

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

Empresa: ECO BRASIL  
 Nome do Colaborador: EMANUEL FERNANDO LIMA  
 Cliente: ADM do BRASIL  
 Departamento: OPERACIONAL  
 Centro de Custo: LIMPEZA  
 Data de Admissão: 04/10 Função: SERVENTE de SER GERAL  
 Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 1.222,93  
 Outros valores adicionais: - " - " - "  
 Contrato de Experiência:  45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: - " - "  
 Grau de Escolaridade: - " - " - "  
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 16:30 - intervalo das 11:00 até 12:00  
 Sábado das 07:30 até 11:30. Carga horaria mensal: 240  
 Vale-Transporte: ( ) SIM (  ) NÃO - Quantidade por dia - " - "  
 Ajuda de Custo:  SIM ( ) NÃO - Valor: 150,00

<input type="checkbox"/>	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<input type="checkbox"/>	36	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
<input type="checkbox"/>	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
<input checked="" type="checkbox"/>	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



# 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 01.05.1943 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 abitação 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 TRABALHO: [HTTP://TRABALHO GOV.BR](http://trabalho.gov.br)

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

203.48106.85-2

0123186

0060

SC

*Emanuel Fernando de Sousa*







QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

42118.0123186.60-07

EMANUEL FERNANDO DE LIMA

FILIAÇÃO.....: NEIVA DE LIMA

NASCIMENTO.....: 11/09/1992

ESTADO CIVIL...: CASADO

NATURALIDADE: CHAPECÓ - SC

DOCUMENTO.....: R.G. - 7115805215 - 11/11/2009 - SSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 850.013.330-91

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: AAT/SC - JOAÇABA

DATA DE EMISSÃO.: 09/08/2018

CLEY CAPISTRANO MAIA DE LIMA  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/SC  
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_

DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME \_\_\_\_\_

DOCUMENTO \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L

E

G

E

N

D

A

A - CASAMENTO | B - SIP JUDICIAL | C - DIVÓRCIO | D - ADÇÃO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | F - AJUDANÇA VOLUNTÁRIA | G - DATA DE NASCIMENTO



# CONTRATO DE TRABALHO

CLAUDEOMIRO BUFON

CNPJ: 13.209.997/0002-17

End: Rua 13 DE MAIO, 51

Bairro: Centro CEP: 89600-000

Município: Joaçaba - UF: SC

Esp. Estab: Lavagem

Cargo: Auxiliar de Lavagem de Veículos

CBO: 5199-35

Data de Admissão: 14/11/2020.

Registro n°: 78 Fl.: 8 Livro: 01

Remuneração Específica: R\$ 1.249,58

(Mil Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos), por mês.

*Claudemiro Bufon*

CLAUDEOMIRO BUFON

DATA DE SAÍDA

10 DE MARÇO DE 2021

COM. DISPENSA CD N°

FOLH N° DA CNIA

# CONTRATO DE TRABALHO

Empregador:

CIMECAL COMERCIO DE MATERIAL PARA

CNPJ: 84.592.278/0001-95

Endereço: Rua FELIPE SCHIMDT, nº 556

Município: Joaçaba - SC

Esp. Estab: Comércio atacadista de outros materiais

Cargo: AJUDANTE DE ENTREGA

CBO: 783225

Data Adm: 19/02/2021

Ficha Registro: 50 Livro: Folha:

Salário: R\$ 1.360,00, (um mil e trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos) pagos Mensal

CIMECAL COMERCIO DE MATERIAL PARA

DATA DE SAÍDA

10 DE MARÇO DE 2021

COM. DISPENSA CD N°

FOLH N° DA CNIA



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 RIO GRANDE DO SUL  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 INSTITUTO-GERAL DE PERICIAS  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO



Polegar Direito



EMANUEL FERNANDO DE LIMA

7115805215

11/11/2009

11/09/1992

500510 / 500510

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO TITULAR

*Emanuel Fernando de Lima*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

EMANUEL FERNANDO DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO

11/09/1992

Nº INSCRIÇÃO

1055 6080 0442

D.V.

