

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

Empresa: D&X Desenvolvimento LTDA  
 Nome do Colaborador: Roseli do Silve Almeida  
 Cliente: Fundação Cultural  
 Departamento: Operacional  
 Centro de Custo: \_\_\_\_\_  
 Data de Admissão: 20/09/2021 Função: Aux. Serv. Gerais  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: R\$ 1.181,81  
 Outros valores adicionais: Vale alimentação 459,00  
 Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias (x) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 17:00 - intervalo das 12:00 até 13:00  
 Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: \_\_\_\_\_  
 Vale-Transporte: (x) SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia 2  
 Ajuda de Custo: ( ) SIM ( ) NÃO – Valor: \_\_\_\_\_

37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
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



**Braga Contabilidade**

**PROCEDIMENTOS E  
DOCUMENTOS PARA  
REGISTRO DE  
COLABORADORES PELA  
CONTABILIDADE**

Revisão/Versão: 01

Data:

Por: Anderson

Página: 1 de 1

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

Empresa: DGX TERCEIRIZAÇÃO LTDA.

Nome do Colaborador: ROSELI DA SILVA ALMEIDA

Data de Admissão: 20/09/2021 Função: AUX. SERV. GERAIS

Salário Experiência: R\$ 1.181,81 Salário Pós Experiência: R\$ 1.181,81

Outros valores adicionais: VALE ALIMENTAÇÃO R\$ 450,00

Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( X ) 30+60+90 ( ) outros: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: CASADO Nome do Cônjuge: ALTAMIRO FONSECA DE ALMEIDA

Endereço: RUA OURO FINO, 205

Horário de trabalho: 8H ÀS 17H **INTERVALO: 12H ÀS 13H SEG A SEX.**

Vale-Transporte: ( X ) SIM ( ) NÃO – Quantidade por dia 2

Linhas de vale transporte: \_\_\_\_\_

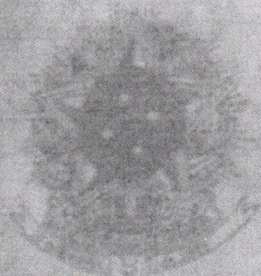
Sindicalizado: ( ) SIM ( X ) NÃO – Qual: \_\_\_\_\_

Tomador de Serviço: \_\_\_\_\_

**Favor providenciar os documentos abaixo:**

01 Foto 3x4	N
Carteira de Trabalho do Funcionário – CTPS - ORIGINAL	S
Copia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto, Qualificação Civil e Registros.	S
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	S
ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	N
01 cópia do RG – Carteira de Identidade	N
01 cópia do Título de Eleitor	S
01 cópia da CNH – Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	N
01 cópia do CPF	S
01 Cópia do Comprovante de Residência atual	S
<b>PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS</b>	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado – Certidão com Averbação)	S
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	N
01 cópia do CPF dos filhos – para crianças acima de 8 anos (OBRIGATÓRIO)	N
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	N
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	N
Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP  
123.41197.47-9

NÚMERO  
6830043

SERIE  
0040

UF  
PR

Roseli da Silva Almeida

ASSINATURA DO TITULAR



REDMI NOTE 6 PRO  
MI DUAL CAMERA





**ROSELI DA SILVA ALMEIDA**

**FILIAÇÃO.....: SEVERINO ALEXANDRE DA SILVA  
VERONICA DOS SANTOS SILVA**

**NASCIMENTO.....: 11/01/1975      SEXO: FEMININO**

**ESTADO CIVIL....: CASADO**

**NATURALIDADE: CASCAVEL - PR**

**DOCUMENTO.....: R.G. 64215019 SESP PR 30/12/1999**

**LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995**

**CPF .....: 931.055.929-20      CNH.....:**

**TIT. ELEITOR:      SEÇÃO:      ZONA:**

**LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE Foz DO IGUAÇU/PR - 20/08/2014**

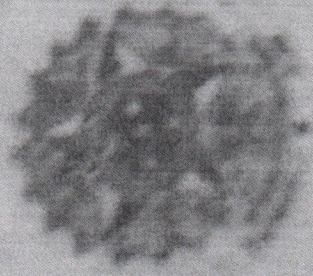


**Neivo Antonio Beraldin**  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego do Estado do Paraná



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
931.055.929-20

Nome  
ROSELI DA SILVA ALMEIDA

Nascimento  
11/01/1975

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO

*Reseli da Silva Almeida*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REDMI NOTE 6 PRO  
MI DUAL CAMERA

REDMI NOTE 6 PRO  
MI DUAL CAMERA

VALIDA EM TODO O BRASIL

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL

6.421.501 9

DATA DE EMISSÃO

30/12/1999

NOME

ROSELI DA SILVA ALMEIDA

FILIAÇÃO

SEVERINO ALEXANDRE DA SILVA  
VERONICA DOS SANTOS SILVA

NATURALIDADE

CASCATEL/PR

DATA DE NASCIMENTO

11/01/1975

DOC. ORIGEM

COMARCA=FOZ DO IGUAÇU/PR, DA SEDE

CPF

C.CAS-22559, LIVRO=870, FOLHA=179

GERMÃO DO NASCIMENTO=ELHO

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.111 DE 29/08/83

*Germano do Nascimento Elho*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

ROSELI DA SILVA ALMEIDA

DATA DE NASCIMENTO

11/01/1975

Nº INSCRIÇÃO

0594 6315 0655

D.V.

