



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

Empresa: DGX filial
Nome do Colaborador: Silvana, Grazielle Gomes de Lapa
Cliente: Eletronegativas Sui 1
Departamento: Operacional
Centro de Custo: limpeza
Data de Admissão: 01/10 Função: Aux. de serviços gerais
Data do ASO admissional: 30/09/2021 Salário: 5,91
Outros valores adicionais: VA: 450,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: Intermitente
Grau de Escolaridade: - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 19:00 - intervalo das 11:30 até 12:30
Sábado das 07:00 até 19:00. Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO - Quantidade por dia - 11 - 11 - 11 - 11
Ajuda de Custo: (X) SIM () NÃO - Valor: R\$ 300,00

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

128.65694.50-1

NÚMERO

1298124

SÉRIE

001-0

UF

PR

Silmara Graciele Gomes de Souza

SIGNATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



R

vidência
para o
atividade

dados
básicos
perante
para a
benefícios
habili-
ndo de

o neste
rvação,
vidades

egê-la e
sua vida
validade
dadão,
de seus
como

O
DOR.

ERADAS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME **SILMARA GRACIELE GOMES DE LARA**

LOC. DE NASC. **GUARAPUAVA** UF **PR** DATA **04/12/1982**

FILIAÇÃO **JOSE ALTAIR DE LARA**
HELENA GOMES DE LARA

DOC. APRESENTADO **R.G. 8.484.197-8 SESP PR**

ESTADO CIVIL **SOLTEIRO**

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MARÇO DE 1995.

RG **8.484.197-8**

CNH

CPF **008.834.739-76**

T. ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

NACIONALIZADO PORT. M. J. Nº

LOCAL DA EMISSÃO **SDTE/CASCATEL**

DATA

18/12/2001

DATA DA EMISSÃO

Silmara Bistum

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

AL

FILIAÇÃO
DATA DO

SEÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Nilma Graciele Gomes Sara

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

8.484.197 8

DATA DE EXPEDIÇÃO

11/08/1996

NOME SILMARA GRACIELE GOMES DE LARA

FILIAÇÃO

JOSE ALTAIR DE LARA
HELENA GOMES DE LARA

NATURALIDADE

GUARAPUAVA/PR

DATA DE NASCIMENTO

04/12/1982

DOC ORIGEM

C. NASC 978, LIVRO=07, FOLHA=198

COMARCA=GUARAPUAVA/PR, DA SEDE

Signatura

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

CEO DIRETOR

8831634718

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

SILMARA GRACIELE DE LARA VIEIRA

Data do Nascimento

04/12/82

Nº de Inscrição

008834739-76



TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOVE DO ELEITOR

SILMARA GRACIELE DE LARA VIEIRA

DATA DE NASCIMENTO

04/12/1982

Nº INSCRIÇÃO

0834 9521 0655

DV

ZONA

044

SEÇÃO

0443

MUNICÍPIO / UF

GUARAPUAVÁ/PR

DATA DE EMISSÃO

30/01/2018

JUIZ ELEITORAL

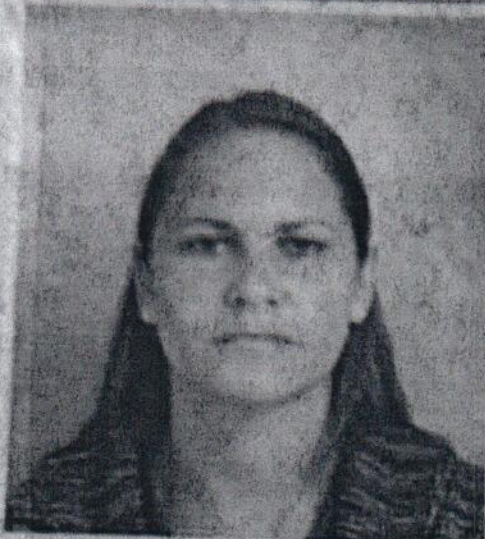
Adalberto Jorge Xisto Pereira

Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
E CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



Nome
SILMARA GRACIELE GOMES DE LARA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
8484197-8 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
008.834.739-76 04/12/1982

FILIAÇÃO
JOSE ALTAIR DE LARA
HELENA GOMES DE LARA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
[Hatched Box] [Hatched Box] AB

Nº REGISTRO
04430783040

VALIDADE
05/07/2023

1ª HABILITAÇÃO
15/08/2008

OBSERVAÇÕES

Silmara G. Gomes de Lara

LOCAL ASSINATURA DO PORTADOR
GUARAPUAVA, PR

DATA EMISSÃO
05/07/2018

[Signature]
ASSINATURA DO EMISSOR

58240031200
PR914499421

PARANÁ

O TERRITÓRIO NACIONAL
1687248613

1687248613

SII MARA GRACIELE GOMES DE LARA
RUA BELCHIOR DIAS MOREIRA, 178 - PRIMAVERA
GUARAPUAVA / PR CEP: 85050010 (AG: 801)



