

Admissão FAKE



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

Empresa: DGX
Nome do Colaborador: AFRANIO MARCO ROSA
Data de Admissão: 01/11 Função: PORTARIA - Porteiro
Data do ASO admissional: 28/10 Salário: 2.100,00
Outros valores adicionais: — 11 — 11 — 11
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (x) outros: MENSALISTA FAKE 30+60
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. à sexta das 08:00 até 17:30 - intervalo das 12:00 até 13:00
Sábado das 08:00 até 12:00 Carga horaria mensal: 44
Vale-Transporte: () SIM (x) NÃO - Quantidade por dia 0,00
Ajuda de Custo: () SIM (x) NÃO - Valor: 0,00
Cliente: GRANOSUL
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: PORTARIA

	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 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; OK
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); DIA ASSINATURA
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; CAIXA
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Agendar: 120

FICHA DE ENTREVISTA

Proximo a 19 anos

LONDRINA - PLANICIA

Candidato: AFRANIO
 Cargo: PORTEIRO
 Data da Entrevista: 27/10
 Entrevistador:
 Departamento: moto. R\$ 2.100,00
 Doc: sem REG

Atualmente NÃO está trabalhando

Escolaridade: Seg - Sex: 8:00 - 17:30
 Situação Familiar / estado civil: solteiro Sab - 8:00 - 12:00
 Filhos: 17 ANOS (NÃO)
 Habilitação: A/B 50 ANOS
 Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)
 NÃO SERT/SEG - SERTANÓPOLIS

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Sim / DAVITA

Comente suas experiências profissional?

Quais suas principais limitações profissionais?

Sim

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

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

ROUPAS:
 CAMISA: M
 CALÇA: 40/42
 SAPATO: 42



Prefeitura Municipal de Londrina
Serviço Municipal de Saúde

**Unidade
Agendadora:**

Panissa - Panissa - F: 3379-0747

Paciente:

ID: 647636 / AFRANIO MARCO
ROSA / CNS: 705600402410017

RUA Juhei Muramoto 177

BLOCO 10 CASA 1

Jardim Tóquio

Endereço Paciente:

86063-015

LONDRINA PARANÁ

BRASIL

8476-2598 / 8445-4454 / 98493-3594

Profissional:

2659 - APLICACAO DE VACINA

Obs:

**Atividade
Profissional:**

VACINA APLICACAO DE VACINA

Unidade:

Panissa - Panissa

RUA da Ginástica Olímpica 195

**Local de
Atendimento:**

Jardim Olímpico

86056-260

LONDRINA PARANÁ

BRASIL

**Contato com o Local
de Atendimento:**

3379-0747

panissa@asms.londrina.pr.gov.br

Tipo Atendimento:

AI AGENDA INTERNA

Data Hora:

Segunda-Feira 08/11/2021 17:40

Código da Guia:

287412387

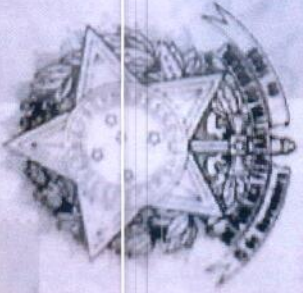
Atenção: Levar exames recentes se houver, e caso não utilize a consulta, favor procurar sua Unidade Agendadora (ou telefonar) para cancelamento.

Pis: 12313869-

654

CONTINUAÇÃO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
MUNICÍPIO DE IBIPORÃ
CARTeira DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



92488

Número

Série ... 00100-58



A. F. ... Marco ... Rosa

ASSINATURA DO PORTADOR

el
- l
ça (q
Co
as

- Mi
- Mu
- Alt
segi
- Nat
- Mul
- Obte
- Obt
- Obt

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *AFRANIO MARCO ROSA* Data *20.1.09.11*
Loc. Nasc. *SANTARINA* Est. *PR*
Filiação *MARIA NATALINA ROSA*
Doc. N° *R.G. 22.160.229-X - SP-SP*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Estado
Exp. em *CRS ANTERIOR* DRT *1512000-PR*
Obs.:
Data Emissão *29.11.99*


Assinatura do Funcionário
Jose Maria Alves
Responsável

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.469.087-7



POLEGAR DIREITO



A handwritten signature in dark ink, appearing to be a stylized name.

