

A. 8483-5258.



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

Empresa: GALIANO
Nome do Colaborador: Faxiane Pereira
Cliente: ECOL ESCRITÓRIO
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: COZINHA / ou GERAL
Data de Admissão: ~~04/01/2021~~ 13/12 Função: cozinheira
Data do ASO admissional: _____ Salário: R\$ 1.140,00
Outros valores adicionais: ajuda custo R\$ 120,00 + U.A R\$ 247,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30h até 15:30 - intervalo das 12:00 até 13:00.
Sábado das _____ até _____ Carga horaria mensal: 180 mensur
Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia 0,00
Ajuda de Custo: (X) SIM () NÃO – Valor: R\$ 120,00

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<u>6</u>	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; COVID → ESTÃO TIRANDO
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; → Processo de
Abertura
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, 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.

Devido à 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

127.18571.49-9

NÚMERO

0173536

SÉRIE

001-0

UF

PR

Josiane Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

POSSUI ARQUIVO



ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PAGINAS NUMERADAS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME JOSIANE PEREIRA

LOC. DE NASC. LONDRINA

MUNICÍPIO ENEDINA ALVES PEREIRA

DOC. APOSENTADO

C. NASC. 41527 LVA 187 FLS 77

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

IBEN Nº DE DECLARAÇÃO DE IRL

RG

T. FLUOR

CNE

SECÃO

CPF

ZONA

NAT. REALIZADO PORT. M. I. Nº

LOCAL DA EMISSÃO SDTE/LONDRINA

19/05/1999

DATA DE EMISSÃO

Josiane Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

ASSINATURA DO TITULAR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA DO TITULAR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA DO TITULAR

MOTIVO

NOME

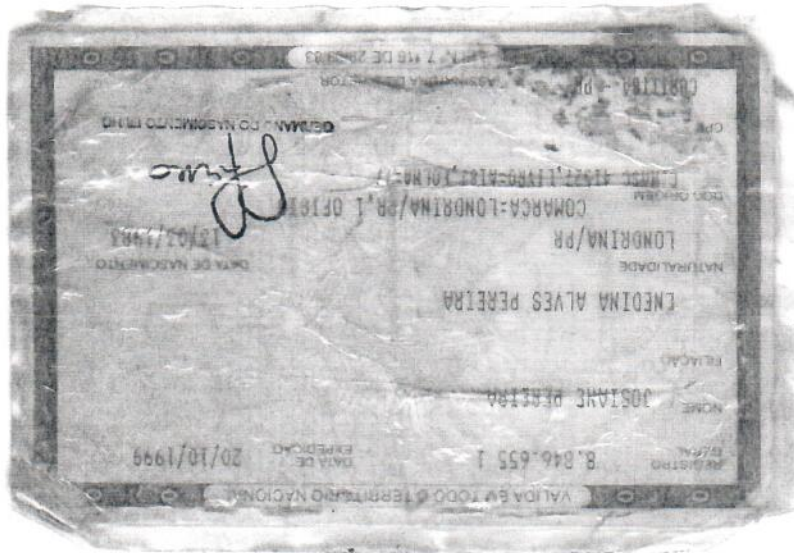
DOCUMENTO

ASSINATURA DO TITULAR

MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - EMPREGO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - VEICULO | F - AJUDAS VOLUNTARIAS





**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
040.595.469-76

Nome
JOSIANE PEREIRA CAMARGO

Nascimento
13/03/1983

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Josiane Pereira Camargo

Foto do Titular

Impressão Digital



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

JOSIANE PEREIRA CAMARGO

DATA DE NASCIMENTO

13/03/1983

N.º INSCRIÇÃO

0761 8581 0680

D.V.