ZONA

204

SEÇÃO

0133

MUNICÍPIO / UF

FOZ DO IGUAÇU/PR

JUIZ ELEITORAL

DATA DE EMISSÃO

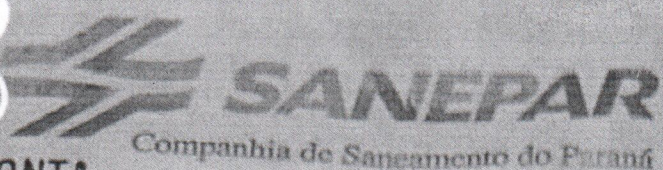
09/12/2015

ALDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

*Primo Manoel*



CONTABILIDADE  
 REDMI NOITE 6 PRO  
 MI DUAL CAMERA



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376  
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR  
 CNPJMF 76.484.013/0001-45  
 Inscrição Estadual 101.80080-64  
 Internet: www.sanepar.com.br

**FONE SANEPAR: 0800-200-0115**

**CONTA**

NOME DO CLIENTE: ATAÍRIO FONSECA DE ALMEIDA  
 ENDEREÇO: RUA JURU FIM QD 8 L279  
 Nº LADO - Nº FRONTE: 205 / 199 - 208  
 MATRÍCULA: 2106.5943  
 Nº: 853-650 LOCAL: FOZ DO IGUAÇU

ROTEIRO DE LEITURA: 017-03-18-005-27880 |
 HIDRÔMETRO: 515F490104-4-1 |
 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	176	54	176		176	
Nº Amostras Realizadas	180	180	216	42	180	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	180	180	216	42	180	
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

2020	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X						

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS**

MULTA AGUA  
 AT. MONET. P/ ATRASO

**SANEPAR(R\$)**  
 1,22  
 0,12

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/R\$	TOTAIS
		AGUA	AGUA ESGOTO
RES Mínimo	5		
De 6 a 10m3	5	1,33	43,11
De 11 a 15m3	4	7,43	6,65 29,72

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

08/20	09/20	10/20	11/20	12/20	01/21	02/21	03/21	04/21	05/21	06/21
15	14	15	15	15	15	12	12	14	12	
DIAS DE CONSUMO										



ESTEVES  
**SANTOS**

Rua Belarmino de Mendonça, 175 - Fone: (045) 574-...  
MARCELO ESTEVES SANTOS  
Oficial de Registro Civil da Comarca de Foz do Iguaçu - Paraná

CASAMENTO NR. 22.559

CERTIFICO que, às fls. 179 do livro 70 do registro de Casamento foi lavrado HOJE, o assento do matrimônio de:

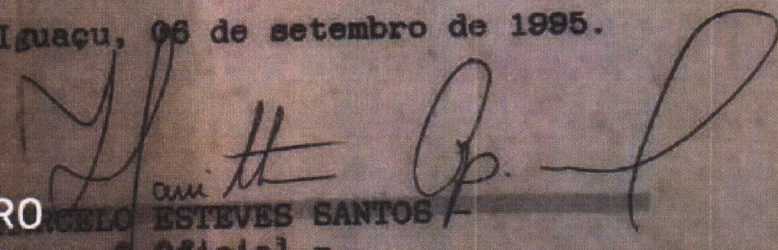
// ALTAMIRO FONSECA DE ALMEIDA e ROSELI DA SILVA //

contraído perante o Juiz de Paz Sra. Nelci Tereza da Cruz Oro, e as testemunhas constantes do termo. ELE, nascido em Maria Helena-PR, aos 13 de setembro (09) de 1969. Profissão escriturário; domiciliado e residente nesta cidade. Filho de MANOEL FRANCISCO DE ALMEIDA, natural do estado da Bahia, residente e domiciliado nesta cidade, e de ANA FONSECA DE ALMEIDA, natural do estado do Minas Gerais, residente e domiciliada nesta cidade. ELA, nascida em Cascavel-PR, aos 11 de janeiro (01) de 1975, Profissão balconista, domiciliada e residente nesta cidade. Filha de SEVERINO ALEXANDRE DA SILVA, natural do estado de São Paulo, residente e domiciliado nesta cidade, e de VERONICA DOS SANTOS SILVA, natural do estado de São Paulo, residente e domiciliada nesta cidade. A qual passa assinar-se:

// ROSELI DA SILVA ALMEIDA //

Foram apresentados os documentos a que se referem o Art. 180, números I, II, IV do Código civil. Observações: Casamento realizado sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS. O referido é verdade e dou fé.

Foz do Iguaçu, 06 de setembro de 1995.

  
MARCELO ESTEVES SANTOS  
Oficial



**PARANÁ**

GOVERNO DO ESTADO

Secretaria da Saúde

# Cartão de Vacinação

Nome Roseli da Silveira Almeida

Data de Nasc.: 11/01/1975

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: Fig do Iguaçu Estado: PR  
Unidade de Saúde: Sco Roque

REDMI NOTE 6 PRO  
MI DUAL CAMERA

Hepatitis B			Triplíce Viral	Febre Amarela	Anti Pneumocóccica	Influenza (contra Gripe)	Influenza (contra Gripe)
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose					
109119 S. L. 7010 Ind. c. S. 1909	18/11/19 1055L7010 Ind. c. S. 1909	12-05-20 WUx17006 Butantan S. 1909	17/09/19 0138/1213 Ind. c. S. 1909 S. 1909	17/09/19 170 VFA002 S. 1909 S. 1909			

Dupla Bacteriana (dT)			Reforço
1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	
109119 38L006 Ind. c. S. 1909	18/11/19 2358L006 Ind. c. S. 1909	12-05-20 221501618A Biological S. 1909	2030

W com fonte  
lot 2A60X  
Dia 22/08/08  
obs: Rev  
Sex