ZONA

159

SEÇÃO

02229

MUNICÍPIO / UF

PORTO ALEGRE/RS

DATA DE EMISSÃO

16/11/2009

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL



**MINISTÉRIO DA DEFESA**  
**CERTIFICADO DE DISPENSA**  
**DE INCORPORAÇÃO**  
 Nº **296354** SÉRIE: T  
 C S M  
 RA **080505818098**

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE  
 Emissão: Porto Alegre, RS, 10/ago/2011

FILIAÇÃO  
 PAI **NAO DECLARADO**  
 MÃE **NEIVA DE LIMA**

DATA NASC. **11/09/1992** NATURALIDADE **CHAPECO - SC**

Dispensado do Serviço Militar inicial em **02 de agosto de 2011**  
 por **ter sido incluído no excesso de contingente**

Com/Ch ou Dift *Gilberto Vieira Dias*  
**GILBERTO VIEIRA DIAS - 1º TEN**  
 Delegado do Serviço Militar da 1ª Div. Sv Militar CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR



NOME

**EMANUEL FERNANDO DE LIMA**



FATURA DE SERVICOS DE AGUA E ESGOTO

MATRICULA:	17693-1	VALOR TOTAL:	55,80
MES/REF:	09/2021	VENCIMENTO:	20/10/2021
FATURA N:	176931092021001		



PROPRIETARIO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA - 82.939.380/0001-

NORADOR:

ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA 069.689.019-43

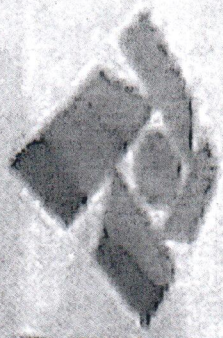
ENDERECO:

(628) R Rudy Thomas, SN, JOAÇABA - CEP 89600 000

*espose*

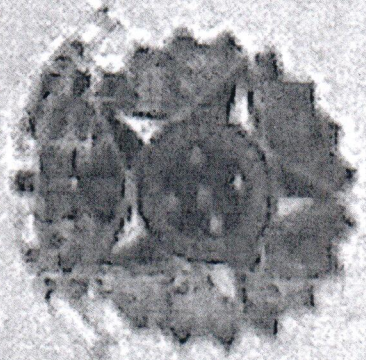
LEITURA	DATA	CONSUMO (m³)	HISTORICO DE CONSUMO
ATUAL:	363 19/09/2021	14	6 8 6
ANTERIOR:	349 16/08/2021		
HIDROMETRO:	Y155616726		
LOCALIZACAO:	AV. DR. RUI BARROS, 800/10000005		MAR ABR MAI JUN JUL AGO
PERIODO DE LEITURA:	34 DIAS		14 dias dos 6 meses. 5 m³
OCORRENCIA DE LEITURA:			
NORMAL			
<b>DETALHAMENTO DE CONSUMO, SERVICO E COBRANCA</b>			
TABELA TARIFARIA		TABELA TARIFARIA	
ECONOMIAS E CONSUMO		AGUA	ESGOTO(80%) SUBTOTAL
<b>Categoria Residencial</b>			
TDS	R\$ 23,38		
I e 10m³	R\$ 0,94/m³	R\$ 23,38	R\$ 23,38
II e 20m³	R\$ 5,19/m³	R\$ 9,40	R\$ 9,40
Acima de 20m³	R\$ 5,60/m³	R\$ 20,76	R\$ 20,76
<b>Categoria Comercial, Publica e Industrial</b>			
TDS			
I e 10m³			
II e 20m³			
Acima de 20m³			
<b>Categoria Residencial Social</b>			
TDS			





