



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

Empresa: DGX Filial
Nome do Colaborador: ALZIRA
Cliente: ECOCATARATAS - P4
Departamento: OPERACIONAL
Centro de Custo: LIMPEZA
Data de Admissão: 16/09 Função: AUX. SER. GERAIS
Data do ASO admissional: _____ Salário: 5,91
Outros valores adicionais: VA 450
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: INTERMITENTE
Grau de Escolaridade: _____
Horário de trabalho: seg. á sexta das 10:00 até _____ - intervalo das _____ até _____
Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: 44
Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: () SIM () NÃO – Valor: 300,00

	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 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;**
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~~

02L (42) 98825 4920

ECOCATARATAS

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: ALZIRA

Cargo: AUX. de serviços Gerais

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento: CARRO - IRMÃO

34 ANOS

Escolaridade:

Situação Familiar / estado civil: CASADA - TRABALHA Pedreiro

Filhos: 3 (20, 12, 18) → TRABALHA SERV. GERAIS

Habilitação:

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

↳ Ansiedade

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

—

Já trabalhou na área?

—

Comente suas experiências profissional?

↳ AUX —

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?

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

NIT: 11997107435



Olá, ALZIRA!



CPF

064.082.839-69

NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.

Data de emissão: 10/01/2020

Nome civil

ALZIRA CORREA

Nascimento

03/12/1986

Sexo



Feminino

Nome da mãe

MARIA ROSA CORREA

Nacionalidade

Brasileira

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO BRASIL

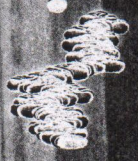


POLEGAR DIREITO



Aljira Leveia
ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL

10.197.510-2

DATA DE EMISSÃO

19/10/2004

SEXO

ALZIRA CORREIA

FILIAÇÃO

MARIA ROSA CORREIA

NATURALIDADE

LARANJEIRAS SUL/PR

DATA DE NASCIMENTO

03/12/1986

ENDEREÇO

COMARCA: LARANJEIRAS SUL/PR, R. ROHTO IGUAÇU

C.NASC 1719, L.1880-3A, FOLHA=130V

ASSINATURA DO DIRETOR

QUESTÃO 116

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 29/09/83

BRASIL, 19 de Outubro de 2004



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

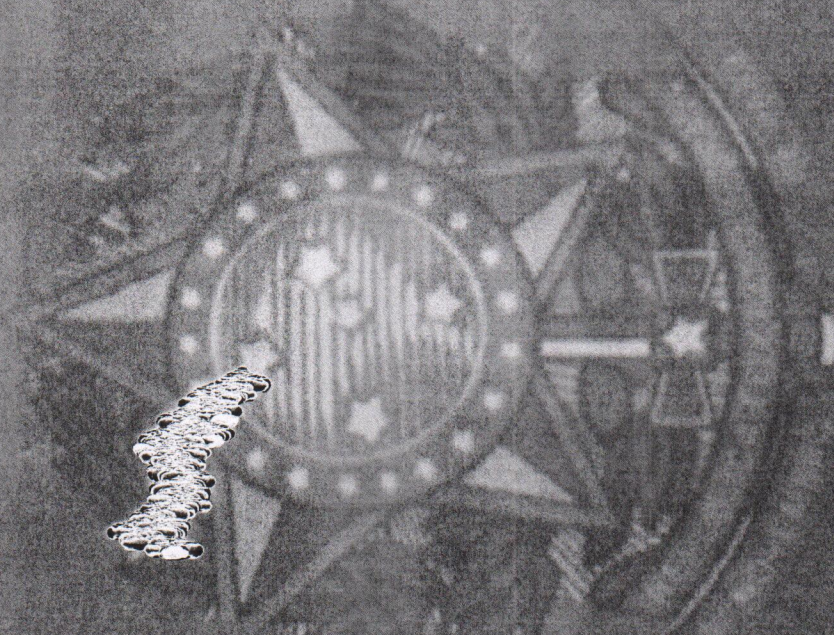
064.082.839-69

Nome

ALZIRA CORREA

Nascimento

03/12/1986



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ALZIRA CORREA

DATA DE NASCIMENTO

03/12/1986

Nº INSCRIÇÃO

0828 1300 0604

DV

ZONA

045

SEÇÃO

0066

MUNICÍPIO / UF

NOVA LARANJEIRAS/PR

DATA DE EMISSÃO

11/09/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

HEPATITE B

1ª Dose
 LOTE: 03103
 VAL: 20/09/01
 DATA: 17/01/05
 US: Odont
 CENTRO DE SAUDE
 CNES 2741530

