândia-PR, e três (17/06/1983), às três horas (03:00h), em
Filha de JOSÉ DAS DORES e de SHIRLEY APARECIDA DE SALES, naturais de Estado do Paraná, ele LAVRADOR, ela DO LAR, residentes e domiciliados nesta Cidade.

São avós paternos: ANTONIO DAS DORES e CONCEIÇÃO UMBELINA
e avós maternos: MANOEL VICENTE DE SALES e MARIA DE LOURDES DE SALES.

Foi declarante: O pai.
Com as testemunhas constantes no termo.

Observação: Nada consta.

O referido é verdade e dou fé.
Rolândia, 22 de fevereiro de 2006.

Janete Bettelli
Janete Bettelli
Escritorinha Substituta

JANETE BETTELLI
ESCRITORA SUBSTITUTA

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

MARILUCY Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR

JANETE BETTELLI
ESCRITORA SUBSTITUTA

MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCRITORA JURAMENTADA

Rua Estilac Leal, 129 - Fone (43) 256-1301
Caixa Postal 198 - CEP 86.500-000 - Rolândia - PR

SERVICÓ REGISTRAL DE NASCIMENTOS, CASAMENTOS, ÓBITOS, TÍTULOS, DOCUMENTOS DE PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS

ROLÂNDIA - PR

784

OUTRAS VACINAS

OXFORD	<i>0 parti</i>	
<i>23 07/21</i> Lote: 21SVCD163Z	Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>
Val: 21/11/21	Val: <i>08/10</i>	Val: _____
Ass: C.VACINA	Ass: _____	Ass: _____
Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

OUTRAS VACINAS

Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____
Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>	Lote: <i>1/1</i>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: *Aparecida mariana das*

DN: _____ Tipo Sanguíneo: *Dous*

Endereço: _____

Município: _____

UF: _____ Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<i>1/1</i>	<i>1/1</i>	<i>1/1</i>	<i>1/1</i>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____

TRÍPLICE VIRAL

1ª Dose
21.05.20
03519021
Santiago
Cesal

2ª Dose
11/2/2021
~~B.T.T.~~
~~03519021~~
vivi

3ª Dose

DUPLA BACTERIANA (dT)

Reforço
21.05.20
22001618A
Santiago
Cesal

2ª Dose
21/05/2020

3ª Dose

Reforço



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA FEDERAL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

MARIA FERNANDA BELENTANI MARTINS

Matrícula

081794 01 55 2010 1 00037 362 0029921 00

Data do nascimento por extenso: Onze de agosto de dois mil e dez **

Dia: 11 | Mês: 08 | Ano: 2010

Hora: 08h 35min | 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

Pai(s): EMERSON BELENTANI MARTINS **
Mãe(s): APARECIDA MARIANA DAS DORES **

Avós Paternos: ROQUE MARTINS **
 e ANA LUCIA BELENTANI MARTINS **
Maternos: JOSÉ DAS DORES **
 e SHIRLEY APARECIDA DE SALES **

Gênero: Não | Nome do(s) gênero(s):

Data do registro por extenso: Dezois de agosto de dois mil e dez **

Número da D.N.V.: 30-49374392-0

Observações / Averbacões: Nada consta. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9 534/97) **

Nome do Ofício: Registro Civil e Títulos e Documentos de Rolândia
Oficial Registrador: Mariluci Yurco 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, 16 de agosto de 2010.

Mariluci Yurco Sakiyama Toshimitsu
Oficial

MARILUCI Y.S. TOSHIMITSU
OFICIAL

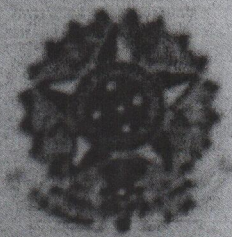
CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
NASCIMENTOS, CASAMENTOS E ÓBITOS
COMARCA DE ROLÂNDIA - PARANÁ
MARILUCI Y. SAKIYAMA TOSHIMITSU
OFICIAL TITULAR
JANETE BETTELLI MARCUS H. TOSHIMITSU
ESCREVENTE SUBSTITUTA ESCREVENTE JURAMENTADO
Rua Estilac Leal, 129 - Fone/Fax: (43) 256-1301
Caixa Postal 199 - CEP 86.600-000 - Rolândia - PR





**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

138.549.879-00

Nome

ANA JULIA BELENTANI MARTINS

Nascimento

15/03/2007



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

138.549.709-27

Nome

MARIA FERNANDA BELENTANI MARTINS

Nascimento

11/08/2010



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: LONDRINA

Estabelecimento GARRASTAZU MEDICI E M-ES EF

Endereço: RUA JOSE LANNES, 101 Compl.

Bairro: CJ.HAB.HORACIO CAB

Município: ROLANDIA

CEP: 86804172

Telefone: 4339061096

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) MARIA FERNANDA BELENTANI MARTINS código do SERE 1012568769, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 11/06/2010 no município de ROLANDIA-PR, filho(a) de EMERSON BELENTANI MARTINS e de APARECIDA MARIANA DAS DORES encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND. 1/5 ANO-SERIE, 5º Ano, turno: Manhã, turma: B.

ROLANDIA, 24 de Agosto de 2021.

Secretário(a)

ANA CLARA THOME BARBOSA

PORT - 26423 / 2020 DOE 16/11/2020

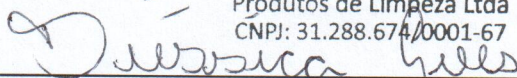
Londrina, 24/08/2021

AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a). APARECIDA MARIANA DAS DORES portador (a) do RG 9.035.806-5 e CPF 047.688.629-86 residente e domiciliado na RUAQUERINO DE LONGHI, 263 CEP: 86602502 cidade: ROLANDIA-PR. Para abertura de conta salário nesta agência. O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais, e recebe salário de R\$ 5,91 por hora trabalhada.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4

Galtamo Com. e Distr. de
Produtos de Limpeza Ltda
CNPJ: 31.288.674/0001-67



GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA
LTDA