

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

Empresa: Galtamo
 Nome do Colaborador: MARCIA DIAS DA CRUZ
 Cliente: HOFALOU - SOUZA NAVES
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA
 Data de Admissão: 23/09/21 Função: Encarregada
 Data do ASO admissional: 20/09/21 Salário: 1542,22
 Outros valores adicionais: INSAUBRI (16) + INSLU (9230) + VA 450,00
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: Médio incompleto
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
 Sábado das 07:00 até 11:00 Carga horaria mensal: (44) (240)
 Vale-Transporte: () SIM () NÃO – Quantidade por dia _____
 Ajuda de Custo: () SIM () NÃO – Valor: _____

	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 SEGUINTES 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



ECOL Serviços Terceirizados
 R ALAGODAS, 792 CENTRO - SALA 10 EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
 86010-520 Londrina-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
 atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
 R CAETES, 192 VILA MATARAZZO 86026-300 LONDRINA-PR
 F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
 atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

--

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Marcia Dias da Cruz</i>		Data de Nascimento <i>15/09/1971</i>	Local de Nascimento <i>Londrina</i>
CPF <i>018.071.719-73</i>	RG <i>7139.367-4</i>	Órgão Exped. <i>Londrina</i>	Data de Expedição <i>11/11/2008</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Maria José da Silva Dias</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Nelson da Cruz</i>			
Título de Eleitor - <i>0643 08580698</i>		Zona - Seção <i>041 0082</i>	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número (da carteira de trabalho) <i>43059</i>	Série <i>0038</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>12/12/1990</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>16372857228 - 01</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua: Persego</i>		NUMERO <i>142</i>	COMPLEMENTO
Bairro <i>Maraló</i>		CEP <i>86036640</i>	
Cidade <i>Londrina</i>			UF <i>PR</i>
E-mail <i>marciadiascruz71@gmail.com</i>			
Telefone Residencial		Celular <i>043 984453829</i>	Fone p/ Recados
Número do Sapato <i>N: 40</i>	Número da Calça <i>44</i>	Tamanho da Camisa <i>lg</i>	Fumante <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Divorciada</i>		Escolaridade <i>2 grau incompleto</i>	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM () AGENCIA:		CONTA: NÃO (X)	Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Grande Londrina</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>02</i>		VALOR: <i>4,25</i>	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *Pelo um amigo*

ULTIMO EMREGO: *Centrollimp*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *Presciso por que Tenho contas a pagar*

MARCIA DIAS DA CRUZ

Nacionalidade: Brasileira

Data de Nascimento: 15/09/1971

Gênero: Feminino

Estado Civil: Divorciada

Endereço: Rua Do Pêssego, nº 142 – Jd. Marabá-Londrina/PR

CNH: B

E-mail: marciadias863@gmail.com

Tel. (43) 9 8445-3829

- **Objetivo** - Gostaria de fazer parte do time de funcionários de uma companhia em que possa ter uma oportunidade de desenvolver meu potencial. Além disso, acredito que, com meus conhecimentos, habilidades e competências também podem colaborar para o crescimento da organização.
- **Formação Acadêmica** - Ensino Médio Incompleto

Experiência

Empresa: Centrallimp Limpeza e Serviços LTDA *- fiz*

Cargo: Limpeza/Encarregada

Período: 2009 á 2017

Uniper - Encarregada - 56 pessoas | Sercada 36 pessoas

Empresa: UniCesumar Centro de Ensino LTDA

Cargo: Limpeza

Período: 2018 á 2018

- zeladora - 6 meses. Sala de aula | Treinadora com 4 pessoas

Empresa: Centrallimp Limpeza e Serviços LTDA

Cargo: Encarregada

Período: 2018 á 2021

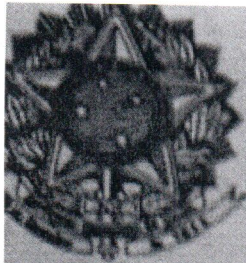
- Sei na casa | 2021 HU - 39 opo pendente 110

Dados adicionais

- Responsável Pontual
- Comunicativo e Dinâmica
- Bom relacionamento interpessoal