2ª Dose

05/06/09

h/c

3ª Dose

LOTE: 03103
 VAL: 16/08/09
 DATA: 03/09/05
 ASS: 02110
 CENTRO DE SAUDE
 CNES 2741530

TRIPlice VIRAL

XRF-2
 V. 20/02/10



DUPLA BACTERIANA (DT)

1ª Dose

LOTE: 010705
 VAL: 21/02/10
 DATA: 11/01/05
 US: Odont
 CENTRO DE SAUDE
 CNES 2741530

2ª Dose

05/06/09
 02/09

3ª Dose

LOTE N. 151091091
 ASS: NOEL

Reforço D1

BRASIL LIVRE DA HEPATITE B
 02/21
 11/02/10
 Biotec
 02/21

HEPATITE B

1ª Dose
VACINA B
DATA 03/09/01
ASS. ODDX
CENTRO DE SAÚDE
CNEB 2741589

2ª Dose

05/06/01

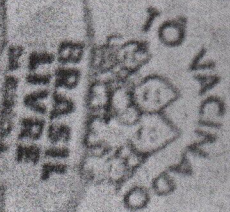
Ass. ODDX

3ª Dose

1ª Dose
VACINA B
DATA 16/08/01
ASS. ODDX
CENTRO DE SAÚDE
CNEB 2741589

TRIPlice VIRAL

XRF-2
V. 20/02/10



DUPLA BACTERIANA (DT)

1ª Dose

1ª Dose
VACINA B
DATA 01/02/10
ASS. ODDX
CENTRO DE SAÚDE
CNEB 2741589

2ª Dose

05/06/01

Ass. ODDX

3ª Dose

151091091
Lote N.
Ass. Noelki

Relatório DT

151091091
02/21
Ass. ODDX
CENTRO DE SAÚDE
CNEB 2741589

FEBRE
AMARELA

ANTI
PNEUMOCÓCCICA

INFLUENZA
(CONTRA GRIPE)

INFLUENZA
(CONTRA GRIPE)

L: 26656

V: 11108

A: 29103108

Ass: B. D. J. J. J.

Lote: 1103077

Val: 09/2/077

Data: 26/07/11

Ass: N. J. J.

CENTRO DE SAÚDE
CNS 2741529

AMNI

PROF: UFRGS/AMN

At: 28 07/11

VIA 12 04/10

Ass: O. J. J.

CENTRO DE SAÚDE
CNS 2741529

Repro: P13 10030

Comp: V. J. J.

Lote: 1151029

Val: 10/21

Data: 10/20

Ass: J. J. J.

CNS 2741529

OUTRAS VACINAS

COVID-19

D-1

Data: 18/08/21

Lote: 612204

Vál: 11/21

Lab: 204

Ass: 204

COVID-19

D-2

Data: 18/11/21

Lote: 1510

Vál: 1/21

Lab: 1/21

Ass: 1/21

Vál: 1/21

Lote: 1/21

Lab: 1/21

Ass: 1/21

Vál: 1/21

Lote: 1/21

Lab: 1/21

Ass: 1/21

CERTIFICADO e dou 15 que, no Livro n.º A-19, de fls. 158, de Registro de Nascimento de Nascimentos deste Ofício, consta que foi lavrado no dia treze de julho de dois mil e nove, o Assento de Nascimento de

" TALISSA CORREA PRUENCIO "

Nascida no dia dez de julho de dois mil e nove (10-07-2.009), às 02:31 horas, no Hospital Municipal Severino da Rosa, à rua Bahia, 186, centro, nesta cidade de soxo feminino, filha de AMILTON FERRRIRA PRUENCIO e ALZIRA CORREA Laranjeiras do Sul neste Estado, com 22 anos de idade no parto, residentes no Bairro Beira Rio, nesta cidade, DNV n.º 6848791-9.

Sendo avos paternos: Alcides Ferreira Pruencio e Rosa Castro Pruencio;

E avós maternos: Maria Rosa Correa;

Foi declarante: Amilton Ferreira Pruencio e Alzira Correa;

Testemunhas: As constantes do termo;

Observações: Não há.

O referido é verdade e dou fé.