ZONA

157

SEÇÃO

0260

MUNICÍPIO / UF

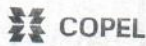
LONDRINA/PR

DATA DE EMISSÃO

12/11/2018

JUIZ ELEITORAL

WILDO SOARES LOPES
Juiz Eleitoral



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Brazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.388.898/0001-06
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

JOSIANE PEREIRA

R ABILIO JUSTINIANO DE QUEIROZ, 1666

CEP: 86087000

LONDRINA - PR

CPF: 04059546976

Unidade Consumidora

46271333

Vencimento

16/12/2021

Valor a Pagar

R\$ 81,85

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 08004004343

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0294710437 - MONOFASICO

Mes Referência: 11/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentação
26/10/2021 30977	24/11/2021 31103	30 dias 126 kWh	1,00	126 kWh	4,20 kWh	24/11/2021

Proxima Leitura Prevista: 23/12/2021

RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

AS (15.138.2)

Tarifas	Tensão Contratada:
0 a 30 31 a 100 101 a 220 Acima de 220	127 volts
0,169640 0,290620 0,436230 0,484700	Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 115 kWh

MES	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20
CONS	73	137	136	61	165	103	87	172	157	149	100	111
PGTO	26/10	13/10	31/08	23/07	07/07	26/06	26/04	31/05	31/05	31/05	23/12	24/11

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 224631432 Serie B
Emitida em 22/11/2021

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,260333	7,81	7,81	29,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,449000	31,36	31,36	29,00%
03 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	26	0,671538	17,46	17,46	29,00%
04 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			1,71	1,71	29,00%
05 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh			2,16	2,16	29,00%
06 SUBSIDIO TARIFARIO				37,40	37,40	29,00%
07 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-24,28		
08 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				8,23		
Base de Calculo do ICMS:	97,90	Valor ICMS:	28,35	Valor Total da Nota Fiscal:	01,85	

Reservado ao Fisco

A558.3ADA.9E48.1D62.9C12.613F.EB50.DA0C

L 20554/21, alíquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate a Pobreza.
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,06 E COFINS R\$ 4,91. CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
A PARTIR DE 01/09: ADICIONAL BANDEIRA ESCASSEZ HIDRICA CONFORME RES-MME 3/2021
Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:26/10-31/10 Amarela:01/11-24/11
Desconto Baixa Renda R\$ 24,28

República Federativa do Brasil



Registro Civil - 1º Ofício

Estado do Paraná - Comarca de Londrina

Eduardo Marques de Souza Pires

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da
Privativo do Registro de Emancipações, Interdições, Ausências e Sentenças de Divórcio
Rua Pio XII, 65 • Fone (43) 323-7743

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, do 4951º TO
CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de Paz
ALTALISIO RAYMUNDO e as testemunhas constantes do termo, foi lavrado
dia 04 de maio de 2001, sob o regime de SEPARAÇÃO DE BENS CONCOMITANTES
os termos do artigo 256, parágrafo único,
Brasileiro, o assento do casamento
de - BRUNO CAMARGO -
com - JOSIANE PEREIRA -
que passou a assinar - JOSIANE PEREIRA CAMARGO -
ELE, solteiro, serviços gerais, nascido em LONDRINA-PR, no dia prime
de julho de um mil, novecentos e oitenta e três (01/07/1983), residente
e domiciliado à Rua Célia dos Santos SA-155b, em Londrina-PR, filha
JOAQUINA CAMARGO, natural deste estado e residente em Londrina-PR, //
ELA, solteira, estudante, nascida em LONDRINA-PR, no dia treze de ma
de um mil, novecentos e oitenta e três (13/03/1983), residente
domiciliada à Rua Célia dos Santos SA-49, em Londrina-PR, filha
ENEDINA ALVES PEREIRA, natural deste estado e residente em LONDRINA-PR
Observação: Nada Consta.

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 04 de maio de 2001.

Argemiro Donadio Junior

ARGEMIRO DONADIO JUNIOR
ESCREVENTE JURAMENTADO

CANTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 1º OFÍCIO
Eduardo Marques de Souza Pires
OFICIAL
Argemiro Donadio Junior
ESCREVENTE
Rua Pio XII, 65 Fone (43) 323-7743



0512889



CARTÃO DE VACINAÇÃO

NOME: Foriano P. de A.

DATA DE NASC.: / /

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

UNIDADE DE SAÚDE: _____

ESTE CARTÃO É UM DOCUMENTO!
leve-o sempre consigo, na bolsa ou carteira

MANTENHA AS VACINAS SEMPRE EM DIA.



