



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

Empresa: DC-X - Julial
 Nome do Colaborador: Roseli da Silva
 Cliente: Plaseng
 Departamento: ~~limpeza~~ operacional
 Centro de Custo: limpeza adm
 Data de Admissão: 14/10 Função: Auxilio de Uruvas Cguas
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 1300,00
 Outros valores adicionais: Adicional Cogen: 90,00; VA: 450,00
 Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
 Grau de Escolaridade: Ensino Fundamental Completo
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 06:42 até 16:30 - intervalo das 11:30 até 12:30
 Sábado das _____ até _____. Carga horaria mensal: 220
 Vale-Transporte: SIM () NÃO - Quantidade por dia Grande Bonduo - 2
 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 SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. CARTEIRA DE TRABALHO;
2. EXAME MÉDICO ADMISSSIONAL (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; *mondi a conta*
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

DECLARAÇÃO

Centro de Saúde Orlando
Cestari. Rua 19 de Abril, 55
Jd União da Vitória IV
F:33790765

Declaro para os devidos fins que Roxli da Silva, apresentou
seu cartão de vacinação para avaliação. Encontra-se com a situação vacinal:

- Em dia até 04 / 11 / 2021 () Não Vacinado; () Recusa a Vacinação.
() Atualizado nesta data as vacinas (descrever vacinas atualizadas)

Realizado aprazamento para as vacinas: Hepatite B 2º dose

para data: 04 / 11 / 2021

Data: 05 / 10 / 2021

André Jello. 111.7454

Profissional



Prefeitura Municipal de Londrina
Serviço Municipal de Saúde

**Relatório de Vacinas do
Paciente**

Período: Todos

Data de Impressão: 05/10/2021 17:15 Código:

US: União União da Vitória

Paciente: 253553 - ROSELI DA SILVA

Data Nasc: 20/08/1973

Sexo: Feminino

Documento: 6.409.418 -1- SSP - PARANÁ

Mãe: CARMELITA DOS SANTOS SILVA

Endereço Paciente: RUA Emílio Striquer 380 BL 08 AP 32

Cidade: LONDRINA

Vacina			Dose		Data Hora Prevista	Data Hora Aplicação	Gestante	Unidade		Observações
ID	Sigla	Nome	ID	Nome				Sigla	Nome	
23	H1N1	Contra Influenza H1N1	68	D1	Sexta-Feira 14/05/2010 15:14	Sexta-Feira 14/05/2010 15:14	Não	União	União da Vitória	
1	Anti Amarilli	Vacina febre amarela (atenuada)	2	REV	Quarta-Feira 28/04/2010 17:19	Quarta-Feira 28/04/2010 17:19	Não	União	União da Vitória	
15	Triplíce Viral	Vacina sarampo, caxumba, rubéola*	48	D1	Quinta-Feira 21/02/2008 14:00	Quinta-Feira 21/02/2008 14:00	Não	Maternidade	Maternidade Municipal Lucilla Ballalai	



Salvar



Imprimir



Fechar

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA




ROSELI DA SILVA

CPF: 033459089-21

LA EMITIDO O TERRITORIO NACIONAL

6.409.418-1

29/01/1992

ROSELI DA SILVA

ANTONIO FRANCISCO DA SILVA
CARMELITA DOS SANTOS SILVA

IVAIPORA/PR

COMARCA=IVAIPORA/PR, JARDIM AUREO
C.NASC 5286, LIVRO=423, FOLHA=049

20/08/1973

Bel. Douglas Haquin


MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FISICAS

Nome
ROSELI DA SILVA

Ng de Inscricao
033459089-21

Data do Nascimento
20/08/73



975 228 19.4



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

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

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Resseli da Silva</i>		Data de Nascimento <i>20/08/1973</i>	Local de Nascimento <i>Joaquimópolis-PR</i>
CPF <i>033459089-21</i>	RG <i>6409458-1</i>	Órgão Exped. <i>SSP-PR</i>	Data de Expedição <i>29/01/1992</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Conceição dos Santos Melo</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Antônio Francisco da Silva</i>			
Título de Eleitor - Zona - Seção		Habilitação Tipo / Data de Validade	
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua Amélio Squer</i>		NUMERO <i>380</i>	COMPLEMENTO <i>Bloto 8, nº 32</i>
Bairro <i>Oriental II</i>	CEP <i>86044132</i>		
Cidade <i>Pondrino</i>	UF <i>PR</i>		
E-mail <i>resseli@silvaresseli00@gmail.com</i>			
Telefone Residencial	Celular <i>43 98414-0851</i>	Fone p/ Recados <i>438418-2771</i>	
Número do Sapato <i>35/36</i>	Número da Calça <i>36</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Viúva</i>		Escolaridade <i>7ª Série</i>	
Nome do Cônjuge:			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM ()		Vale Transporte vai utilizar?	
AGENCIA: CONTA: NÃO (X)		<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Grande Londrina - 210 (Terminô Vitória)</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>2</i>		VALOR: <i>4,25</i>	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<i>Arno Belasco Melo dos Santos - 13 anos</i>			<i>02/19/02/2008</i>