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**850.013.330-91**

Número

Nome

**EMANUEL FERNANDO DE LIMA**

Nascimento

**11/09/1992**

**VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**





Registro Civil das Pessoas Naturais  
 Paula Rodrigues Locatelli  
 Oficial Designada  
 JOAÇABA - SC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

NOMES:

**EMANUEL FERNANDO DE LIMA e ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA**

MATRÍCULA:

**107797 01 55 2016 3 00003 012 0000222 29**

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÕES DOS CÔNJUGES

EMANUEL FERNANDO DE LIMA, brasileiro, solteiro, natural de Chapecó/SC, nascido no dia onze de setembro de mil novecentos e noventa e dois (11/09/1992), filho de NEIVA DE LIMA.

ANGÉLICA ALVES CARDOSO, Brasileira, solteira, natural de Curitiba/SC, nascida no dia dez de março de mil novecentos e oitenta e nove (10/03/1989), filha de AURELIO CARDOSO e LENIRA ALVES MOTA.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO)

DIA MÊS ANO

dezenove de dezembro de dois mil e dezesseis

19

12

2016

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR(QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

Novo nome da Noiva: ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA

OBSERVAÇÕES

Casamento religioso celebrado aos dezessete (17) dias do mês de dezembro (12) do ano de dois mil e dezesseis (2016).

1ª Via da Certidão

NOME DO OFÍCIO OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOAÇABA

OFICIAL REGISTRADOR Paula Rodrigues Locatelli

MUNICÍPIO/COMARCA/UF Joaçaba/SC

ENDEREÇO Ofício de Registro Civil, Rua Frei Edgar, nº 138, Ed. Unique Office, Sala 505, Centro - Fone: 49-3522 4046

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
 Joaçaba, 19 de Dezembro de 2016

PAULA RODRIGUES LOCATELLI  
 Oficial Designada

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL 83 604 553/0001-80 Registros Civis das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas Registros Civis das Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos Paula Rodrigues Locatelli Oficial Designada JOAÇABA - SC	Poder Judiciário Estado de Santa Catarina Selo Digital de Fiscalização Selo Isento
	<b>EJI00003-Q64G</b> Confira os dados do ato em <a href="http://selo.tjsc.jus.br">selo.tjsc.jus.br</a>

ARPENBRASIL AA 004770753 BRP





ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde - SUS

**CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO**

**VACINAS DA INFÂNCIA**

DOSE	1°	2°	3°	REF.
BCG				
Hepatite B				
Poliomielite				
Tetravalente/Pentavalente				
Sarampo, Catumba, Rubéola (VTV)				
Difteria, Tétano, Coqueluche (DPT)				
Hemophilus b				
Sarampo (mono)				
Febre Amarela				

OBSERVAÇÃO Para sua protecção, conserve este cartão junto aos seus documentos de importância. Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.

HEPATITE B		COVID-19	
Dose	Dose	Dose	22/03/21
Data	Data	Data	
Lab.	Lab.	Lab.	Fluorim
Lot.	Lot.	Lot.	210387
U.S.	U.S.	U.S.	
Vacinação	Vacinação	Vacinação	meloma

NOME: Romanel Fernando de Lima  
 RG (Nº ORGAO EMISSOR): \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_





REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MARIA VITÓRIA CARDOSO CIDADE

MATRÍCULA:

107797 01 55 2011 1 00066 291 0019276 10

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Quatro de fevereiro de dois mil e onze

DIA

04

MÊS

02

ANO

2011

HORA

10:30

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Joaçaba/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Joaçaba/SC

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Universitário Santa Terezinha

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

CRISTIANO RIBEIRO CIDADE e ANGÉLICA ALVES CARDOSO, residentes e domiciliados à Rua Dani Alves Zanini, nº 243, bairro Tobias, Joaçaba/SC, sendo ele pintor, natural de Herval D' Oeste/SC e ela do lar, natural de Curitiba/SC

