

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

Empresa: ECO BRASIL
 Nome do Colaborador: JUSIANE de OLIVEIRA
 Cliente: ADM DO BRASIL
 Departamento: OPERACIONAL
 Centro de Custo: LIMPEZA INDUSTRIAL
 Data de Admissão: 26/10/21 Função: SERVENTE DE SERVIÇOS Gerais
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 5,58
 Outros valores adicionais: INSALUB + ASSIDUIDADE
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 () 30+30 (X) outros: INTERMITENTE
 Grau de Escolaridade: 7
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:30 até 16:30 - intervalo das 11:00 até 12:00
 Sábado das 07:30 até 11:00. Carga horaria mensal: 44
 Vale-Transporte: () SIM (X) NÃO – Quantidade por dia 0,00
 Ajuda de Custo: (X) SIM () NÃO – Valor: 159,00

	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
X	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

cod 85

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

FUNDO DE AMPARO

122.53536.39-5

7352724

0050

SC

Jusiane de Oliveira

ASSINATURA DO TRABALHADOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



Luiziane de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2.416.186

DATA DE
EXPEDIÇÃO

14/OUT/2015

NOME
JUSIANE DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
LOURIVAL DE OLIVEIRA
OLGA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE

JOAÇABA SC

DATA DE NASCIMENTO

23/07/1970

DOC ORIGEM
CERT. CAS. 1992 LV B - 16 FL 100
CART. MACHADO - HERVAL D' OESTE SC
"COM AVRB.DIVÓRCIO"

CPF 602.870.719-87

PAULO HENRIQUE DOS SANTOS
Perito Criminal

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

JOAÇABA - SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS CREG & SOVS



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

602.870.719-87

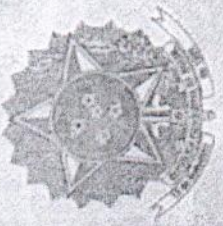
Nome

JUSIANE DE OLIVEIRA

Nascimento

25/07/1970

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

JUSIANE DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO

23/07/1970

Nº INSCRIÇÃO

0249 9610 0965

D.V.

ZONA

018

SEÇÃO

0286

MUNICÍPIO / UF

LUZERNA/SC

DATA DE EMISSÃO

26/07/2017

JUIZ ELEITORAL

[Assinatura]

VALIDO PARA VOTO EM CADA LOCALIDADE - JUSTIÇA ELEITORAL



FATURA DE SERVICOS DE AGUA E ESGOTO

MATRICULA: 1087-1	VALOR TOTAL: 126,65
MES/REF: 09/2021	VENCIMENTO: 10/10/2021
FATURA N: 10871092021001	

PROPRIETARIO:

WILSON JOAO CANAL - 250.281.979-20

MORADOR:

WILSON JOAO CANAL - 250.281.979-20

ENDERECO:

(97) R Frei Rogério, 396, JOAÇABA - CEP 89600-000

LEITURA	DATA	CONSUMO (m³)	HISTORICO DE CONSUMO
ATUAL:	328	10/09/2021	22 18 13 22
ANTERIOR:	311	09/08/2021	14 [] [] [] []
HIDROMETRO:	Y19S014744		
LOCALIZACAO:	Bl. 01.1015.0028.0020.0270		

4 [] [] [] []
17
 MAR ABR MAI JUN JUL AGO
 Media dos 6 meses: 15 m³

PERIODO DE LEITURA:
32 DIAS

OCORRENCIA DE LEITURA:
NORMAL

DETALHAMENTO DE CONSUMO, SERVICO E COBRANCA

TABELA TARIFARIA	ECONOMIAS E CONSUMO	TABELA TARIFARIA	
		AGUA	ESGOTO(80%) SUBTOTAL

Categoria Residencial

T10	R\$ 23,00	1	R\$ 19,70	R\$ 42,03
I a 10m³	R\$ 0,94/m³	10	R\$ 7,52	R\$ 16,92
II a 20m³	R\$ 5,19/m³	7	R\$ 29,06	R\$ 65,29
Acima de 20m³	R\$ 5,00/m³			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA



CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES

LUIZ CARLOS LOPES CORDEIRO

JUSIANE DE OLIVEIRA

MATRÍCULA

150136 0,1 55 1990 2 00016 100 0001992 74

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

LUIZ CARLOS LOPES CORDEIRO, nascido em dezesseis (16) de outubro de mil novecentos e sessenta e sete (1967), em Água Doce, SC, brasileiro, filho de **JOSÉ LOPES CORDEIRO** e de **MARIA MOREIRA CORDEIRO**.

