

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

Empresa: DGX
 Nome do Colaborador: ADRIELI VAZ PRESTES
 Data de Admissão: 25/10/21 Função: RECEPCIONISTA
 Data do ASO adicional: _____ Salário: 1.178,13
 Outros valores adicionais: V.A 400 + 5% Assiduidade
 Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: — 11 — 11
 Grau de Escolaridade: Medio completo
 Horário de trabalho: seg. à sexta das 10:00 até 19:00 - intervalo das 13:00 até 14:00
 Sábado das X até X Carga horaria mensal: 40 200 mens 505
 Vale-Transporte: SIM () NÃO - Quantidade por dia 2 dia (SIM 4,50) 2 dia (TATUR 6,65)
 Ajuda de Custo: () SIM NÃO - Valor: 0,00
 Cliente: MPF FLORIANOPOLIS
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: ADMINISTRATIVO

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

53

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

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato:

Palhoça - SC

Cargo:

Data da Entrevista:

Entrevistador:

Departamento:

19 ANOS

Escolaridade: médio completo

Situação Familiar / estado civil: solteira

MORA COM
MÃE - DO IAR

Filhos: NÃO

Habilitação: NÃO

Situação Física: (Realiza algum tratamento ou está tomando algum medicação)

NÃO

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

INDICAÇÃO

Já trabalhou na área?

NÃO FORNECIA VT |
Atendimento -

Comente suas experiências profissional?

Quais suas principais limitações profissionais?

FURTO

Como você se imagina daqui 10 anos (Objetivos a curto e a longo prazo)?

FACULDADE - Psicologia

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

positivo

PACIENTE

NEGATIVO
FALTA DE
MELHORANDO

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

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 obtenção de 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

236.85680.04-4

NÚMERO

2418459

SÉRIE

0060

UF

SC

Adrieli Sang Brantes

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ADRIELI VAZ PRESTES

FILIAÇÃO.....: ADRIANA VAZ
MAURO JOSE PRESTES
NASCIMENTO.....: 28/05/2002
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: XAXIM - SC
DOCUMENTO.....: R.G. - 593128977 - 05/07/2016 - SSP - SP

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

C.F.P.: 071.000.929-21

TÍT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - BIGUAÇU
DATA DE EMISSÃO: 22/10/2018

ZONA:

SEÇÃO:

CLEY CARNEIRO MARA DE LIMA
Superintendente Regional de Títulos e Emissões - SC
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

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

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

MOTIVO: _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

MOTIVO: _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

MOTIVO: _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

MOTIVO: _____

L E G E N D A			
A - CASAMENTO	C - DIVÓRCIO	E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE	G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL	D - ADOÇÃO	F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8654-6




POLEGAR DIREITO

3361632F

ASSINATURA DO TITULAR

Adrieli Vaz Prestes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

59.312.897-7

DATA DE EXPEDIÇÃO

2 via

05/07/2016

NOME

ADRIELI VAZ PRESTES

FILIAÇÃO

MAURO JOSE PRESTES
ADRIANA VAZ

NATURALIDADE

XAXIM - SC

DOC ORIGEM

XAXIM-SC XAXIM CN:LV.A014/FLSº191/Nº31900

CPF

077085923/21

DATA DE NASCIMENTO

28/05/2002

ASSINATURA DO DIRETOR

Capitão Paulo Filho
Delegado de Polícia Ovidonário IRIGD, SPZ, SP

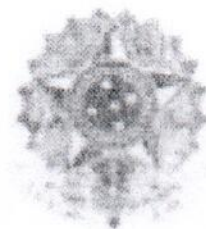
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

NÃO PLASTIFICAR



MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

077.085.923-21

Nome

ADRIELI VAZ PRESTES

Nascimento

28/05/2002

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está quite com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **ADRIELI VAZ PRESTES**

Inscrição: **0659 0743 0949**

Zona: 048 Seção: 0089

Município: 83879 - XAXIM

UF: SC

Data de nascimento: 28/05/2002

Domicílio desde: 04/05/2020

Filiação: - ADRIANA VAZ
- MAURO J PRESTES

Certidão emitida às 18:42 em 08/05/2020

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remitidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

61AL.UJ9D.EOWL.RYUU

Avós Paternos: **Mario Prestes**
E Injelca Ferreira Prestes
E maternos: **João Francisco Vaz**
E Dirce Molon Vaz
Foi(foram) declarante(s): os pais
Observações:

O referido é verdade e dou fé.
Xaxim, 03 de junho de 2002.