AVÓS

PATERNOS: LUIZ CARLOS RIBEIRO CIDADE e MARIA SALETE DOS SANTOS CIDADE

MATERNOS: AURELIO CARDOSO e LENIRA ALVES MOTA

GÊMEO

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatro de março de dois mil e onze

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30518707760

Selo:

ATM41452

OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DE JOAÇABA

Paula Rodrigues

Município e Comarca de Joaçaba/SC

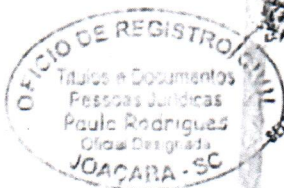
Ofício de Registro Civil, Av. XV de Novembro, nº 441 1º

Andar, Centro - Fone: 49-3522.4046

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.  
Data e local: Joaçaba, 04 de março de 2011

TAILA ALINE WULFF  
Escrevente

Emolumentos isentos

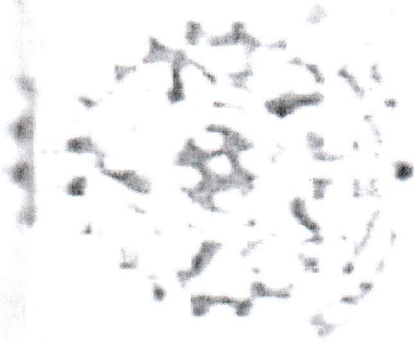






**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número**

**014.182.799-86**

**Nome**

**MARIA VITORIA CARDOSO CIDADE**

**Nascimento**

**04/02/2011**





ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

### CADERNETA DE VACINAÇÃO

VACINAS		CAMPANHAS	dT	OUTROS
DOSES				
1ª	DATA LABORATÓRIO LOTE C.S. VACINADOR	Comp VOP 13.06.11 Ribeirão		
2ª	DATA LABORATÓRIO LOTE C.S. VACINADOR	Comp VOP 15.06.11 ANA		
3ª	DATA LABORATÓRIO LOTE C.S. VACINADOR	Comp VOP 05.06.13 Angela		
1º REFORÇO	DATA LABORATÓRIO LOTE C.S. VACINADOR			
2º REFORÇO	DATA LABORATÓRIO LOTE C.S. VACINADOR			

NOME		Ribeirão Cardeiro Liadak	
DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE		
04.02.11	91687053		
ENDEREÇO			
R. Ribeirão N. Varela 159			
V. Pedrini			
FILIAÇÃO	PAI	Gustavo Ribeiro Liadak	
	MAE	Ingrid J. Cardeiro	

ADP-00667



TRÍPLICE BACTERIANA (DPT)	CONTRA HAEMOPHILUS b	TRÍPLICE VIRAL	FEBRE AMARELA	ASPNAD4924
14.02.15 09PVFC056 v. Placim SOLONG	11.05.12 SOLONG	07.02.12 SOLONG	09PVFC072	25.05.11 ASPNAD4924 SOLONG
11.05.12 SOLONG	15.06.12 SOLONG	10.11.14 SOLONG	15.11.11 SOLONG	13.09.11 SOLONG
11.05.12 SOLONG	15.06.12 SOLONG	10.11.14 SOLONG	15.11.11 SOLONG	13.09.11 SOLONG
11.05.12 SOLONG	15.06.12 SOLONG	10.11.14 SOLONG	15.11.11 SOLONG	13.09.11 SOLONG

CONTRA ROTAVÍRUS	CONTRA POLIOMIELITE	TETRAVALENTE (DPT-Hib)	CONTRA HEPATITE B	BCG
06.04.11 SOLONG	06.04.11 SOLONG	06.04.11 SOLONG	14.02.11 SOLONG	14.02.11 SOLONG
10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG
10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG
10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG
10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	10.06.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG	15.03.11 SOLONG

MOCIMBY

Data 28/03/2020  
Data 15/03/2020  
Data 15/03/2020  
Data 15/03/2020  
Data 15/03/2020