POSSUO TODOS OS DOCUMENTOS

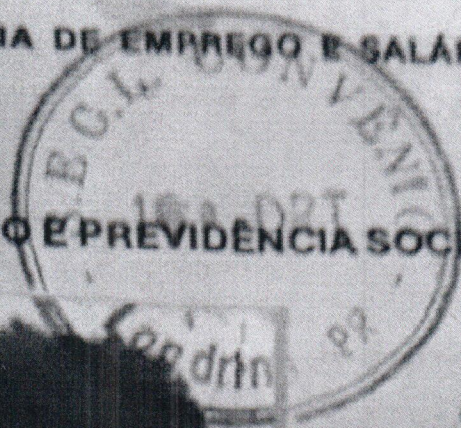
Condom. zeladora



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 43059 Série 0038 PR



Polegar Direito.



Marcia Dias da Cruz

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Marcia Leon Cruz*

Loc. Nasc. *Assai*

Est. *PR* Data *15.19.137*

Filiação *Gilson da Cruz*
Maria José da Silva

Est. Civil *Solteira* Doc. N° *57.298*

Fls *42* Liv. *54* Reg. Civil

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est

Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em

Estado

Obs

Data Emissão *12.12.99* DRT

SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMERCIO DE LONDRINA

Assinatura do Funcionário

Sérgio José da Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.139.367-4



POLEGAR DIREITO



Marcia Maria da Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTERPRINT LTDA.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **7.139.367-4**

DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/12/88

NOME: **MARCIA DIAS DA CRUZ**

FILIAÇÃO: NELSON DA CRUZ

MARIA JOSÉ DA SILVA DIAS

NACIONALIDADE: ASSABPR

DATA DE NASCIMENTO: 15/06/1971

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, 1 OFÍCIO

C.CAS AV.DIV=154/3, LIVRO=858, FOLHA=289

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
[Handwritten Signature]
E REGISTRO PLATAFICAS

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

BRASIL 1988

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARCIA DIAS DA CRUZ

DATA DE NASCIMENTO
15/08/1971

INSCRIÇÃO
0643 0818 0898

ZONA
041

SEÇÃO
0082

MUNICÍPIO DE
LONDRINA/PR

DATA DE EMISSÃO
19/04/2013

Des. Rogério Castro



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receta Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

018.071.719-73

Nome

MARCIA DIAS DA CRUZ

Nascimento

15/08/1971



Copel Distribuição S.A.
 Rua José de Sá, 100 - Maracá, 151
 81309-740 - Curitiba - PR
 CNPJ: 04.081.804/0001-06
 Fone: 41 333.071.00 - 14 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 116

MARCIA DIAS DA CRUZ

R. PEBBEGO, 142 - MED. CENTRA - C. POB. C 160 - MO04 - QD 17 - LT 04

CEP: 80035640

CPF: 01907171973

LONDRINA - PR

Unidade Consumidora

63787377

Vencimento

02/09/2021

Valor a Pagar

R\$ 197,01

Responsável pela manutenção de instalações elétricas - Matrícula 09064004311

O débito passa ao corte a partir de 02/09/2021. O contrato é
 encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças
 conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeito ao CADIN e valores de
 permanência válidos de...

Referência	Valor
07/2021	166,17



FOLHAS 289 TERMO Nº 01547

República Federativa do Brasil

Cartório Pires

1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas
Estado do Paraná - Comarca de Londrina

Eduardo Marques de Souza Pires
Titular

Rua Pio XII, 65 - Centro - Cep: 86020-380 - Fone: (43) 3323-7741 - Site: www.cartoriopires.com.br