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *Proprietário*

ULTIMO EMREGO:

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:



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

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Zilda Bonfim de Souza</i>		Data de Nascimento <i>19/07/72</i>	Local de Nascimento
CPF <i>119.861.618-65</i>	RG <i>13.594.048-8</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição <i>04/07/2012</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Luiza Ferreira de Souza</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Jonas Rodrigues Bonfim</i>			
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rod. LNA - MARAVILHA LT06 Rural Est.</i>		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro <i>Vila 3 bocas</i>		CEP <i>86109-990</i>	UF <i>P.R.</i>
Cidade <i>Jardina</i>			
E-mail			
Telefone Residencial		Celular <i>9.8926.0026</i>	Fone p/ Recados <i>99864.9673 (empresa)</i>
Número do Sapato <i>35</i>	Número da Calça <i>42</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>casada</i>		Escolaridade	
Nome do Cônjuge: <i>Antonio Carlos de Souza</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM <input checked="" type="checkbox"/>		Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
AGENCIA: CONTA: NÃO ()			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Grande Jardina - Jardisul</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>2</i>		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA:

ULTIMO EMREGO:

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

FICHA DE ENTREVISTA

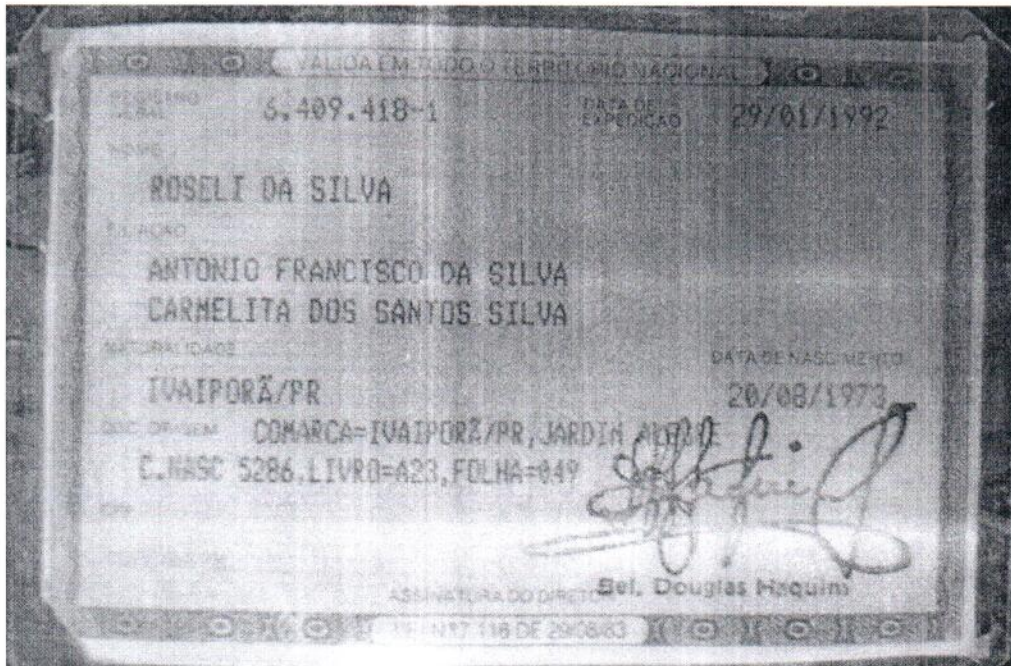
<p>Candidato: <u>Roxli 48 anos</u></p> <p>Cargo: <u>Cuselhor</u></p> <p>Data da Entrevista: <u>20/09/21</u></p> <p>Entrevistador:</p> <p>Departamento:</p>	<p><u>Zilda - 49 anos</u></p> <p><u>Esposa - voluntária</u></p> <p><u>filho - 21 anos (nao pronto)</u></p> <p><u>Berlita B.</u></p> <p><u>6 anos - Biquere</u></p>
<p>Escolaridade: <u>-</u></p>	
<p>Situação Familiar / estado civil:</p>	
<p>Filhos: <u>Sim</u></p>	
<p>Habilitação:</p>	
<p>Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)</p> <p><u>Ok</u></p>	
<p>QUESTÕES DA AVALIAÇÃO</p>	
<p>Por que tem interesse nessa vaga?</p> <p><u>-</u></p>	
<p>Já trabalhou na área?</p> <p><u>Sim</u></p>	
<p>Comente suas experiências profissional?</p> <p><u>-</u></p>	
<p>Quais suas principais limitações profissionais?</p> <p><u>Zilda</u> <u>Roxli</u> <u>Dedicação</u> <u>Simplicidade</u> <u>Simplicidade</u> <u>Respeito</u></p>	
<p>Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?</p> <p><u>Zilda</u> <u>Filha bem</u> <u>filhos bem, com propria</u> <u>criada +</u> <u>netos</u> <u>estruturados</u></p>	
<p>O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?</p> <p><u>Idade</u> <u>comuns</u></p>	
<p>Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?</p>	