Lourdes Salette Fuzinato Zamprogna
Oficial Designada

Oficial Designada
Ofício de Registro Civil
Tribunal de Documentos
Xaxim - SC



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
XAXIM – SANTA CATARINA
OFÍCIO DO REGISTRO CIVIL

Lourdes Salette Fuzinato Zamprogna -Oficial Designada
Rua Dez de Novembro, 1008, fone: 49-353-2066 CEP 89825-000

REGISTRO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro nº 14-A, fls. 191 sob nº 31.900, foi lavrado hoje o assento de nascimento de:

“ADRIELI VAZ PRESTES”

Nascida aos 28 de maio (05) de 2002 às 0:02 horas

Em: Hospital Frei Bruno, em Xaxim - SC

Sexo: feminino

Filha de Mauro Jose Prestes

E de Adriana Vaz



Celesc
Distribuição S.A.

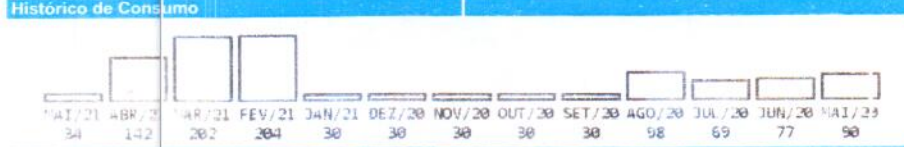
FAT-01-2021722857981-12
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Unica 7570 554

Mês/Ano - Fatura Nº. Unidade Consumidora
05/2021 43735624

Dados do Consumidor
ZELIA SALETE HORATZ CPF: 62542257549
R LEOPOLDO SCHITZ, 470 - CA 02
88135-000 - APIRACU - PR - PALHOÇA - SC
Loc/Etapa: L11-001038 - Medidor: 1859102 - TENSÃO NOMINAL: 220V - v - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - FOMOFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 40 AS [1.5.125.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 1859102 Consumo Med/Fat: 34/34 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 34366 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: L1104
Leit. Anter: 34326 Consumo Médio Diário (kWh): 1,10 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leitura Anterior: 16/04/2021 Mensal Trim Anual Realizado
Leit. Atual: 17/05/2021 DIC 5,07 10,15 20,30 0,00
Emissão/Apresentação: 17/05/2021 FIC 3,23 6,47 12,95 0,00
Próx. Leitura: 16/06/2021 DMIC 2,86 0,00
Conj.ANEEL: PALHOÇA - CN (RS): 46.78



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	34		0,617941		21,01
ADICIONAL BANDA AMARELA					0,23
ADICIONAL BANDA VERMELHA P1					0,34
Subtotal 1					22,18
COSIP					0,90
MULTA CONTA ANTERIOR 03/2021					2,71
CORREÇÃO MONETÁRIA POR ATRASO 03/2021					1,95
JUROS CONTA ANTERIOR 03/2021					0,36
Subtotal 2					4,12

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos	Valor (R\$)
ENERGIA	10,82	DISTRIBUIÇÃO	3,33	Res. ANEEL	2756,2020
TRANSMISSÃO	1,21	TRIBUTOS	4,02	TUSD	0,23.590
ENC. SETORIAIS	2,80	SOMA DEMONSTRATIVO	22,18	TE	0,27.140

Acrescimo a qualquer titulo
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 4,12A
Tributos (incluidos) no Total a Pagar

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	22,18	12	2,64
PIS/PASEP	22,18	1,11	0,25
COFINS	22,18	5,10	1,13

Mensagens
Periodos Band.Tarif.: Amarela:17/04-30/04 Vermelha P1:01/05-17/05
PARA INFORMACOES SOBRE O CADASTRAMENTO DE UNIDADES CONSUMIDORAS ONDE EXISTAM PESSOAS USUARIAS DE EQUIPAMENTOS DE AUTONOMIA LIMITADA, VITAIS A PRESERVAÇÃO DA VIDA HUMANA E DEPENDENTES DE ENERGIA ELETRICA, LIGUE 0800-0480120.
FAMILIAS INSCRITAS NO CADUNICO E QUE ATENDAM OS CRITERIOS ESTABELECIDOS PELA LEI 12.212 DE 20/10/2010 TEM O DIREITO AO BENEFICIO DA TARIFA BAIXA RENDA. LIGUE 0800-0480120 PARA MAIORES INFORMACOES.