Data 28/03/2020  
Data 15/03/2020  
Data 15/03/2020  
Data 15/03/2020  
Data 15/03/2020





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
JOÃO MIGUEL CARDOSO DE LIMA

MATRÍCULA:  
107797 01 55 2017 1 00077 105 0022239 15

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Seis de dezembro de dois mil e dezessete

DIA MÊS ANO

06 12 2017

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

11 40 Joaçaba - SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCIMENTO

Joaçaba - SC

Hospital Universitário Santa Terezinha

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

EMANUEL FERNANDO DE LIMA e ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA

AVÓS

NEIVA DE LIMA - AURELIO CARDOSO e LENIRA ALVES MOTA

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Oito de dezembro de dois mil e dezessete

NUMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30768909017

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

O Registrando é natural do Município de Joaçaba SC, consoante o artigo 54, § 4º da Lei 0 015/73 inscrita no CPF sob nº 137.628.859/96, conforme Instrução Normativa da Receita Federal do Brasil nº 1548/15

**CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL**  
 Registros Cíveis das Pessoas Naturais e Jurídicas  
 e Tutelas Registros Cíveis das Pessoas Jurídicas  
 e de Títulos e Documentos

Poder Judiciário  
 Estado de Santa Catarina  
 Selo Digital de Fiscalização  
 Isento

COMARCA DE JOAÇABA - SC  
**EXD93772-COY3**  
 Confira os dados do ato em  
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

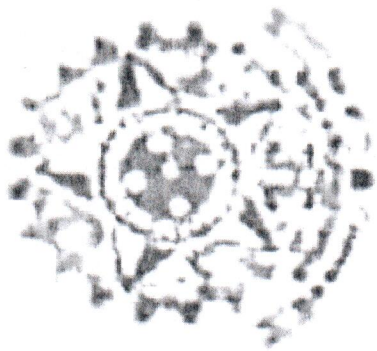
Joaçaba - SC, 08 de dezembro de 2017.

CAROLINA GRIGOLO  
Escritorinha Substituta

NOME DO OFÍCIO  
Registro Civil de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas  
OFICIAL REGISTRADOR  
Bruna Schaly Morais  
MUNICÍPIO/COMARCA/UF  
Joaçaba - SC  
ENDEREÇO  
Rua Frei Edgar, 138, Sala 505, Centro - Cep. 89600-000 -  
cartoriojba@gmail.com - (49) 3522-4040

Anoreg-ASC-01757849





**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número**

**137.828.859-96**

**Nome**

**JOAO MIGUEL CARDOSO DE LIMA**

**Nascimento**

**06/12/2017**





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO CULT ESP E EVENTOS

CEI RITA MARIA COSTENARO PETRY  
PROLONGAMENTO PAULO SCHNEIDER, S/N  
JOACABA / SC - Cep: 89600000  
Fone: (49) 35215013 - Email: CEIRCP@OUTLOOK.COM

### Declaração de Matrícula

Declaramos que o estudante JOÃO MIGUEL CARDOSO DE LIMA, matrícula nº 8177191100, filho de ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA, nascido em 6 de dezembro de 2017, natural de JOACABA/SC, está regularmente matriculado no ano/semestre letivo de 2021, o(s) Curso(s):

Curso: MATERNAL

Etapa: Maternal I

Turma: INTEGRAL - MATERNAL A - Regular - Anual

Estudante frequenta no turno: VESPERTINO

Admitido em: 17/09/2021

Situação: Regular

JOACABA / SC, 22 de setembro de 2021.

Diele Trindade

Impresso por Diele Trindade em 22/09/21, as 13:44:41.