HEPATITE B			TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCÓCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 1310470 Lote Lote <i>Deus</i> 2012 2379195 </div>			

DUPLA BACTERIANA (dT)							
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço				
						<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> DU 12/18/08 <i>Deus</i> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 1310470 Lote Lote <i>Deus</i> 2012 2379195 </div>

CARTÃO DE VACINAÇÃO

Secretaria da Saúde do Paraná - ISEP - MS - FNS - SUS

NOME: Josiane Pereira DATA DE NASC.: 13/03/83

ENDEREÇO: R. Liberdade dos Santos, 49

CIDADE: Londrina EST.: PR

UNIDADE DE SAÚDE: São Paz

TT <input type="checkbox"/> dT <input checked="" type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> dT <input type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> dT <input type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> dT <input type="checkbox"/>	TT <input type="checkbox"/> dT <input type="checkbox"/>
1ª dose	2ª dose	3ª dose	reforço	reforço
<u>23/08/95</u>	<u>-/-/-</u>	<u>-/-/-</u>	<u>-/-/-</u>	<u>-/-/-</u>
<u>OK</u>	<u>Josiane Pereira</u>	<u>Josiane Pereira</u>		
	<u>197</u>	<u>098</u>		

CARTÃO DE VACINAÇÃO



MAIS SAÚDE

NOME: Josiane Pereira DATA DE NASC.: 13/03/83

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ EST.: _____

UNIDADE DE SAÚDE: Sus: 051288.5

dT <input checked="" type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input checked="" type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input checked="" type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	dT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	reforço	reforço
<u>23/08/95</u>	<u>01/10/97</u>	<u>28/03/98</u>	<u>13/03/08</u>	
			<u>OK</u>	

SARAMPO	F. AMARELA			
<u>-/-/-</u>	<u>Anti-Amarela</u>			
	<u>25/09/99</u>			
	<u>Lote: 92VFB0832</u>			
	<u>ASMS/04</u>			

--	--	--	--	--

	HEPATITE B		Febre Amarela	Pneumoc
	1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	
<u>T. Viral</u>			<u>25/09/99</u>	
			<u>OK</u>	
<u>Influenza</u>				
<u>23/08/95</u>				
<u>OK</u>				

ESTE CARTÃO É VÁLIDO COMO UM DOCUMENTO. GUARDE-O COM CUIDADO

ANOTAR: nome da vacina, data, lote (quando a norma exigir, rubrica e código ou nome da unidade)



República Federativa do Brasil

1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas

Estado do Paraná - Comarca de Londrina

Eduardo Marques de Souza Pires

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da Comarca Privativo do Registro de Emancipações, Interdições, Ausências e Sentenças de Divórcio
RUA PIO XII, 65 - FONE: (43) 3323-7743

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 26 de junho de 2008, o assento de nascimento de

*** BRUNO HENRIQUE PEREIRA CAMARGO ***

do sexo masculino, nascido no dia vinte e cinco de abril de dois mil e oito (25/04/2008), às dezessete horas e quatro minutos (17:04h), no Hospital Universitário, em Londrina-PR.

Filho de BRUNO CAMARGO e de JOSIANE PEREIRA CAMARGO

naturais deste Estado, ele pintor, ela do lar e residentes na Rua Célia dos Santos Sá, 1556 em Londrina-PR.

É avó paterna: JOAQUINA CAMARGO.

e avó materna: ENEDINA ALVES PEREIRA.

Foi declarante: O Pai.

Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 36834465 de nascido vivo do Ministério da Saúde.

Observação: Nada Consta.

O referido é verdade e dou fe.

Londrina, 26 de junho de 2008.

Argemiro Donadio Junior
ARGEMIRO DONADIO JUNIOR
ESCREVENTE JURAMENTADO

Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97)

Lei 13.220 de 10/07/2001

SELO OFICIAL FUNARPEN ISENTA

EDUARDO MARQUES DE SOUZA PIRES
OFICIAL

ARGEMIRO DONADIO JUNIOR
RICARDO RIBEIRO
ESCREVENTES

REGISTRO CIVIL GRATUITO CHX2008 LONDRINA

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS
Eduardo Marques de Souza Pires
OFICIAL
Argemiro Donadio Junior
Ricardo Ribeiro
ESCREVENTES
RUA PIO XII, 65 Fone: (43) 3323-7743
PARANÁ