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



REPÚBLICA
FEDERATIVA
DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

e-Título



Afranio Marco Rosa
Nº 1735 0149 0141

ELEITOR COM BIOMETRIA COLETADA ⓘ

Data de nascimento

20/09/1971

Zona

042

Seção

0361



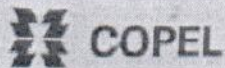
Município/UF

Londrina/PR

Filiação

Maria Natalina Rosa





Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



0800 51 00 116

AFRANIO MARCO ROSA

AV HUGO SEBEM, 266

CEP: 86066000

CPF: 11953922813

LONDRINA - PR

Unidade Consumidora

32437560

Vencimento

18/10/2021

Valor a Pagar

R\$ 144,40

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 08004004343

Reaviso de Vencimento

O debito sujeita ao corte a partir de 10/10/2021. O contrato e encerrado se mantido 3 meses em corte, alem das demais cobranças conforme legislaçao. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades accessorias podem ser excluidos. Eventual reaviso anterior permanece valido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
08/2021	111,44

Informações Técnicas

No. Medidor: 0801704653 - MONOFASICO

Mes Referencia: 09/2021

Letura Anterior	Letura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
25/08/2021	24/09/2021	30 dias	1,00	126 kWh	4,20 kWh	24/09/2021
1511	1637	126 kWh				

Proxima Letura Prevista: 26/10/2021

RESIDE/RESIDENCIAL

AS [1.6.129.10]

Informações Suplementares

ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,558810

Tarifas

Tensao Contratada:

127 volts

Limite faixa adequada de Tensao:

117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 94 kWh

MES	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20
CONS	102	66	94	101	127	78	167	124	126	136	166	121
PGTO			10/09	05/08	07/06	05/05	08/06	07/04	04/03	04/02	11/01	03/12

Valores Faturados

NOTA FISCAL - CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 216069713 Serie B

Emitida em 22/09/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	126	0,837936	105,58	105,58	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh			25,04	25,04	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				8,23		
04 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				2,02		
05 ACRESCIMO MORATORIO				1,71		
06 JUROS CONTA ANTERIOR				1,82		

Base de Calculo do ICMS:	130,62	Valor ICMS:	37,87	Valor Total da Nota Fiscal:	144,40
--------------------------	--------	-------------	-------	-----------------------------	--------

Reservado ao Fisco

5C50.93A7.9F24.FFF6.6958.2DA0.D02E.B2CC

L 20564/21, aliquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate a Pobreza. INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,01 E COFINS R\$ 4,64. CONFORME RES. ANEEL 130/2005. ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 01/09: ADICIONAL BANDEIRA ESCASSEZ HIDRICA CONFORME RES-MME 3/2021 A PARTIR DE 02/09/2021 - PIS/PASEP 1,11% e COFINS 5,09%. Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR ALERTA: ECONOMIZE ENERGIA. BRASIL EM BANDEIRA DE ESCASSEZ HIDRICA Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes. DEBITOS: 07/2021 R\$ 87,10; 08/2021 R\$ 111,44 Periodos Bend.Tarif.: Vermelha P2: 26/08-24/09

FUNARPEN



SELO DIGITAL
07aL4.5ubkj.9CWed
kx6ha.WFLuM
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