**Diele Trindade**  
Coordenadora Pedagógica



FOTO

Nome da criança: Joas Miguel Cardoso de Lima

Data de nascimento: 06/12/2017

Município de nascimento: Joacabo

Nome da mãe: Angélica A.C. de Lima

Nome do pai: Emanuel Fernando de Lima

Endereço: \_\_\_\_\_

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Raça/cor/etnia:  Branca ( ) Negra ( ) Amarela  
( ) Parda ( ) Indígena

Unidade Básica que frequenta: \_\_\_\_\_

Nº do Prontuário na UBS: \_\_\_\_\_

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 3076890901-7

Nº do Registro Civil de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nº do Cartão do SUS: \_\_\_\_\_



# REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - CRIANÇA

CADERNO DE VACINAÇÃO

Nome: _____		BCG		Hepatite B		Perna		VIP		Data de nascimento: ____/____/____		Pneumocócica 10V (conjugada)		Rotavírus Humano		Pneumocócica C (conjugada)	
Ao nascer		Data: 12/12/17 Lote: 6143 Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/12/17 Lote: 0357646 Lab Produz: BIAIM Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]														
1ª dose																	
2ª dose																	
3ª dose																	
DOSES / VACINAS		Febre Amarela		Hepatite A		DTP		VIP		Típico Viral		Tetra Viral		HPV			
Dose		Data: 20/03/18 Lote: JTOVFN0402 Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 15/03/18 Lote: 180005 Lab Produz: BIAIM Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 15/03/18 Lote: C.2201018MS Lab Produz: C.F.P. [assinatura] Unidade: U.P. [assinatura] Nome vacinador: [assinatura]	Data: 15/03/18 Lote: C.0201018MS Lab Produz: C.F.P. [assinatura] Unidade: U.P. [assinatura] Nome vacinador: [assinatura]	Data: 18/12/18 Lote: 0135066A Lab Produz: S. [assinatura] Unidade: [assinatura] Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]	Data: 11/03/18 Lote: JAGVVV058A Lab Produz: FAP Unidade: IAPSA Nome vacinador: [assinatura]
Dose		4 doses		4 doses		4 doses		4 doses		4 doses		4 doses		4 doses		4 doses	
Reforço																	
Reforço																	
Reforço																	



Nome: _____		Data de nascimento: ___/___/___			
OUTRAS VACINAS			CAMPANHAS		
Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: <u>Influenza</u> Data: <u>20/06/15</u> Lote: <u>180006</u> Lab. Produz: <u>Pfizer</u> Unidade: <u>10</u> Nome vacinador: <u>DP</u>	Vacina: <u>Influenza</u> Data: <u>23/04/14</u> Lote: <u>212068</u> Lab. Produz: <u>Sanofi-Sintelabo</u> Unidade: <u>2</u> Nome vacinador: <u>DP</u>	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____
Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: <u>Influenza</u> Data: <u>30/05/08</u> Lote: <u>180076</u> Lab. Produz: <u>Bio-Tet</u> Unidade: <u>1</u> Nome vacinador: <u>DP</u>	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____
Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: <u>Influenza</u> Data: <u>23/07/04</u> Lote: <u>200115</u> Lab. Produz: <u>Sanofi-Sintelabo</u> Unidade: <u>1</u> Nome vacinador: <u>DP</u>	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____
Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: <u>VOP</u> Data: <u>08/10/08</u> Lote: <u>163</u> Lab. Produz: <u>F.C</u> Unidade: <u>1</u> Nome vacinador: <u>DP</u>	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____
Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____	Vacina: _____ Data: ___/___/___ Lote: _____ Lab. Produz: _____ Unidade: _____ Nome vacinador: _____

\* Além da alimentação da criança, registrar a idade de introdução de líquidos, tais como: água, chás, sucos e outros leites; alimentos sólidos ou semissólidos e a idade da suspensão do leite materno.