Av. 80143456 2 385520

CADERNETA ESPELHO DO MENINO



Nome da criança: Bruno Henrique Pereira

Data de nascimento: 20/01/2000 Pernambuco

Nome da mãe: Pereira

Nome do pai:

Endereço:

Unidade Básica de Referência:

Peso ao nascer (g): 1700 Comprimento ao nascer (cm): 35cm

Partineto cefálico (cm): 28 APGAR 5: 10

Raça/cor: Branca Preta Amarela Parda Indígena

ID: 1120450 B56

DESENVOLVIMENTO DO MENINO

1 A 2 MESES

O bebê gosta quando é colocado em várias posições e quando lhe mostram objetos coloridos. Assusta-se ou chora quando ouve sons fortes. No colo da mãe, o bebê sente-se seguro e acalentado. Gosta de ver o rosto da mãe e de olhar em seus olhos. O bebê também gosta muito quando os pais brincam e conversam com ele. **Responde ao sorriso.** Idade _____

3 A 4 MESES

O bebê está bem mais ativo; olha para quem o observa, acompanha com o olhar e responde com balbucos quando alguém brinca com ele. Gosta de olhar para as

mãos e colocá-las na boca. Busca a direção dos sons. Mas atenção! Já não fica quieto e pode cair da cama, mesa, etc. Quando colocado de bruços, levanta a cabeça e os ombros. Idade _____

5 A 6 MESES

O bebê já rola, senta com apoio e leva os pés à boca, por isso deve ser colocado no chão para que possa se movimentar sem perigo de cair. Quando ouve uma voz, procura-a com o olhar. Pode aparecer o primeiro dentinho. Conversar com o bebê ajudando a aprender a falar. Vira a cabeça procurando a direção de vozes ou outros sons. Idade _____

Tate da mãe...
30/04/02
m. alterações

VACINAS

Doses/ Vacinas	BCG FAP	Hepatite B	Antipolio	Tetraivalente DTP + Hib	Febre amarela	Triplíce viral
1ª Dose	Data: 18/16/08 Lote: 628397 Local: 3108 Assin.: Gil	Data: 27/04/08 Lote: 628613 Local: HV Assin.: Gil	Data: 25/06/08 Lote: 14706 Local: 1000 Assin.: Gil	Data: 25/06/08 Lote: 3105/09 Local: 3105/09 Assin.: Gil	Data: 18/16/08 Lote: 089-143 Local: 143 Assin.: Gil	Data: 18/16/08 Lote: 115VV Ag 282 Local: 05/2013 Assin.: Gil
2ª Dose	Data: 18/16/08 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: 18/16/08 Lote: 40439 Local: Botucatu Assin.: Gil	Data: 18/16/08 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: 18/16/08 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: 18/16/08 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: 18/16/08 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____
3ª Dose		Data: 18/16/08 Lote: 707174 Local: 06/07 Assin.: Gil	Data: 18/16/08 Lote: _____ Local: _____ Assin.: _____	Data: 18/16/08 Lote: 163042/0362 Local: _____ Assin.: Gil		
	Roto Virus	Situações especiais		DTP	10-10 anos	Camp. suplemento
1ª Reforço	Vacina de Rotavírus Humano Vírus Atenuado AROLA027AA 06-2009	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil
2ª Reforço	Vacina de Rotavírus Humano Vírus Atenuado AROLA027AA 06-2009	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil	Data: 18/05/10 Lote: 010310 Local: 0110 Assin.: Gil

fol - 112045C

VACINAS

	Outras vacinas	Vacina	Vacina	Campanha	Vacina
Data: 18/09/13	Vacina: HPV (1ª)	Data: 18/09/13	Data: 18/09/13		Data: 18/09/13
Lote: 180043	Lote: 711119	Lote: 711119	Lote: 711119		Lote: 711119
Local: 01/14	Local: 180043	Local: 180043	Local: 180043		Local: 180043
Assin.: 01/14	Assin.: 251310	Assin.: 251310	Assin.: 251310		Assin.: 251310
Data: 01/12/2020	Vacina: HPV-2ª	Data: 01/12/2020	Data: 01/12/2020		Data: 01/12/2020
Lote: 15005	Lote: 04/20	Lote: 04/20	Lote: 04/20		Lote: 04/20
Dose: 04/20	Dose: 04/20	Dose: 04/20	Dose: 04/20		Dose: 04/20
Local: 04/20	Local: 04/20	Local: 04/20	Local: 04/20		Local: 04/20
Assin.: 04/20	Assin.: 04/20	Assin.: 04/20	Assin.: 04/20		Assin.: 04/20