CERTIDÃO DE CASAMENTO COM AVERBAÇÃO DE DIVÓRCIO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, de ASSENTO CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de Paz e Testemunhas constantes do termo, foi lavrado no dia 26 de janeiro de 1991, sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, o assento do casamento de - JOÃO LINO RAMOS - com - MARCIA DIAS DA CRUZ que passou a assinar - MARCIA DIAS RAMOS ELE, solteiro, lavrador, nascido em CORNELIO PROCOPIO-PR, no dia vinte e cinco de março de um mil, novecentos e sessenta e quatro (20/03/1964) residente e domiciliado em Londrina-PR, filho de CARMO LINO RAMOS e MARIA ROSA DE JESUS. ELA, solteira, do lar, nascida em ASSAÍ-PR, no dia quinze de setembro de um mil, novecentos e setenta e um (15/09/1971), residente e domiciliada em Londrina-PR, filha de NELSON DA CRUZ e de MARIA JOSÉ DA SILVA DA SILVA. Observação: Consta do referido Assento, a seguinte AVERBAÇÃO: Averbo no dia 19/01/2007 o Divórcio Consensual, do referido casal, em cumprimento ao Mandado Judicial expedido pela DRA. TELMA RIMAGALHES CARVALHO, Juíza de Direito da 2ª VARA DE FAMÍLIA DESTA COMARCA, extraído dos autos 2007/2006, decretado por sentença da Juíza suscritora do mandado e homologado em 17/11/2006, resultando em Divórcio e a partir desse momento os signatários, são solteiros.

o referido é verdade e sou fei
Londrina, 19 de Janeiro de 2017.

Eduardo Marques de Souza Pires
Eduardo Marques de Souza Pires
ESCREVENTE JURAMENTADO



CARTÓRIO PIRES



Universidade
Estadual de Londrina

DASC - Divisão de Assistência à Comunidade Univeritária
Campanha de Vacinação COVID-19 em parceria com a Secretaria
Municipal da Saúde

2ª dose: 12/02/2021

Lote: 202010036 Validade: 24/10/2023

Laboratório: CORONAVAC

Nome do Vacinado:

Marcia Dias da Cruz

Visto do Vacinador:

Cláudia

HEPATITE B			TRIPUCE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose							
2ª Dose						08/05/19	05/05/19
3ª Dose						08/19/0071	21/08/0068
						Val: 03/2020	28/03/22
						Lab: MS/SUS	Quilanta
							CHES: 2576170

HEPATITE B			TRIPUCE VIRAL	FEBRE AMARELA	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose							
2ª Dose	29/01/2005		14/10/20	21/5/10			
3ª Dose	27/12/2005		Lab: ASVAO	Lab: 98VFA02			
			Val: 5/21	Val: 10/10/02			
			Lab: SUS	Lab: FLOW			
			CHES: 2576170	CHES: 2576170			

DUPLA BACTERIANA (dT)			Reforço	dupla inel	ANTI PNEUMOCOCCICA	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)	INFLUENZA (CONTRA GRIPE)
1ª Dose							
2ª Dose	16/12/94		14/10/20	01/09/08			
3ª Dose	21/5/10		Lab: 238021K	21/20-X			
	Lab: 902022		Val: 02/21	Monho EE			
	Lab: 902022		Lab: 652A	Lab: 902022			
	CHES: 2576170		CHES: 2576170	CHES: 2576170			

H1N1

21/5/10

Lab: 902022

Val: 9/10

Lab: 902022

EAS: 2576170

FICHA DE CONTROLE E ENTREGA DE EPI

Nome: MARCIA DIAS DA CRUZ

Registro: 1509

Data 23/09/2021

Função: ENCARREGADO

Seção: 0082

Admissão:

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: ____/____/____

**ASSINATURA DO
FUNCIONÁRIO:** _____

DATA RETI.	DATA DEVOL.	UNID.	DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	ASSINATURA
20/09/2021	00/00/0000	1	26 - CALCA ELANCA TAM GG	
20/09/2021	00/00/0000	1	829 - CAMISETA SEM FAIXA TAM G	
20/09/2021	00/00/0000	1	4370 - LUVA NITRILICA VERDE TAM 08 (M)	
20/09/2021	00/00/0000	1	4295 - OCULOS DE PROTECAO INCOLOR	
20/09/2021	00/00/0000	1	2008 - SAPATO SOFT - TAM 40 BRANCO	
20/09/2021	00/00/0000	1	27 - CALCA ELANCA TAM GG	
20/09/2021	00/00/0000	1	832 - CAMISETA SEM FAIXA TAM GG	
20/09/2021	00/00/0000	1	4371 - LUVA NITRILICA VERDE TAM 08 (M)	

CAIXA

Cartão do Cidadão

MARCIA DIAS DA CRUZ

16372857228

01

EMISSAO

14/11/2008