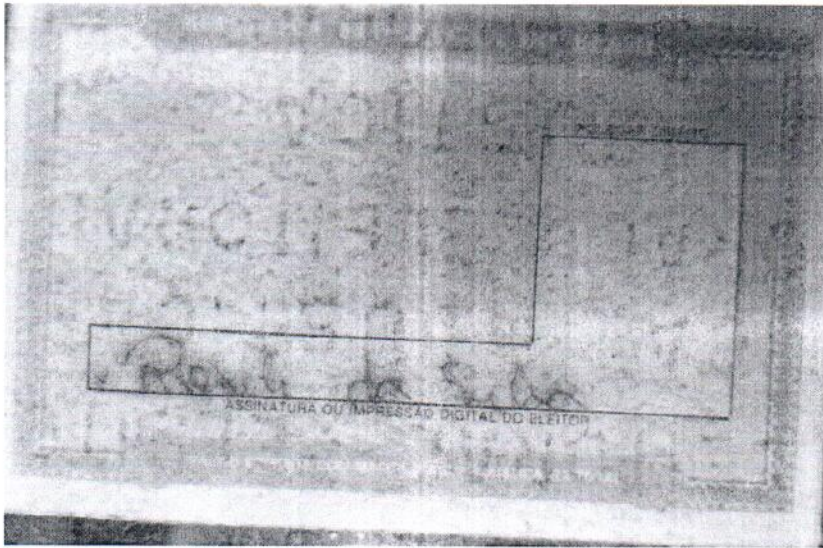
TE - 0545 24 210604


Zona 190

seu 0186



6.409.418-1




ROSELI DA SILVA

FILIAÇÃO..... ANTONIO FRANCISCO B...
 CARMELITA DOS SANTOS
NASCIMENTO.... 20/08/1973 PINDO
ESTADO CIVIL... SOLTEIRO
NATURALIDADE: IVAIPORÁ - PR
DOCUMENTO.... R.G. 64054181 SESP PR 26/01/1992
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
CPF..... 033.459.069-21 **CNH**.....
TIT. ELEITOR: **SEÇÃO**: **ZONA**:
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE LONDRINA/PR - 03/12/2014

Maria Cristina Borassi
 Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social do Estado do Paraná
 SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO E PROTEÇÃO SOCIAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

256

CONTRATO DE TRABALHO

Nº _____
 DATA _____
 LOCAL _____

EMPREGADOR
 Nome _____
 Endereço _____
 Cidade _____

EMPREGADO
 Nome _____
 Endereço _____
 Cidade _____

EMPREGADO
 Nome _____
 Endereço _____
 Cidade _____

EMPREGADO
 Nome _____
 Endereço _____
 Cidade _____

ANOTAÇÕES GERAIS

Observações gerais do empregado

28

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

ROBELI DA SILVA

Matrícula

086306 00 55 1978 1 00023 049 0005286 21

Data do nascimento por extenso: vinte de agosto de mil novecentos e setenta e três ***
Dia: 20, Mês: 08, Ano: 1973

Município de nascimento e UF: Ivaiporã Paraná ***

Município de registro e UF: Jardim Alegre Paraná ***
Local de nascimento: Em Domicílio ***
Sexo: Feminino

Profissão: ANTONIO FRANCISCO DA SILVA, lavrador e CARMELITA DOS SANTOS SILVA, do lar.