AFRÂNIO MARCO ROSA

CPF: Sem Informação **

Matrícula

080614.01 55 1979 1 00025 066 0012238 16

Data do nascimento por extenso

Vinte de setembro de um mil e novecentos e setenta e um **

Dia

20

Mês

09

Ano

1971

Hora

11h 00min

Naturalidade

Londrina-PR **

Município de registro e unidade de federação

Londrina-PR **

Local, Município de Nascimento e UF

Hospital, nesta cidade, Londrina-PR **

Sexo

Masculino

Filiação

MARIA NATALINA ROSA, natural de Campanha/MG **

Avós

LEVINO ROSA E MARIA DA CONCEIÇÃO ROSA **

Gêmeo

Não

Nome e Matrícula do(s) gêmeo(s)

Data do registro por extenso

Vinte e cinco de janeiro de um mil e novecentos e setenta e nove **

Número da D.N.V

Sem Informação

OBSERVAÇÃO/ANOTAÇÕES A AGRESER

Nada Consta. Certidão Nascimento: R\$33,77 (VRC 175,00); Buscas Nascimento: R\$2,03; Selo Cert Nascimento: R\$2,34; FADEP Registro Civil: R\$1,69; Total: R\$39,83. **

Anotações de cadastro

Nada consta. **

Nome do Ofício

2º Ofício de Registro Civil e 7º Tabelionato de Notas

Oficial Registrador

Bel. Luiz Marcelo Rezende Julião

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná

Endereço

Rua Piauí, 399, Loja 11, Térreo, São Paulo Towers
CEP: 86010-420 - Fone: (43) 3344-0101

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Londrina-PR, 14 de setembro de 2018.

Marcio Aparecido Lobato
Escrevente

CARTÓRIO JULIÃO

7º Tabelionato e 2º Registro Civil

Luiz Marcelo Rezende Julião

Tabelião e Registrador

Rua Piauí, 399 - Fone: 43 3344-0101
MUNICÍPIO E COMARCA DE LONDRINA-PR

FUNARPEN AA 003655704 P



Prefeitura do município de Londrina
Autarquia Municipal da Saúde
UBS Panissa / Maracanã

Atestado de Vacinação

Atestamos que Agostinho Marce

Mese

ID Pac: 647636 DN: 20/09/72

Está com o esquema de vacinação:

- () Atualizado,
(X) Em processo de atualização.

Válido até: 05/11/2021

Londrina, 27/10/21

Assinatura

Rua da Ginástica Olímpica, 195.
CEP 86056-000 Fone: 3379-0748



Mostrar Saldo

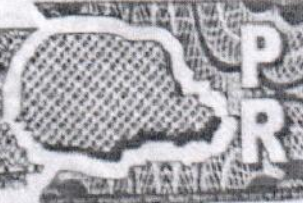
00873 1288

000814530424-3





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



PR

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1624847575

NOME
 AFRANIO MARCO ROSA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 22160229 SESP SP

CPF DATA NASCIMENTO
 119.539.228-13 20/09/1971

FILIAÇÃO
 MARIA NATALINA ROSA

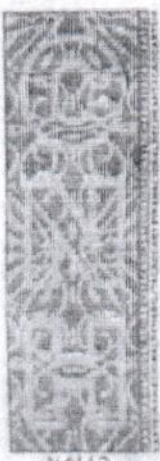
PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 [] [] AB

Nº REGISTRO
 03830900028

VALIDADE
 11/06/2023

1ª HABILITAÇÃO
 28/04/2006

OBSERVAÇÕES



PROIBIDO PLASTIFICAR
 1624847575

ASSINATURA DO PORTADOR
 LOCAL
 LONDRINA, PR

DATA EMISSÃO
 11/06/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

14764058461
 PR914530532

PARANÁ



GRANOSUL. C^{amb} 031111 21

INTEGRAÇÃO 011111 21

Escala: 720h Seg A Sábado

Escala: 12x36 dia e noite

07:00 - 19:00

6x1

06:00

18:00

controle flanco de comissões
e destina - los aos setores de
embarque e desembarque

~~08:00~~

{ 08:00 17:30
08:00 12:00

14:00

4