

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

Empresa: Galtamo

Nome do Colaborador: marcielle macedo dos Santos nascimento

Cliente: Ecol escritório

Departamento: Administrativo

Centro de Custo: Estágio

Data de Admissão: 20/09/2021 Função: Estagiário

Data do ASO admissional: _____ Salário: R\$ 800,00

Outros valores adicionais: _____

Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____

Grau de Escolaridade: Tecnólogo em RH

Horário de trabalho: seg. á sexta das 08:00 até 15:00 - intervalo das 12:00 até 13:00

Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: _____

Vale-Transporte: (x)SIM ()NÃO – Quantidade por dia 2 grande bandeira

Ajuda de Custo: ()SIM (x)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

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o 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.

Pela 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

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

212.76966.49-2

3608901

0040

BA

Marcelle Macedo dos Santos



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ARCIELLE MACEDO DOS SANTOS

LAÇÃO: VALDIZAR MACEDO DOS SANTOS

LAURA ELIAS DOS SANTOS NETO

SEXO: FEMININO

SCIMENTO: 07/11/1996

TADO CIVIL: SOLTEIRO

TURALIDADE: IRECE - BA

CUMENTO: C 1 1517158079 16/11/2006 SSP-BA

Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 063.580.925-70

TIT. ELEITOR: SEÇÃO: 25/06/2013

CAL/DATE DE EMISSÃO: SRTE/BA - 25/06/2013

Marcelle Macedo dos Santos
Assinatura do titular

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: _____
DATA DE NASC. DE: / / PARA: / /
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____

NOME: _____
DOCUMENTO: _____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.602.954-0

POLEGAR DIREITO

Marcielle M dos S nascimento

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.602.954-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/03/15

NOME: **MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS**

NASCIMENTO

FILIAÇÃO: VALDIZAR MACEDO DOS SANTOS
LAURA ELIAS DOS SANTOS NETA

NATURALIDADE: IRECE/BA DATA DE NASCIMENTO: 07/11/1996

DOC. ORIGEM: COMARCA=LONDRINA/PR, TAMARANA
C.CAS=13393, LIVRO=40B, FOLHA=151

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARCELLE MACEDO DOS SANTOS NASCIMENTO

| | | | | |
|---|--|------|--------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO 07/11/1996 | N.º INSCRIÇÃO 1496 2909 0558 | D.V. | ZONA 157 | SEÇÃO 0168 |
| MUNICÍPIO / UF LONDRINA/PR | DATA DE EMISSÃO 09/12/2015 | | JUIZ ELEITORAL | |

[Assinatura]

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas

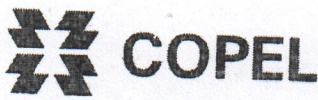
 **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número
063.580.925-70

Nome
**MARCELLE MACEDO DOS SANTOS
NASCIMENTO**

Nascimento
07/11/1996

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Copel Distribuição S.A.
 José Izidoro Riazzi, 168 bl.C - Mossu Igüé - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.231.073-09 - IM 423.992-4



www.copel.com
 0800 51 00 116

MARIA JOSE MENDONCA
 R ELLER SPROGER DE ALMEIDA, 180 - CP05 CS37 MD05
 SAO JORGE - LONDRINA - PR - CEP: 86082-826
 84800 05 520 502200
 CPF 824.027.289-49

Mês de referência

Dezembro/2020

Vencimento

10/01/2021

Unidade Consumidora

39397815

VALOR A PAGAR

R\$ 108,17

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 0800403434

FAT-01-20209878704826-1

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

| | | | | | | |
|---------------------|--|--------------------|----------------------------|----------------------|-----------------|--------------------------|
| Reside/Residencial | N° Medidor: SH 0310362299 - MONOFASICO | | | | | |
| Leitura Anterior | Leitura Atual | Medida | Constante de Multiplicação | Consumo Médio Diário | Data de Emissão | Proxima Leitura Prevista |
| 18/11/2020 24337 | 18/12/2020 24462 | 30 dias 129 kWh | 1 | 4,10 kWh | 21/12/2020 | 19/01/2021 |