Data		Alimentação/Problemas/Orientações*

FOLHA DE REGISTRO DA ALIMENTAÇÃO DA CRIANÇA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**  
NOME: JOAQUIN EMANUEL CARDOSO DE LIMA

CPF 156 145 009 01

**MATRÍCULA**

**107797 01 55 2020 1 00081 014 0023348 07**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO Trinta de junho de dois mil e vinte DIA 30 MÊS 06 ANO 2020

HORA DE NASCIMENTO 06 32 NATURALIDADE Joaçaba-SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO Joaçaba - SC LOCAL MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF Hospital Universitário Santa Terezinha, Joaçaba-SC SEXO Masculino

FILIAÇÃO EMANUEL FERNANDO DE LIMA, natural de Chapecó - SC, residente e domiciliado à(em) Rua Aquiles Pedrini, 76, bairro Vila Cachoeirinha, Joaçaba-SC e ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA, natural de Curitiba - SC, residente e domiciliada à(em) Rua Aquiles Pedrini, 76, bairro Vila Cachoeirinha, Joaçaba-SC

AVÓS NEIVA DE LIMA, AURELIO CARDOSO e LENIRA ALVES MOTA

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO Primeiro de julho de dois mil e vinte NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO 30-81241574-6

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM Não há observações e/ou averbações.

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL  
Registros Civis das Pessoas Naturais e de Interdições  
e Tutelas Registro Civil das Pessoas Jurídicas  
e de Títulos e Documentos  
Bruna Schaly Moraes - Oficial Designada  
COMARCA DE JOAÇABA - SC

QR Code  
Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Isento  
FSL43969-NRPT  
Confira os dados do ato em  
<http://selo.tjsc.jus.br/>

NOME DO OFÍCIO  
Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais  
OFICIAL REGISTRADOR  
Bruna Schaly Moraes  
MUNICÍPIO/COMARCA/UF Joaçaba - SC  
ENDEREÇO  
Rua Frei Edgar, 138, Sala 505, Centro -  
CEP: 89600-000 - cartoriojba@gmail.com - (49)  
3522-4046

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Joaçaba - SC, 01 de julho de 2020.

*Thuíana Alexandra Pereira Pinto*  
THUAINA ALEXANDRA PEREIRA PINTO  
Escrevente Substituta

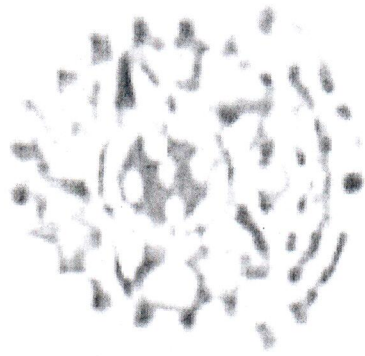
Digitado por THUAINA ALEXANDRA PEREIRA PINTO  
Escrivente  
1. Registro Isento  
1. Selo de Fiscalização Isento (FSL43969-NRPT)  
1. Suf. Isento





**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**



**Número**

**156.145.009-01**

**Nome**

**JOAQUIN EMANUEL CARDOSO DE LIMA**

**Nascimento**

**30/06/2020**





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO CULT ESP E EVENTOS  
CEI RITA MARIA COSTENARO PETRY  
PROLONGAMENTO PAULO SCHNEIDER, S/N  
JOAÇABA / SC - Cep 89600000  
Fone: ( 48) 35215013 - Email: CEIRCP@OUTLOOK.COM

### Declaração de Matrícula

Declaramos que o estudante JOAQUIM EMANUEL CARDOSO DE LIMA, matrícula n° 8177191096, filho de ANGÉLICA ALVES CARDOSO DE LIMA e de EMANUEL FERNANDO DE LIMA, nascido em 30 de junho de 2020, natural de JOACABA/SC, está regularmente matriculado no ano/semestre letivo de 2021, o(s)

Curso(s):

Curso: BERÇÁRIO

Etapa: Berçário I

Turma: INTEGRAL - BI - Regular - Anual

Estudante frequenta no turno: MATUTINO

Admitido em: 17/09/2021

Situação: Regular

JOACABA / SC, 22 de setembro de 2021.