Grupo: MTC - CONVENCIONAL BARRA TENSAO / Subgrupo: B1
Clas/Sec: RESIDENCIAL / BARRA RENDA
Roteteiro: 13 - 8001 - 50 - 3941
Medidor: 00000541854

Ligação: BIFÁSICO
Referência: Set / 2021
Emissão: 22/09/2021

ENERGISA SUL-SUDESTE: DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Av. Manoel Ribas, 1525 - Centro
GUARAPUAVA - PR CEP: 85010-190
CNPJ: 07.282.377/0001-51 - Ins. Est. 90770201-10
Nota Fiscal: Carta de Energia Elétrica - Geral - 107002.060.097
Cód. para Déb. Automático: 0004952599-1

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 701 0326** Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Set / 2021	22/09/2021	21/10/2021	008.834.739-76

UC (Unidade Consumidora): **9/4952599-1**

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

- Adionada a bandeira tarifária denominada escassez hídrica em R\$ 14,20 a cada 100 quilowatts-hora (kWh) consumidos, exceto para os clientes de baixa renda inscritos na tarifa social, os quais devem permanecer na sistemática de bandeira vermelha patamar 2, sem alteração de valores. Conforme resolução CREG nº 3, de 31/08/21.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data: 20/08/21 Leitura: 8688	Data: 22/09/21 Leitura: 8888	1	200	33

Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa/ Tributos	Valor Base Calc	ICMS (R\$)	Alíq (%)	ICMS (R\$)	Base Calc. Pto/Coefine (R\$)	Pto/Coefine (R\$)	Coefine
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,254070	7,62	7,62	29	2,22	5,40	0,03	0,11
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	70,000	0,435570	30,49	30,49	29	8,84	21,65	0,14	0,8
0601	Consumo - 101 a 220kWh-BR	100,000	0,653370	65,33	65,33	29	18,94	46,39	0,32	1,4
0601	Adic. B Vermelha			19,78	19,78	29	5,73	14,05	0,29	0,4
0610	Subsídio			47,91	47,91	29	13,89	0,00	0,00	0,0
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	Contrib de Ilum Pub			17,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,0
0804	JUROS DE MOROS/2021			0,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,0
0805	MULTA 08/2021			2,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,0
0906	Devolução Subsídio			-34,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,0

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 157,45 171,13 49,82 87,44 0,59 2
Tarifa s/ Tributos Até 30kWh 0,173850 Até 100kWh 0,297700 Até 220kWh 0,446550

Média últimos meses (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
192	29/09/2021	R\$ 157,45



FUNARPEN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

SELO DIGITAL
LnmZV.Dv35p.H3Hco
nhAIy.tAVRS
http://funarpen.com.br

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Nome ALEXSANDRO FRANCISCO VIEIRA **	CPF Sem Informação **
Nome SILMARA GRACIELE DE LARA VIEIRA **	CPF Sem Informação **

Matricula

082172 01 55 1999 2 00010 134 0001706 11

Nome completo de solteiro, datas de nascimento, nacionalidade, nacionalidade e filiações dos cônjuges

ALEXSANDRO FRANCISCO VIEIRA, nascido aos 25 de janeiro de 1977, natural de CURITIBA-PR, de nacionalidade brasileira, solteiro, FRENTISTA, filho de SILVIO FRANCISCO VIEIRA e de CATARINA VIEIRA, residente e domiciliado à RUA RODRIGUES ARZAO, Nº 95, VILA PRIMAVERA, em Guarapuava-PR. **SILMARA GRACIELE GOMES DE LARA**, nascida aos 04 de dezembro de 1982, natural de Guarapuava-PR, de nacionalidade brasileira, solteira, LAVRADORA, filha de JOSE ALTAIR DE LARA e de HELENA GOMES DE LARA, residente e domiciliada à RUA RODRIGUES ARZAO, Nº 125, VILA PRIMAVERA, em Guarapuava-PR.

Data do registro do casamento (por extenso)

Dezesseis de abril de um mil e novecentos e noventa e nove **

Dia	Mês	Ano
16	04	1999

Regime de bens do casamento

Comunhão Parcial de Bens **

Nome que cada um dos cônjuges passou a utilizar (quando houver alteração)

SILMARA GRACIELE DE LARA VIEIRA **

Averbações/Anotações a acrescentar

Casamento celebrado em Cartório, perante o SRTA JOSIMARA FERRAZ COPETI. Emolumentos: R\$33,77 (VRC 175,00), Selo Funarpen: R\$2,34, Buscas: R\$1,93, ISS: R\$1,01, FADEP: R\$1,69 **

Anotações de cadastro

Nada consta **

Nome do Ofício

Serviço Distrital de Carro Quebrado

Oficial Registrador

Rodrigo Thomaz Michaloski Oliveira

Município e Comarca / UF

Município e Comarca de Guarapuava - Estado do Paraná

Endereço

Av. Prefeito Moacyr Julio Silvestri, 228
CEP: 85.010-090 - Fone: (42) 3036-0483

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Guarapuava-PR, 30 de agosto de 2018.