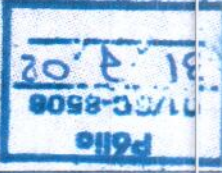
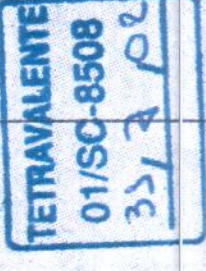
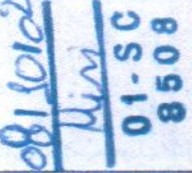
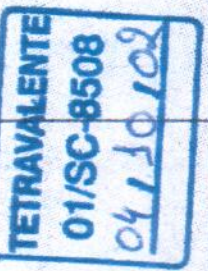

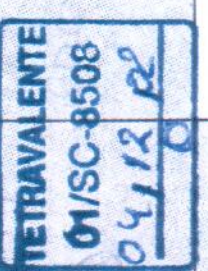
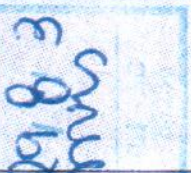
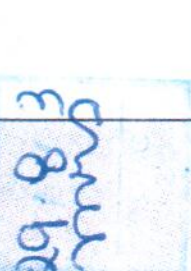

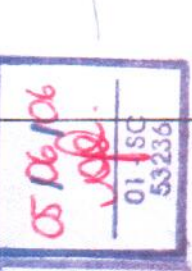
IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
06/06/2021	R\$ 26,30

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO

DOSES	VACINAS		SABIN	TRÍPLICE (DPT)	HAEMOPHILUS B
	DATA LOCAL	RUBRICA			
1ª					
2ª					
3ª					
1º REFORÇO					
2º REFORÇO					

CONTRA HEPATITE B	BCG	CONTRA SARAMPO	TRIVIRAL
			
			
			
			
			

vamos analisar as informações recebidas

Você pode acompanhar o andamento da sua conta por aqui. Em até **2 dias** úteis enviaremos uma resposta.

Dados da sua conta

agência **6243** conta **60481-3**



Proposta enviada
Sua proposta está com a gente!

Análise de dados

Sua conta foi aprovada

AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

Eu, Adrieli Vaz Pires,
abaixo assinado, de nacionalidade Brasileira, nascido (a) em
28/05/2002, no município de Xaxim,
estado Santa Catarina, filho (a) de
Adriana Vaz
E de Mauricio José Pires,
Estado civil Solteiro, residente e domiciliado(a)
à Rua Leopoldo Schütz n° 470 Aninim - Palhoca

CEP nº 88135-200, portador (a) da cédula de identidade
Nº 59.312.897-7, expedida em 05/07/2016, órgão
Expedidor SSP, CPF nº 077.085.923-21 declaro, sob
as penas da lei que sou () preto(a) () pardo(a) () amarelo(a) (X) branco(a).
Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções
prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Adrieli Vaz Pires

Assinatura do(a) declarante

Florianópolis, 13 de outubro de 2021.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: DGX TERC SERV EIRELI

Agência: 4019

Conta corrente: 20817 - 4

Dados da conta creditada:

Nome: ADRIELI VAZ PRESTES

Agência: 6243

Conta corrente: 60481 - 3

Valor: R\$ 111,50

Informações fornecidas pelo
pagador: VT OUTUBRO

Transferência efetuada em 19/10/2021 às 09:59:06 via Sispag, CTRL 187539213000120.

Autenticação:

9C33C4656CE8825DE8617A28D643DF35F74B9996

Adrieli Vaz Prestes



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES

Dados da conta debitada:

Nome da empresa: DGX TERC SERV EIRELI

Agência: 4019

Conta corrente: 20817 - 4

Dados da conta creditada:

Nome: ADRIELI VAZ PRESTES

Agência: 6243

Conta corrente: 60481 - 3

Valor: R\$ 446,00

Informações fornecidas pelo
pagador: VT NOVENBRO

Transferência efetuada em 19/10/2021 às 09:59:06 via Sispag, CTRL 187539213000112.

Autenticação:

1F88F9E40DA354D885A8AB8824AE0E44D6F7210B

Adrieli Vaz Prestes