Histórico de Consumo e Pagamento

| Mês | kWh | Dt. Pgto. | Valor |
|---------|-----|------------|--------|
| 11/2020 | 119 | 07/12/2020 | 97,60 |
| 10/2020 | 129 | | 104,71 |
| 09/2020 | 0 | | |
| 08/2020 | 0 | | |
| 07/2020 | 0 | | |
| 06/2020 | 0 | | |
| 05/2020 | 0 | | |
| 04/2020 | 0 | | |
| 03/2020 | 0 | | |
| 02/2020 | 0 | | |
| 01/2020 | 0 | | |
| 12/2019 | 0 | | |

Valores Faturados

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 170.751.801 - SÉRIE B

Emitida em 21/12/2020

| Produto Descrição | Un. | Consumo | Valor Unitário | Valor Total | Base Cálculo | Aliq. ICMS |
|----------------------------------|-----|---------|----------------|-------------|--------------|------------|
| ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO | kWh | 123 | 0,759919 | 93,47 | 93,47 | 28,00% |
| ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2 | kWh | | | 6,81 | 6,81 | 28,00% |
| CONT. ILLUMIN. PÚBLICA MUNICIPIO | | | | 7,89 | | |

Informações Suplementares

| Tarifas | Valor |
|----------------------|----------|
| ENERGIA ELET CONSUMO | 0,512770 |

Tensão Contratada: 127 volts
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/117 a 133 volts

Reaviso de Vencimento

| | | |
|---|---------------------|--------------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS 10,28 | Valor ICMS 29,07 | Valor Total da Nota Fiscal 108,17 |
| Reservado ao Fisco | | |
| 86B4.261C.793D.9A1F.B74A.84F7.B475.2BBB | | |

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO INCLUSIVE NA FUTURA PIS R\$0,83 E COFINS R\$2,32 CONFORME RES. ANEEL 130/2006. A PARTIR DE 01/12/2020 - PIS/PASEP 0,99% e COFINS 4,55%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR. Agente é possível recorrer à Ouvidoria de Copel pelo Site ou Mobile.
 Débito: 10/01/2021 R\$ 104,71
 Período Emissão: Verde: 19/11-30/11 Vermelho: P2 01/12-18/12

Eu marcielle macido dos Santos nascimento, portador do RG
14.602.954-0 e CPF 063.580.925-70 declaro que resido no
endereço Ellen Spranger de Almeida, 180 São Jorge CEP: 86082-
826, localizada na cidade de Londrina.

Londrina, 29 de setembro 2021

marcielle nascimento



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ



Declaração de Vacinação

Declaramos para fins que :

MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS NASCIMENTO

Está em dia com as vacinas recomendadas pelo Calendário Nacional de Vacinação

Londrina, 20 / 09 / 2021

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
Autarquia Municipal de Saúde
UBS Dr. Mauro R. R. Bergonini
PARIGOT DE SOUZA
Saul Elkind, 4255 - CJ. Parigot de Souza
Fone