Paternos - JOSÉ FRANCISCO DA SILVA e ANA JULIA DO CARMO
Maternos - ETELVINO PEREIRA DOS SANTOS e ANTONIA ALVES DOS SANTOS ***

Cópia: Não
Nome e Matrícula (dois) câmbios: ***

Data do registro por extenso: oito de novembro de mil novecentos e setenta e oito ***
Nº de nascido vivo: NÃO Consta ***

Observações Averbações: Custas - Serventia R\$ 31,65 VRG 175,00 e Selo Registral R\$ 2,20-FN ***

Certidão expedida pelo REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS de JARDIM ALEGRE, CNS/CNJ 8630-5, Oficial PA ROBERTO CAMARGO DE LIMA, o qual assinou eletronicamente em 14 de outubro de 2016 às 16 horas e 49 minutos, nos termos Provimento nº 239/2013 da CGJ/PR e provimento nº 46/2015 do Conselho Nacional de Justiça. Certifico que, em data de 21 de outubro de 2016 às 16 horas e 00 minutos, a presente certidão foi materializada neste 2º OFÍCIO REGISTRO CIVIL E 7º TABELIONATO DE NOTAS de LONDRINA, CNS/CNJ 8061-4.

O referido é verdade e sou o

FABRÍCIO CARDOSO DAS NEVES
ESCREVENTE

Nome do oficial: REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS

Nome do oficial: PAULO ROBERTO CAMARGO DE LIMA

Município e Comarca / UF: IVAIPORÃ / JARDIM ALEGRE - Estado do Paraná

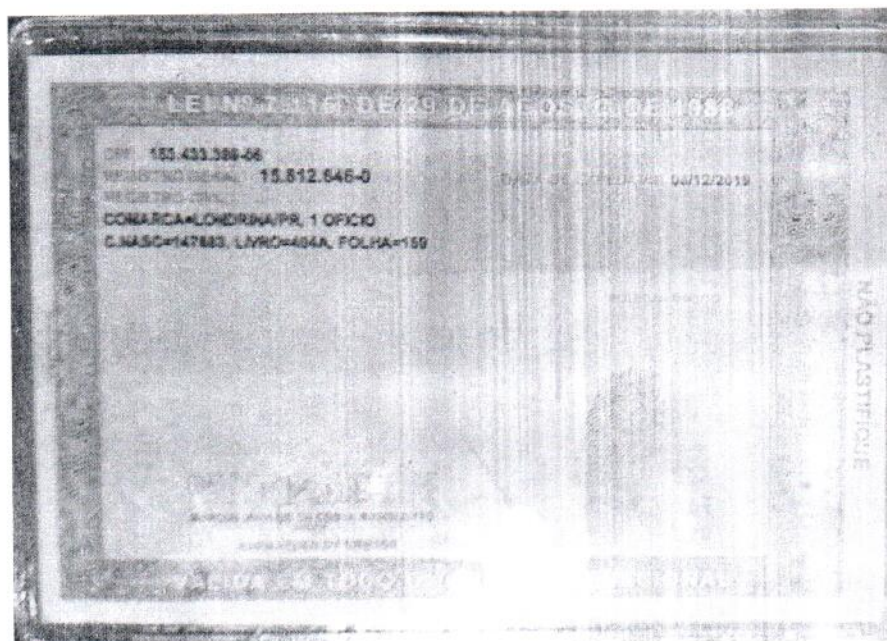
Endereço: RUA BANDEIRANTES, N° 471
CEP: 85 860-000 - Tel: (43) 3475-1176



FUNARPEN- SELO DIGITAL N°

JfhsV . GetI7 . Kestm - XaPYB . kvB

Consulte este selo em <http://funarpen.com.br>



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, de acordo com a ficha e livros editados, do **REGISTRO DE NASCIMENTOS** deste Distrito, consta que, foi lavrado no dia 21 de fevereiro de 2008, o assento de nascimento de

ANA HELOISA SILVA DOS SANTOS **

de sexo feminino, nascida no dia 21 de fevereiro de 2008, em São Paulo (19/02/2008), às 08h 20min e 00seg minutos (horário), na maternidade

Lucilla Ballalai, em Londrina - PR, filha de

filha de **JOSE CARLOS DOS SANTOS**

e de **ROSELI DA SILVA**

cujas pais naturais do Estado de Pernambuco, pertencem a ela natural desta

Estado, doméstica e residente na rua: 05, 111 em Londrina

Seus avós paternos: **JOSE CARLOS DOS SANTOS**

e **MARIA URSULINE DE LIMA**

e avós maternos: **ANTONIO FRANCISCO DA SILVA**

e **RAMELITE DOS SANTOS SILVA**

Foram declarantes: O pai e a mãe.

Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração de nascido vivo

do Ministério da Saúde.

Observação: Nada consta.

O referido é verdade e dou fé,
Londrina, 21 de fevereiro de 2008.

[Assinatura]
ARCELIANO JUNIOR JUNIOR
ESCRIVÃO JURAMENTADO

SELO FUNARPEN
REGISTRO CIVIL ATD GRATUITO CPF14038
ARCELIANO JUNIOR JUNIOR
ESCRIVÃO JURAMENTADO