Registro Civil das Pessoas Naturais

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NICOLAS EMANUEL PEREIRA CAMARGO

Matrícula: 079889 01 55 2014 1 00445 100 0172224 07

Data do nascimento por extenso

Doze de dezembro de dois mil e treze **

Dia 12
Mês 12
Ano 2013

Hora
16h 01min

Local do nascimento
Londrina-PR **

Município de Registro e UF

Londrina-PR **

Local do nascimento

Hospital Universitário **

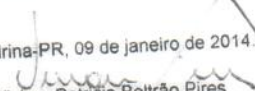
Sexo
M

Filiação

BRUNO CAMARGO e JOSIANE PEREIRA CAMARGO **

Avós

JOAQUINA CAMARGO
ENEDINA ALVES PEREIRA

Número e Matrícula da(s) filiação(s)	
Não	
Número de D.N.V.	
30-60175198-3	
Data do registro por extenso	
Nove de janeiro de dois mil e quatorze **	
Observações / Averbções	
Nada consta. Custas: R\$27,47 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$0,47. Selo DsMBq. 72bVm.pjsQD, Controle: Aa0Q7.zQY0. Valide esse selo em http://funarpen.com.br	
Nome do Oficial	
1º Ofício de Registro Civil e 6º Tabelionato de Notas	
Oficial Registrador	
Eduardo Marques de Souza Pires	
Município / Comarca / UF	
Município e Comarca de Londrina - Estado do Paraná	
Endereço	
Rua Pio XII, 65 Centro CEP. 86.020-130 - Fone: (43)3323-7743	
O conteúdo da certidão é verdadeiro.	
Londrina-PR, 09 de janeiro de 2014.	
 Viviam Patricia Beltrão Pires Escrevente	
1.º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL 6.º OFÍCIO DE NOTAS VIVIAM PATRÍCIA BELTRÃO PIRES ESCREVENTE LONDRINA PARANÁ	

Olanite
Venda (VOP)

Vacina Oral de Rotavírus Humano

Vacina Pneumocócica 10

Vacina Meningocócica C

Doses/Vacinas HEP A

Febre Amarela

Replicon Viral

Vacina Influenza

Data: 12/12/14
Lote: 1200000000
Unid: 1012
Ass: 2579065

Data: 12/12/14
Lote: 1200000000
Unid: 1012
Ass: 2579065

Data: 12/08/14
Lote: 121011
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 29/11/15
Lote: 1800000000
Unid: 10
Ass: 178114

Data: 9/10/14
Lote: 1320000000
Unid: 2145
Ass: 178114

Data: 29/11/15
Lote: 1800000000
Unid: 10
Ass: 178114

Data: 11/10/14
Lote: 1320000000
Unid: 2145
Ass: 178114

Data: 14/04/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 14/04/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 22/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 11/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 11/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 20/09/15
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 16/09/13
Lote: 1300000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 14/04/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 30/06/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 20/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 11/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 11/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 20/09/15
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 16/09/13
Lote: 1300000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 14/04/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 30/06/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 20/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 11/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 11/09/14
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 20/09/15
Lote: 1200000000
Unid: 10
Ass: 2579065

Data: 16/09/13
Lote: 1300000000
Unid: 10
Ass: 2579065

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

Referência OMS 2006

Doses/Vacinas

BCG-ID

Hepatite B

Pentavalente (DTP+Hib+Hb)

Vacina Poliomielite Inativada (VIP e VOP)

Vacina Oral de Rotavírus Humano

Vacina Pneumocócica 10

Vacina Meningocócica

1ª Dose

Data: 23/12/13
Lote: 2109134
Unid: 020
Ass: [assinatura]

Data: 13/12/13
Lote: 1112260
Unid: 1x1/1x1
Ass: [assinatura]

Data: 12/12/14
Lote: 1452101
Unid: 05 2016
Ass: [assinatura]

Data: 12/12/14
Lote: 81485
Unid: 0115
Ass: [assinatura]