Claudio Cesar de Faria
Claudio Cesar de Faria
Escrevente





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: *Silvana Giaceli Gomes*

DN: _____ Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Município: _____

UF: _____ Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u> / / </u>	<u> / / </u>	<u> / / </u>	<u> / / </u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

OUTRAS VACINAS

<p><i>Astrogenico</i> J. Doe</p> <p><u>27/05/23</u></p> <p>Lote: <u>234 VCD02</u></p> <p>Val: <u>10123</u></p> <p>Ass: <u>Alencio</u></p>	<p><i>Astrogenico</i> J. Doe</p> <p><u>25/08/21</u></p> <p>Lote: <u>217 VCD</u></p> <p>Val: <u>1304.01.22</u></p> <p>Ass: <u>Moisles</u></p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>
<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>

OUTRAS VACINAS

<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>
<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>	<p><u>11</u></p> <p>Lote: _____</p> <p>Val: _____</p> <p>Ass: _____</p>

FUNARPEN
SELO DIGITAL Nº
KkQo5.sjDZK.vszL6
Controle:
tT9tN.9kBLD
Consulte esse selo em
http://funarpen.com.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome

IZADORA VIEIRA

Matrícula

081273 01 55 2017 1 00115 202 0038580 28

Data do nascimento por extenso

Quatro de julho de dois mil e dezessete **

Dia
04

Mês
07

Ano
2017

Hora

12h 35min

Município do nascimento e unidade de federação

Guarapuava-PR **

Município de registro e unidade de federação

Guarapuava-PR **

Local de nascimento

Associação de Saúde Frederico Guilherme
Keche Virmond **

Sexo

Feminino

Filiação

Alexsandro Francisco Vieira **

Silmara Graciele de Lara Vieira ** **

Avós

Paternos: Silvio Francisco Vieira **
e Catarina Vieira **

Maternos: José Altair de Lara **
e Helena Gomes de Lara **

Gêmeo

Não

Nome do(s) gêmeo(s)

----- **

Data do registro por extenso

Quatro de julho de dois mil e dezessete **

Número da D.N.V.

30-68080642-5

Observações / Avertações

Inscrita no CPF sob o nº 134.275.009-85, conforme Instrução Normativa RFB nº 1548/15.
Nada Consta. Emolumentos: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). **

Nome do Ofício

CARTÓRIO SANTOS LIMA - REGISTRO CIVIL 1º
OFÍCIO

Chefe Registrador

ROMERO CEZAR SANTOS LIMA

Município / UF

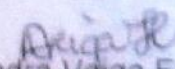
MUNICÍPIO E COMARCA DE GUARAPUAVA,
ESTADO DO PARANÁ

Endereço

Rua Senador Pinheiro Machado, 1781, Centro
CEP: 85.010-100 - Fone: (42)3623-1135
E-mail: cartorio.santoslima@uol.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Guarapuava -PR, 04 de julho de 2017.


Alessandra Veiga Ferreira
Auxiliar Juramentada

CARTEIRA DE VACINAS



Nome da criança: Izadora Vieira

Nome da mãe: Silmara Graecule de Lara Vieira

Endereço: Rua D. Dias Macedo 178

Telefone: (42) 3624 9482

Unidade de Saúde:

Nº do cartão SUS:



Doses/Vacinas	BCG	Hepatite B (HB recombinante)	Poliomielite 1, 2, 3 (VIP - inativada) Poliomielite 1, 2, 3 (VOP - atenuada)
1ª Dose	Data: 20/11/13 Lote: 0133 Unid.: Pynovax Ass.: Anene	Data: 04/07/10 Lote: Unid.: H.S.Y Ass.:	Data: 05/05/10 Lote: 13 Unid.: 1 Ass.: 80
2ª Dose			Data: 06/11/13 Lote: 13 Unid.: 1 Ass.: 80
3ª Dose			Data: 19/05/13 Lote: 13 Unid.: 1 Ass.: 80
1º Reforço			Data: 09/10/18 Lote: 274065 Unid.: 1 Ass.: 80
2º Reforço			Data: 05/07/21 Lote: 2004 Unid.: 1 Ass.: 80