Nova Laranjeiras, 13 de julho de 2.009

CARTÓRIO PRUDENTE
CNPJ 78.117.934/0001-03
Flavia Prudente
Escrevente Subst.
Rua Rio Grande do Sul, 2741
Nova Laranjeiras - PR
CEP: 85.350-000
Fone / Fax: (42) 3637 - 1122



FLAVIA PRUDENTE
ESCREVENTE

AD

142144219-09
Número

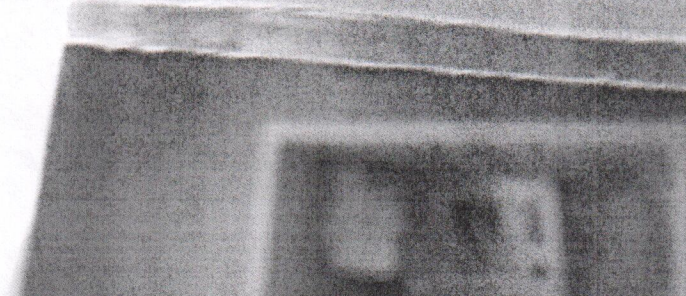
TALISSA CORREIA PEREIRA
Nome

142144219-09
Número

COMPANHIA DE INSURANCE

Rede Federal

MINISTÉRIO DE SAÚDE





NRE: LARANJEIRAS DO SUL

Estabelecimento: RUI BARBOSA, C E EF M

Endereço: RUA PE GIULIANO SINCINI, 334 Compl

Barro CENTRO

CEP: 85350000

Telefone: 4336371129

Município: NOVA LARANJEIRAS

DECLARAÇÃO DE MATRICULA E FREQUENCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) TALISSA CORREA PRUENCIO código do SIRE 100843455, Carteira de Identidade(RG) nº 153779678, sexo feminino, nascido em 10/07/2009 no município de NOVA LARANJEIRAS-PR, filho(a) de AMILTON FERREIRA PRUENCIO e de ALZIRA CORREIA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND 6/9 ANO-SERIE, 6º Ano, turno: Tarde, turma: B.

NOVA LARANJEIRAS, 10 de Setembro de 2021

Colégio Estadual Rui Barbosa
Ensino Fundamental e Médio
Rua Padre Giuliano Sincini nº 334
email: nruibarbosa@seed.pr.gov.br
Fone (43) 3637-1129
CEP: 85 350-000 Nova Laranjeiras, PR

Secretario(a)

LEONILDO SAVOLDI WRUBLAK

RES - 2155 / 2016 DOE 10/06/2016

LEONILDO SAVOLDI WRUBLAK
RG: 49897073
DOE 0,106/16



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

CRISTIAN CORREA PRUENCIO

CPF: Sem informação **

130005 01 55 2011

Registro

00021 008 0008107 88

Data do nascimento por extenso

Três de setembro de dois mil e onze **

hora: 05h 20min
Naturalidade: Nova Laranjeiras-PR **

Sexo: M
Idade: 09
Anos: 20

Município de registro e unidade de identificação: Nova Laranjeiras-PR **

Local: Município de Nascimento e de Hospital Municipal Severino da Rosa, à rua Bahia 186, centro, Nova Laranjeiras-PR **

Sexo: Masculino

Prole de AMILTON FERREIRA PRUENCIO e ALZIRA CORREA, ele natural de Nova Laranjeiras-PR, ela natural de Laranjeiras do Sul-PR, residentes na Fazenda Velha, zona rural em Nova Laranjeiras-PR **

Avós: ALCIDES FERREIRA PRUENCIO, ROSA CASTRO PRUENCIO e MARIA ROSA CORREA **

Sexo: Não
Forma e natureza do casamento: **

Data do registro por extenso

Quatorze de setembro de dois mil e onze **

Número da Certidão: 30-51789634-0

OBSERVAÇÕES/ANOTAÇÕES A RECEBER

Nada consta. Emolumentos: R\$37,98 (VRC 10,00) Selo: R\$2,63. Buscas: R\$2,17 (VRC 10,00). FUNDEP: R\$2,01. ISSQN: R\$2,01. Total: R\$44,80 **

Anotações de LARANJEIRAS

Nada consta **

Nome do local

Serviço Distrital de Nova Laranjeiras

Nome do agente

Jorge Lima de Oliveira

Endereço do local

Município de Nova Laranjeiras - Estádio do Paraná

Endereço

Rua Rio Grande do Sul nº 1660, Centro.
CEP 85360-000 - Fone: (42) 3637-1025

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Nova Laranjeiras-PR, 19 de abril de 2021.