Data: 12/12/14
Lote: 2020160216p
Unid: 4114
Ass: [assinatura]

Data: 12/12/14
Lote: 1120002826
Unid: 20115
Ass: [assinatura]

Data: 12/10
Lote: 10752
Unid: 100
Ass: [assinatura]

2ª Dose

Data: 14/04/14
Lote: 1453151
Unid: 02/115
Ass: [assinatura]

Data: 14/04/14
Lote: 81631
Unid: 02/0975
Ass: [assinatura]

Data: 14/04/14
Lote: 2020160216p
Unid: 4114
Ass: [assinatura]

Data: 14/10/14
Lote: 1120002826
Unid: 20115
Ass: [assinatura]

Data: 23/10
Lote: - 80
Unid: 02
Ass: [assinatura]

3ª Dose

Data: 11/02/14
Lote: 1453101
Unid: 216115
Ass: [assinatura]

Data: 30/01/14
Lote: 3371
Unid: 1115
Ass: [assinatura]

Data: 30/01/14
Lote: 1260002826
Unid: 06115
Ass: [assinatura]

Data: 30/01/14
Lote: 1260002826
Unid: 06115
Ass: [assinatura]

Data: 30/01
Lote: 1330
Unid: 011
Ass: [assinatura]

1º Reforço

Data: 14/18/15
Lote: 0204100413
Unid: 3.10
Ass: [assinatura]

Data: 04/18/15
Lote: 20203513
Unid: 02/115
Ass: [assinatura]

Data: 04/18/15
Lote: 20203513
Unid: 02/115
Ass: [assinatura]

Data: 29/11/15
Lote: 1390706936
Unid: 02/115
Ass: [assinatura]

Data: 30/01
Lote: 1330
Unid: 011
Ass: [assinatura]

2º Reforço

Data: 04/18/15
Lote: 460163
Unid: 11118
Ass: [assinatura]

Data: 04/18/15
Lote: 460163
Unid: 11118
Ass: [assinatura]

Data: 04/18/15
Lote: 460163
Unid: 11118
Ass: [assinatura]

Data: 04/18/15
Lote: 460163
Unid: 11118
Ass: [assinatura]

Data: 30/01
Lote: 1330
Unid: 011
Ass: [assinatura]

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

FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EPI

Nome: JOSIANE PEREIRA CAMARGO

Registro: 1303

Data: 13/12/2021

Admissão:

Função:

Seção: 0260

Data

Demissão:

Pelo presente, declaro ter recebido gratuitamente os EPIs abaixo descritos, em suas respectivas datas, bem como o treinamento sobre o uso correto do mesmo, mantendo em meu poder para uso obrigatório e exclusivo de minhas atividades, sendo responsável pelo uso correto e sua conservação, conforme determinado na NR01 em seu item 1.4.2. e na NR06 em seu item 6.7.1 da Portaria 3.214/78.

De acordo com os termos do Parágrafo 1, do Art. 462 da CLT, responsabilizo-me pela reposição de EPI's, em casos de dolo, culpa (negligência, imperícia e imprudência) ou extravio, e que os valores envolvidos serão descontados do meu salário a título de indenização. Comprometo-me na entrega de meus EPI's em caso de desligamento da empresa.

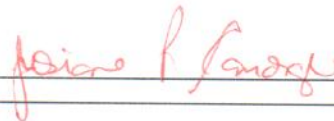
Fica proibido de dar ou emprestar o equipamento que estiver sobre minha responsabilidade, só podendo fazer se receber ordem por escrito da pessoa autorizada para tal fim.

Em caso de dano, inutilização e extravio do equipamento deverei comunicar ao setor competente.

Fico ciente que não utilizando o equipamento em serviço estarei sujeito as sanções disciplinares cabíveis que irão desde simples advertência até dispensa por justa causa nos termos do Art. 482 da CLT.

Declaro ciente que terei que devolvê-los caso ocorra meu desligamento da empresa.

DATA: 15 / 12 / 21

ASSINATURA DO
FUNCIONÁRIO:


DATA RETI.	DATA DEVOL.	UNID.	DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	ASSINATURA
16/12/2021		1	674 - CAMISETA ^{Sem faixa} BRANCA _{BRANCA} M	Josiane