Nome / função responsável pela declaração

Assinatura

DAIANI LEME

FICHA DE FUNCIONÁRIO - MATRÍCULA ESTAGIARIA



| | | | | | | | |
|--|---------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------------|--|
| Nome Completo | | MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS | | Data de Nascimento / Local | | 07/11/1996 / Londrina / | |
| CPF | RG | 063.580.925-70 | | 14.602.954-0 | | Órgão Exped./Data de Exped | |
| Sexo: Feminino | | | | PR / SSP / 18/10/2015 | | | |
| Nome da Mãe: LAURA ELIAS DOS SANTOS NETA | | | | | | | |
| Nome do Pai: VALDIZAR MACEDO DOS SANTOS | | | | | | | |
| Título Eleitor: 1496 2909 0558 / Zona: 157 / Seção: 0168 | | | | | | | |
| Carteira Motorista | | | | | | | |
| | | | | | | Tipo / Data de Validade | |
| | | | | | | 00/00/0000 | |
| CTPS / Data de Emissão | | Série (CTPS) / Estado | | PIS/PASEP | | | |
| 3608901 | | 0040 BA | | 212.76966.49-2 | | | |
| Logradouro(Rua/Avenida) | | | | | | Complemento | |
| Rua Eller Sproger de Almeida , 180 | | | | | | CP05 CS37 | |
| Bairro | | | | | | Cep | |
| Jardim São Jorge | | | | | | 86082-826 | |
| Cidade | | | | | | UF | |
| Londrina | | | | | | PR | |
| E-mail: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Nº Sapato | Nº Calça | Tamanho Camisa | Banco | Agência | Op / Nº Conta | | |
| | | | | | | | |
| Telefone Residencial | | Telefone Celula | | Telefone para Recado | | | |
| (43)99182-7019 | | | | | | | |
| Estado Civil | | | | | | Grau de Instrução | |
| Casado | | | | | | Ensino Médio | |
| Nome do Cônjuge: | | | | | | | |
| Quantidade de Dependentes: | | | | | | | |
| Nome do Dependente / Data de Nascimento | | | | | | | |
| Função/CBO | | Posto de Trabalho | | Salário Mensal | | | |
| | | | | R\$: 800,00 | | | |
| Data de Admissão | Vale Refeição (VR) | Vale Transp Urb | Vale Transp Met | 1º Emprego | | | |
| 20/09/2021 | NAO | NAO | | 6 | | | |
| Horário de Trabalho | | | | | | Carga Hora | |
| SEG: Entrada :08:00 Horas / Intervalo : 12:00 - 13:00 Horas / Saida :15:00 Horas | | | | | | | |
| TER: Entrada :08:00 Horas / Intervalo : 12:00 - 13:00 Horas / Saida :15:00 Horas | | | | | | | |
| QUA: Entrada :08:00 Horas / Intervalo : 12:00 - 13:00 Horas / Saida :15:00 Horas | | | | | | | |
| QUI: Entrada :08:00 Horas / Intervalo : 12:00 - 13:00 Horas / Saida :15:00 Horas | | | | | | | |
| SEX: Entrada :08:00 Horas / Intervalo : 12:00 - 13:00 Horas / Saida :15:00 Horas | | | | | | | |
| GAIASOFT | | | | | | IMPRESSÃO: DIESSIC | |

Londrina

20/9/2021

GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Matriz: Avenida Duque de Caxias, 4025 - Vila São Caetano - 86026-070 - Londrina / PR

Fone:

DIRETRIZES

- 01. ESTOU CIENTE DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA, BEM COMO DO SALÁRIO E ASSIDUIDADE;**
- 02. ESTOU CIENTE EM CASO DE FALTAS SEM AVISAR A EMPRESA, SUSPENSÃO DE ATÉ TRÊS DIAS E PASSIVO DI CAUSA;**
- 03. ESTOU CIENTE QUE DEVO USAR UNIFORME;**
- 04. ESTOU CIENTE QUE DEVO USAR OS EPI's, A TÍTULO DE EMPRÉSTIMO PARA MEU USO EXCLUSIVO E OBRIGA NAS DEPENDÊNCIAS DA EMPRESA, CONFORME DETERMINADO NANR-6;**
- 05. ESTOU CIENTE QUE O SALÁRIO É PAGO NO QUINTO DIA ÚTIL DE CADAMÊS;**
- 06. ESTOU CIENTE QUE A EMPRESA NÃO FAZ ADIANTAMENTO;**
- 07. ESTOU CIENTE QUE DEVO MANTER O ASSEIO DURANTE MEU HORÁRIO DE TRABALHO;**
- 08. ESTOU CIENTE QUE A EMPRESA EXIGE RESPEITO DE FORMAS RIGOROSAS DOS HORÁRIOS DE TRABALHO;**
- 09. ESTOU CIENTE QUE NÃO É PERMITIDO FUMAR NAS DEPENDÊNCIAS DA EMPRESA, APENAS FORA DO LOCAL;**
- 10. ESTOU CIENTE QUE NÃO DEVO UTILIZAR O APARELHO CELULAR NO HORÁRIO DE TRABALHO, TELEFONEM PARTICULARES SE NECESSÁRIO, DEVEM SER COMUNICADOS PARA O ENCARGADO E/OU SUPERVISOR;**