Jorge Lima de Oliveira
Agente Delegado Designado

Jorge Lima de Oliveira
RG 1.018.816

SERVENÇA REGISTRO CIVIL
TAMBAUL DISTRIAL DE NOVA LARANJEIRAS
COMUNDA DE LARANJEIRAS DO SUL - PR
CNPJ 16.111.848/00-45
JORGE LIMA DE OLIVEIRA - AGENTE DELEGADO DESIGNADO
RG nº 1.018.816
SERVENÇA REGISTRO CIVIL - ANEXO DE JURAMENTO
19/04/2021

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Christian C. B. Pereira

Data de nascimento: 05/09/11

Município de nascimento: Wanderlândia

Nome da mãe: Alcyne Alves

Nome do pai: Arilton Gomes Mendes

Endereço: Sozinho Vello

Ponto de referência: _____

Telefone: _____

Bairro: _____

CEP: 75350-000

Cidade: N. L.

Estado: PI

Raça/cor: Branca Preta Amarela
 Parda Indígena

Unidade Básica que frequenta: _____

Nº do Prontuário na UBS: _____

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 3031789834-0

Nº do Registro Civil de Nascimento: _____

Nº do Cartão do SUS: 698004223532776

REGISTRO DA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

NOVA FREGESINHA

Estado do Paraná

Rua Anselmo Veronese N.º 65 - Centro CEP 85350-000

PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE VITAMINA A

Ficha de Acompanhamento Individual - CRIANÇA

Dose/Vacina	BCG-ID	Preparação	DATA	UNID.	ASS.	DATA	UNID.	ASS.	DATA	UNID.	ASS.
1ª Dose	05/09/11	05/09/11	25/4/14	100.000 UI	Wanda	3/11/15	100.000 UI	Sarah		100.000 UI	
2ª Dose	11/01/12	11/01/12	05/11/14	200.000 UI	Wanda	27/07/16	100.000 UI	Sarah		100.000 UI	
3ª Dose	10/02/16	10/02/16	05/11/14	200.000 UI	Sarah		200.000 UI			200.000 UI	
4ª Dose ou reforço			05/13	100.000 UI			100.000 UI			100.000 UI	
5ª Dose ou reforço			3/11/15	200.000 UI	Sarah		200.000 UI			200.000 UI	

Outras vacinas			Campanhas		
Vacina: PROJO	Vacina: FLUORIDA	Vacina: FLUORIDA	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO
Data: 08/11/11	Data: 05/09/11	Data: 23/05/12	Data: 10/01/12	Data: 10/01/12	Data: 10/01/12
Lote: ASPVA1014	Lote: 254016	Lote: V19774	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12
Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5
Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin
Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO
Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 04/07/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12
Lote: ASPVA1014	Lote: 254016	Lote: J1020	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12
Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5
Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin
Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO
Data: 11/12/13	Data: 11/12/13	Data: 25/09/13	Data: 10/01/12	Data: 10/01/12	Data: 10/01/12
Lote: ASPVA1014	Lote: 254016	Lote: B 292611	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12
Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5
Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin
Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO
Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12
Lote: ASPVA1014	Lote: 254016	Lote: CSM	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12
Unid: C5	Unid: C5	Unid: CSM	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5
Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin
Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO
Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12
Lote: ASPVA1014	Lote: 254016	Lote: CSM	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12
Unid: C5	Unid: C5	Unid: CSM	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5
Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin
Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO	Vacina: PROJO
Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12	Data: 05/01/12
Lote: ASPVA1014	Lote: 254016	Lote: CSM	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12	Lote: 10/01/12
Unid: C5	Unid: C5	Unid: CSM	Unid: C5	Unid: C5	Unid: C5
Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin	Ass: Kevellin

Saúde
 re que procurar um
 importante
 Lave e
 mãos
 para
 evitar
 a
 disseminação
 de
 vírus
 e
 bactérias



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: LARANJEIRAS DO SUL

Município: NOVA LARANJEIRAS

Estabelecimento ELY ANTONIO NARDELLO, E M-EF

Endereço: RUA PESSEGUEIRO SN, Compl.:

Bairro: CENTRO

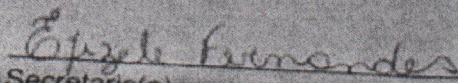
CEP: 85350000

Telefone 4236371301

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) cristian correia pruenzio, código do sere: 1011019192
Carteira de Identidade (RG) não informado, sexo masculino, nascido em 03/09/2011, encontra-se regularmente
matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND 1/5 ANO-
SERIE, 5 Ano, turno: tarde, turma: D.

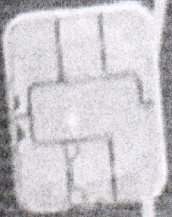
NOVA LARANJEIRAS, 10 de setembro de 2021.


Secretario(a)

Ejizele Fernandes dos santos



Sicredi



6087 1005 2883 1119

VALID
THRU

11/26

ALZIRA CORREA

0727 0001 1598-3

débito

Poupança



mastercard