



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. à 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





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

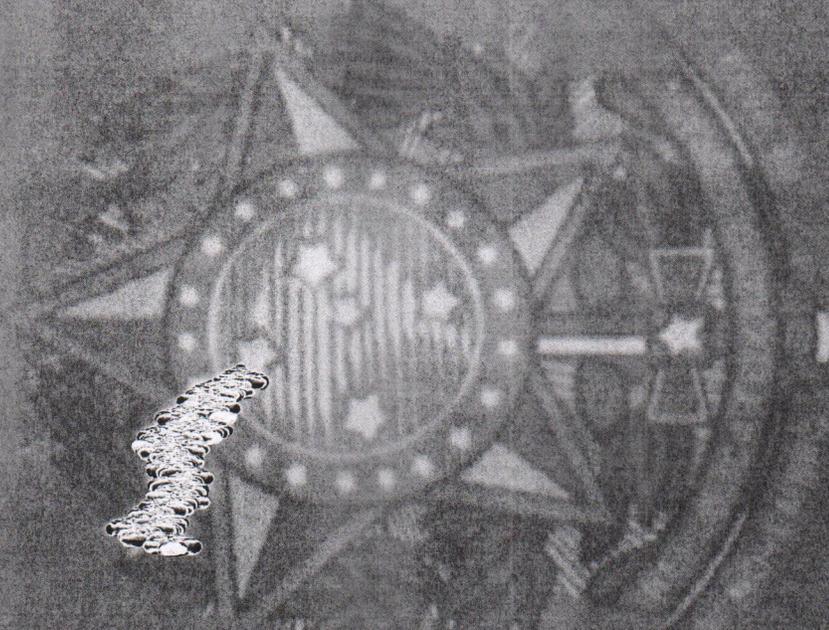
064.082.839-69

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

[Handwritten signature]

Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

HEPATITE B

2ª Dose

1ª Dose
VACINA
DATA 17/04/05
ASS. Odine
CENTRO DE SAUDE
CNEB 2741530

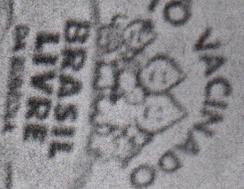
05/06/09

3ª Dose

LOTE: VVXVXVXV
V. 16/08/09
DATA: 03/09/05
ASS. CARITIVO
CENTRO DE SAUDE
SCNES 2741530

TRIPlice
VIRAL

XRF-2
V. 20/02/10



DUPLA BACTERIANA (DT)

2ª Dose

3ª Dose

Reforço D1

LOTE: 01070812
VAL 8102410
DATA 11/04/05
ASS. OSMULLI
CENTRO DE SAUDE
CNEB 2741530

05/06/09
Vaccine

LOTE N. 151091091
ASS. NOELKI

BRASIL
02/21
11/09/10
Baptista
MORAIS

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

POST: UFRGS/AMN

VAL: 28 07/11

VIA: 12 04/10

Ass: O. J. J.

CENTRO DE SAÚDE
CNS 2741529

Reporção
P13 10030
11103

Comp. V. J.

Lote: 1151008

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

Ass: _____
Vál: _____
Lab: _____

Ass: _____
Vál: _____
Lab: _____

Ass: _____
Vál: _____
Lab: _____

CERTIFICADO e dou 1º que, no Livro n.º A-19, de fls. 158, de Registro de Nascimento de Talissa Correia Pruençio, nascida no dia treze de julho de dois mil e nove, o Assento de Nascimento de

"TALISSA CORREIA PRUENÇIO"

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 PRUENÇIO e ALZIRA CORREIA 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 avós paternos: Alcides Ferreira Pruençio e Rosa Castro Pruençio; E avós maternos: Maria Rosa Correa;

Foi declarante: Amilton Ferreira Pruençio 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
[Handwritten signature]