140-160 35490

Rotavirus humano
G1P1 (VORH)

Data 05/10/17
Lote: [Redacted]
Unid.: [Redacted]
Ass.: SL

Data 06/11/17
Lote: [Redacted]
Unid.: [Redacted]
Ass.: SL

Compartido
16/08/2018
L=22A
1139
Pimenta
Ribeira

Pneumocócica
10 valente
(Pncc 10)

Data 05/10/17
Lote: 159-010265
Unid.: [Redacted]
Ass.: SL

Data 06/11/17
Lote: 199-010101
Unid.: [Redacted]
Ass.: SL

~~Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /~~

Data 05/07/18
Lote: 163-010265
Unid.: [Redacted]
Ass.: [Redacted]

Meningocócica C
conjugada
(Mncc)

Data 05/10/17
Lote: 156-0002A
Unid.: [Redacted]
Ass.: SL

Data 19/12/17
Lote: 156-0002A
Unid.: [Redacted]
Ass.: SL

Data 05/07/18
Lote: 16-00-2
Unid.: [Redacted]
Ass.: [Redacted]

Febre Amarela (FA)

Data: 10/04/18
Lote: 93VFC032
Unid.: Sumamed
Ass.: Rosilene
UTU Completo
1610-8/2018
L = 17PW10062
Sumamed
Rosilene

Hepatitis A (HA)

Data: 09/10/18
Lote: 180030
Unid.: Sumamed
Ass.: Rosilene
Varicela
05-07-21
T010-785
Ferg
Clara

Sarampo, Caxumba, Rubéola (SCR) (6)
Sarampo, Caxumba, Rubéola, Varicela (SCRV)

Data: 05/07/18
Lote: AMR 01644
Unid.: Sumamed
Ass.: Rosilene
Triplix
Data: 09/10/18
Lote: D13M7092B
Unid.: Sumamed
Ass.: Rosilene
Sumamed
09/10/2018
L = 55011662
Rosilene

Difteria, Tétano (DT)

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

Data: / /
Lote: / /
Unid.: / /
Ass.: / /

FA

Data: 05/07/20
Lote: 180VFC101Z
Unid.: Ferg
Ass.: Clara

Influenza

Tipo: 2^a Dose
Data: 05/07/13
Lote: 180106
Unid.: Puma
Ass.: Rosalia

Papilomavirus Humano (HPV)

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Outras Vacinas

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Outras Vacinas

Tipo: JOP
Data: 29/10/10
Lote: 07A
Unid.: FMA
Ass.: Wel

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: 2^a Dose
Data: 16/08/16
Lote: 180108
Unid.: Puma
Ass.: Rosalia

Tipo: Influnza
Data: 14/05/20
Lote: 200101
Unid.: Fma
Ass.: Glor

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: YmPacaba
Data: 19/04/21
Lote: 210064
Unid.: PNB
Ass.: Mel

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

Tipo: _____
Data: ____/____/____
Lote: _____
Unid.: _____
Ass.: _____

NRWork

A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Fone: (41) 3040-5100

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVIÇOS EIRELI

30/09/2021

Empresa

Razão Social: DGX TERCEIRIZACAO DE SERVIÇOS EIRELI
 0003-95
 CNPJ: 20.596.423/0003-95
 Endereço: Rua Comendador Araújo Bairro: Centro
 Cidade/UF: Curitiba / PR CEP: 80420-000

Funcionário

Nome: SILMARA GRACIELE GOMES DA LAPA
 Código: 81
 RG: 8.484.197-8 Órgão Emissor: SSP/PR
 CPF: 008.834.739-76
 Nascimento/Idade: 04/12/1982 - 38 Sexo: Feminino
 Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS
 Setor: LIMPEZA

Médico Coordenador do PCMSO

ALEXANDRE GIULIANGELLIPR17624

Riscos

Químicos: Produtos domésticos
 Ergonômicos: Postura de trabalho
 Acidentes: Quedas do mesmo nível

EM CUMPRIMENTO AS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:

Admissional

Avaliação Clínica e Exames Realizados

01/10/2021 Exame Clínico Ocupacional


Parecer

- Apto Para Função Inapto Para Função
 Apto Para Trab. em Altura Inapto Para Trab. em Altura
 Apto Para Trab. Confinado Inapto Para Trab. Confinado
 Apto Para Trab. Eletricidade Inapto Para Trab. Eletricidade

Observações

DECLARO TER RECEBIDO CÓPIA DESTE ATESTADO

Elaine C. R. Hudepohl
 Médica
 CRM-PR 31473
 Carimbo e Assinatura

01/10/21

 SILMARA GRACIELE GOMES DA LAPA



débito

5899 1621 7064 9611

Validade

10/26

SILVANA GRACIELE L. VIEIRA