Cliente:

Nome: MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS

Assinatura: Marcielle NascimentoGaltamo Com. e Distr. de
Produtos de Limpeza Ltda

CNPJ: 31.288.674/0001-67

GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI
31.288.674/0001-67

DECLARAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

Eu, MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS portador(a) da cédula de identidade 063.580.925-70, domiciliado à RRua Eller Sproger de Almeida , 180 - Londrina - PR, portador do PIS 212.76966.49-2, empregado(a) da empresa GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 31.288.674/0001-67, com sede em - , na - , atendendo ao que determina a lei nº 7.418/85, alterada pela Lei nº 7.619/87 e Regulamentada pelo decreto nº 95.247/87, Declaro:

Autorizo o desconto da taxa de 6% (seis por cento) sobre o Salário base que para deslocamento Residência-Trabalho e Vice-Versa, tenho a necessidade de utilizar os seguintes meios de transporte:

SIM NÃO METROPOLITANO URBANO METROPOLITANO / URBANO

Que tenho conhecimento de que as informações prestadas nesta declaração deverão ser utilizadas anualmente ou sempre que ocorrer alteração das mesmas, sob pena de suspensão do benefício do Vale-Transporte até cumprimento dessa exigência:

1. Que utilizarei o Vale-Transporte exclusivamente para meu efetivo deslocamento Residência-Trabalho e Vice-Versa;
2. Que tenho conhecimento de que a declaração com informações falsas e o uso indevido do Vale Transporte constituem falta grave que poderá acarretar a cessação do contrato de trabalho;

Londrina - PR 20 DE Setembro DE 2021

Marcille Nascimento

MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS

063.580.925-70

TERMO DE COMPENSAÇÃO DE JORNADAS DE TRABALHO

Pelo presente contrato de trabalho por tempo indeterminado, GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 31.288.674/0001-67, com sede em - , na - , simplesmente denominada EMPREGADOR e de outro: MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 063.580.925-70, portador(a) da Carteira de Trabalho nº Série nº, residente e domiciliado na Rua Eller Sproger de Almeida, 180 - Londrina - PR, simplesmente denominado EMPREGADO, têm justo e acertadas as seguintes condições que integram o contrato de trabalho para todos os fins:

I. DO TERMO DE COMPENSAÇÃO

- a. O EMPREGADO cumprirá jornada semanal de 30 horas, onde as horas excedentes/faltantes à 8ª diária trabalhadas em um dia, poderão ser compensadas dentro de um período de 6(seis) meses com base no 5º do artigo 59 da CLT.
- b. Faculta-se ao EMPREGADOR, em virtude das exigências do serviço, instituir a jornada de trabalho 12 x 36, onde o empregado trabalhará em uma semana 3 dias e na seguinte por 4 dias.
- c. Declaram as partes que a adoção do regime de compensação de jornada de trabalho 12 x 36 já embute nos dias de folgas a concessão do descanso semanal remunerado.
- d. As condições aqui previstas são aplicáveis inclusive se as atividades praticadas pelo EMPREGADO forem consideradas insalubres.
- e. O presente acordo é celebrado por prazo indeterminado.
- E, por estarem justas e convencionadas, as partes assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, elegendo o foro da Comarca de Londrina, Estado do Paraná, para dirimir dúvidas acerca das disposições do presente termo.

Londrina - PR, 23 DE Setembro DE 2021

Galtamo Com. e Distr. de
Produtos de Limpeza Ltda
CNPJ: 31.288.674/0001-67
**GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE
LIMPEZA EIRELI**
31.288.674/0001-67

Marcielle Nascimento
MARCIELLE MACEDO DOS SANTOS
063.580.925-70