AD

14071209
NACIONAL

TALISA CORREIA PEREIRA

Nome

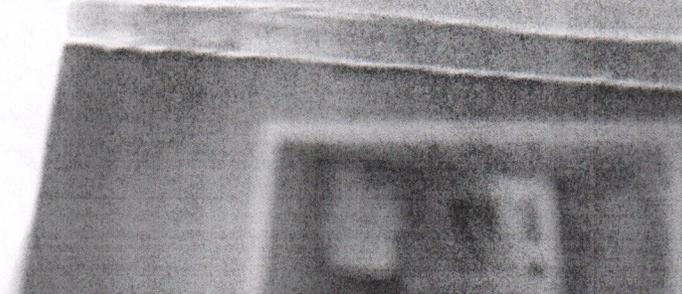
142.144.219-09

Numero

COMPANHIA DE INSURANCE

Rede Federal

MINISTRO DE SAUDE





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 MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

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

Secretaria(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 Nova Laranjeiras - ZF 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 aparência física: gêmeos

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 Lactação

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 MUNICIPAL
SERVENÇA MUNICIPAL DE NOVA LARANJEIRAS
COMISSÃO DE LARANJEIRAS DO DIA - PR
CPF nº 15.118.888-45
JORGE LIMA DE OLIVEIRA - AGENTE DELEGADO DESIGNADO
CPF nº 340217
SERVENÇA MUNICIPAL DE NOVA LARANJEIRAS
CPF nº 15.118.888-45

IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança: Cristian C. B. Pereira
Data de nascimento: 05/09/11
Município de nascimento: Wanderlândia
Nome da mãe: Alcyne Alves
Nome do pai: Amilton 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	Nome	DATA	DATA	DATA
1ª Dose	Data: 05/09/11 Lote: 92057 Unid. C. 5 Ass. yacul	Data: 05/09/11 Lote: 92057 Unid. C. 5 Ass. yacul	Nome: <i>Ematiana</i>	DATA: 25/4/14 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: 31/11/15 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input type="checkbox"/> 200.000 UI
2ª Dose	Data: 11/01/12 Lote: 102403 Unid. C. 5 Ass. yacul	Data: 11/01/12 Lote: 102403 Unid. C. 5 Ass. yacul	ASS: <i>Wanda</i>	DATA: 05/11/14 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: 27/07/16 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input type="checkbox"/> 200.000 UI
3ª Dose	Data: 12/03/12 Lote: 1010266 Unid. C. 5 Ass. Keullin	Data: 12/03/12 Lote: 1010266 Unid. C. 5 Ass. Keullin	ASS: <i>Sarah</i>	DATA: 05/11/14 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: 27/07/16 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input type="checkbox"/> 200.000 UI
4ª Dose ou reforço	Data: 06/01/12 Lote: 1010266 Unid. C. 5 Ass. Keullin	Data: 06/01/12 Lote: 1010266 Unid. C. 5 Ass. Keullin	ASS: <i>Sarah</i>	DATA: 05/11/14 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: 27/07/16 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input type="checkbox"/> 200.000 UI
5ª Dose ou reforço	Data: 3/11/15 Lote: 1010266 Unid. C. 5 Ass. Keullin	Data: 3/11/15 Lote: 1010266 Unid. C. 5 Ass. Keullin	ASS: <i>Sarah</i>	DATA: 3/11/15 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: 3/11/15 <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input checked="" type="checkbox"/> 200.000 UI	DATA: <input type="checkbox"/> 100.000 UI <input type="checkbox"/> 200.000 UI

Outras vacinas			Campanhas		
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 08/11/11					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 05/01/12					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 12/03/12					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 11/12/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 25/04/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 25/04/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 25/04/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 25/04/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 25/04/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					
Vacina: <i>PROJO</i>					
Data: 25/04/13					
Lote: <i>ASVNA104A</i>					
Unid. C. 5					
Ass. <i>Keullin</i>					

Saúde
 re que procurar um
 importante
 Lave as
 mãos
 antes de
 preparar
 alimentos
 e
 depois de
 usar o
 banheiro



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.

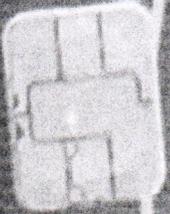
NOVA LARANJEIRAS, 10 de setembro de 2021.


Secretario(a)

Ejizele Fernandes dos santos



Sicredi



6087 1005 2883 1119

VALID
THRU

11/26

ALZIRA CORREA

0727 0001 1598-3

débito

Poupança



mastercard