JUSIANE DE OLIVEIRA, nascida em vinte e três (23) de julho de mil novecentos e setenta (1970), em Joaçaba, SC, brasileira, filha de **LOURIVAL DE OLIVEIRA** e de **OLGA DE OLIVEIRA**.

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO (POR EXTENSO) _____ DIA MÊS ANO
Treze de fevereiro de mil novecentos e noventa 13 02 1990

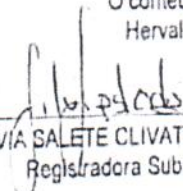
REGIME DE BENS DO CASAMENTO _____
Comunhão Parcial.

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO) _____
LUIZ CARLOS LOPES CORDEIRO
JUSIANE DE OLIVEIRA CORDEIRO

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES _____
Consta a margem do termo: O casal divorciou-se conforme ação de Divórcio, autos nº 0300995-92.2014.8.24.0037, com partilha de bens, prolatada aos 16/07/2015 pelo Exmo. Sr. Dr. Fabncio Rossetti Gast - Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Comarca de Joaçaba-SC, com trânsito em julgado em 16/07/2015, que julgou procedente o pedido de divórcio, passando a mulher a usar o nome de solteira, qual seja: **JUSIANE DE OLIVEIRA**.

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Claudioimar Luiz Machado - Oficial de Registro
Comarca de Herval d'Oeste/SC
Travessa Vitor Polatti, nº 101, Ed. Ita Pedrotti,
Sala 01 - Herval d'Oeste/SC
CEP 89610-000
Contato (49)3522-5902

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Herval d'Oeste, 30 de setembro de 2015


SILVIA SALETTE CLIVATTI DA SILVA
Registradora Substituta

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo Normal

EAU86842-NRDX

Confira os dados do ato em:

solo.tjsc.jus.br

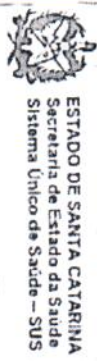
Emolumentos Certidão com averbação R\$ 55,30
Selo de 1 ato R\$ 1,55 (EAU86842-NRDX)
Total R\$ 56,85

ARPENBRASIL AA 000903254 BRP

TETANO/DIFTERIA (DT)		HEPATITE B		COVID-19	
Dose		Dose	3/10/2020	Dose	15/06/21
Data		Data	30/07/21	Data	
Lab		Lab	210242	Lab	FIOCRUZ
Lote		Lote		Lote	21400051W
U.S.		U.S.		U.S.	
Vacinação		Vacinação	belvedere	Vacinação	Palmeiras
Dose		Dose		Dose	08/09/21
Data		Data		Data	
Lab		Lab		Lab	Fichtus
Lote		Lote		Lote	
U.S.		U.S.		U.S.	317000303
Vacinação		Vacinação		Vacinação	Malhada
Dose		Dose		Dose	
Data		Data		Data	
Lab		Lab		Lab	
Lote		Lote		Lote	
U.S.		U.S.		U.S.	
Vacinação		Vacinação		Vacinação	

DOSE	VACINAS DA INFÂNCIA			REF
	1º	2º	3º	
BCC				
Hepate B				
Poliomelite				
Tetavalente/Pentavalente				
Sarampo, Casumba, Rubéola (TV)				
Difteria, Tétano, Coqueluche (DPT)				
Haemophilus b				
Sarampo (menor)				
Febre Amarela				

Observação: Para sua proteção, conserve este cartão junto aos seus documentos de Importância: Apresente-o antes de qualquer atendimento médico.



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

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME: TUSIENE DE OLIVEIRA
 RG (Nº-ÓRGÃO EMISSOR): _____
 ENDEREÇO: _____
 DATA DE NASCIMENTO: 23.07.70
 CIDADE: _____ UF: _____ TELEFONE: _____