*Diele Trindade*

Impresso por Diele Trindade em 22/09/21, as 13:43:30.

**Diele Trindade**  
Coordenadora Pedagógica

<http://www.intellibr.com.br> Matrícula 12543





Nome da criança: Joaquim

Data de nascimento: 30/06/2020

Município de nascimento: Paraná

Nome da mãe: Angélica A. Cardozo de Lima

Nome do pai: Emmanuel F. da Lima

Endereço: Rua Aquiles Pedrini

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Bairro: Vila Caracaima CEP: 88600-000

Cidade: Paraná Estado: SC

Raça/cor/etnia:  Branca  Negra  Amarela

Parda  Indígena

Unidade Básica que frequenta: \_\_\_\_\_

Nº do Prontuário na UBS: \_\_\_\_\_

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 30812415746

Nº do Registro Civil de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nº do Cartão do SUS: \_\_\_\_\_

### MUDANÇAS DE ENDEREÇO

Endereço:

Ponto de Referência:

Bairro:

Cidade:

Unidade Básica que frequenta:

Endereço:

Ponto de Referência:

Bairro:

Cidade:

Unidade Básica que frequenta:

Endereço:

Ponto de Referência:

Bairro:

Cidade:

Unidade Básica que frequenta:

Endereço:

Ponto de Referência:

Bairro:

Cidade:

Unidade Básica que frequenta:

Telefone:

CEP:

Estado:

Telefone:

CEP:

Estado:

Telefone:

CEP:

Estado:

Telefone:

CEP:

Estado:



## REGISTRO DAS VACINAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - CRIANÇA

NOME:		DATA DE NASCIMENTO:	
DOSES / VACINAS	BCC	Hepatite B	Penta
Do 1ª dose	Data: 23/03/2020 Lote: 9111 Lab Produz: FAP Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 23/07/2020 Lote: 0527133 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 2859X0222A Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
Do 2ª dose	Data: 19/11/2020 Lote: 191111 Lab Produz: ESTIMODIN Unidade: Dom Nome vacinador: Dom	Data: 19/11/2020 Lote: 191111 Lab Produz: BAKTO Unidade: Dom Nome vacinador: Dom	Data: 18/09/2020 Lote: 038938 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
Do 3ª dose	Data: 21/01/2021 Lote: 2859X0222A Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 21/01/2021 Lote: 2859X0222A Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 19/11/2020 Lote: 191111 Lab Produz: BAKTO Unidade: Dom Nome vacinador: Dom
DOSES / VACINAS	Febre amarela	Hepatite A	DTP
Do 1ª dose	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: FIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada
Do 2ª dose	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada
Do 3ª dose	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada	Data: 18/06/21 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: Luma Nome vacinador: Jada
DOSES / VACINAS	Triplece viral	Rotavírus humano	Meningocócica C (conjugada)
Do 1ª dose	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
Do 2ª dose	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
Do 3ª dose	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 18/09/2020 Lote: 191111 Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
DOSES / VACINAS	Tetra viral	Varicela	HPV
Do 1ª dose	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
Do 2ª dose	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada
Do 3ª dose	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada	Data: 19/07/21 Lote: 203V110112Z Lab Produz: SIVACIM Unidade: V. S Nome vacinador: Jada



Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

OUTRAS VACINAS

CAMPANHAS

Vacina: Influenza  
 Data: 23/04/21  
 Lote: 210069  
 Lab.Produc: Parke n lern  
 Unidade: 15 doses  
 Nome vacinador: J. Sot.

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: Influenza  
 Data: 23/06/21  
 Lote: 210155  
 Lab.Produc: Parke n lern  
 Unidade: 2 doses  
 Nome vacinador: J. Sot.

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_

Vacina: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Lote: \_\_\_\_\_  
 Lab.Produc: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Nome vacinador: \_\_\_\_\_