

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

Empresa: Galtamo
 Nome do Colaborador: monica batista dos Santos
 Cliente: DAVITA Bandeirantes
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpeza clinica
 Data de Admissão: 05/12/21 Função: AUX de serviços Gerais
 Data do ASO admissional: _____ Salário: 5000 1300,00
 Outros valores adicionais: VA 450,00 + INSAUB. 20% mensalista
 Contrato de Experiência: () 45+45 dias () 30+60 (x) 30+30 (v) outros: Indeterminante
 Grau de Escolaridade: Fundamental incompleto
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 12:10 até 20:30 - intervalo das 17:00 até 18:00
 Sábado das 12:10 até 20:30. Carga horaria mensal: _____
 Vale-Transporte: (x) SIM () NÃO – Quantidade por dia 2 dia grande Londrina
 Ajuda de Custo: () SIM (x) NÃO – Valor: 0,00

	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
<input type="checkbox"/>	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
<input type="checkbox"/>	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); OK
5. CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro); termo de solicitação
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); dia de ASSINAR documentos
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; OK
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE OK

Monica Batista dois Santos

Axiliar de serviços gerais

Data de Nascimento
12/01/1987

E-mail
monicasantos990@gmail.com

Telefone
(43) 99181-0068

Endereço
Rua Manoel Ribeiro 93

Idiomas

Português
Fluente

Sobre Mim

Faxineira = lavando, passando, arrumando, varrendo

Experiência

Faxineira

Aviação Tome agrícola LTDA
Nov - 2013 a Jul - 2014

Serviço gerais

Bahia

Giani a Limpeza de casa

→ Bahia, empresas, casas.

Camisa: GG

Calça: 46

SAPATO: 39

LUVA: P / ou M

UNIFORME PLÁENGE - pode ser
USADO.

~~Calça branca~~

ELANCA

colete preto

SAPATO:

CAMISA BRANCA



ECOL Serviços Terceirizados
R. Alameda 792 Centro Sala 10 Edifício Wall Street Centro
86010-520 Londrina-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. Centro 192 Vila Maracajá 86026-300 Londrina-PR
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3790
atendimento@grupecol.com.br www.grupecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Mônica Batista dos Santos</i>		Data de Nascimento <i>32/05/1987</i>	Local de Nascimento <i>Paritilva BR</i>
CPF <i>045 73 8695-09</i>	RG <i>15079502-50</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Rosa Batista dos Santos</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Rivaldo Gonçalves dos Santos</i>			
Título de Eleitor <i>113751770507070</i>		Zona - Seção <i>0422</i>	
Habilitação Tipo / Data de Validade			
Número (da carteira de trabalho) <i>22853020</i>	Série <i>1000001</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>16/05/2007</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>130.02692408-7</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Manoel Ribeiro</i>		NUMERO <i>93</i>	COMPLEMENTO <i>casa</i>
Bairro <i>São Jorge</i>		CEP <i>86002825</i>	
Cidade <i>Londrina</i>		UF <i>PARANÁ</i>	
E-mail <i>monicasanto990@mail.com</i>			
Telefone Residencial <i>43991810068</i>		Celular	Fone p/ Recados <i>77999335929</i>
Número do Sapato <i>39</i>	Número da Calça <i>26</i>	Tamanho da Camisa <i>GA</i>	Fumante <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Casada</i>		Escolaridade <i>ensino médio incompleto</i>	
Nome do Cônjuge: <i>Derrivan Cruz dos Reis</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM (*)		Vale Transporte vai utilizar?	
AGÊNCIA: CONTA: NÃO (X)		SIM X NÃO	
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR: <i>4,25</i>	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS <i>sem filhos</i>		DATA DE NASCIMENTO	

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *minha amiga que trabalha aqui min falou*

ULTIMO EMPREGO: *Agricultor*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *porque tá muito próximo de verdade
tenha muita falta de vontade trabalhar
estou a disposição*

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: MONICA

35 anos

Cargo: ASG

Data da Entrevista: 03/11/21

MORA A 3 anos Lou-
driana

Entrevistador:

SAS Jorge.

Departamento: OP

Escolaridade: Fundamental incompleto

Situação Familiar / estado civil: Casado

MORA el

Filhos: Não

pedreiro + marido.

Habilitação: Não

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

Não.

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

→ Algo fixo - mais seguro

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissional?

curriculo.

Quais suas principais limitações profissionais?

Sabe lidar el grupos.

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

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

Fofoca.

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

TRABALHADOR

Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS. Documento obrigatório para o trabalhador em qualquer emprego ou atividade remunerada.

Sua carteira registra todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para a defesa dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários. Guardando, ainda, sua história de vida profissional, desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo de anotações contido neste documento é de seu estado de conservação depende diretamente a sua validade e a atividade profissional.

Esta carteira, portanto, tem o dever de proteger o trabalhador e o empregador, o registro de sua vida profissional para a preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão. Contribuindo assim para o seu futuro e o de sua família, com responsabilidade, tanto em termos de direitos quanto de obrigações.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FONDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

130.02694.08-7

2285362

002-0

BA

Mônica Batista dos Santos



QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: MÔNICA BATISTA DOS SANTOS

LOC. DE NASC.: PIRTIBA - BA

FILIAÇÃO: NIVALDO GORCALVES DOS SANTOS

Mãe: ROSA BATISTA DOS SANTOS

PAC. APRESENTADO RG 1507960250 SSP BA

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

DT. NASC.: 04/09/1982

RG: 1507950250

T. ELEITOR: 113751770507

CPF: 045.718.695-09

ZONA: 070

SEÇÃO: 0422

LOCAL DA EMISSÃO: PM LUIS EDUARDO MACALHÃES

Endereço: Rua Manoel Marques de Sousa
Delegado Regional do Trabalho - BA

EMISSÃO: 16/05/2007

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - EMBARGAMENTO 4 - INTERDIÇÃO 5 - OUTROS 6 - MORTO 7 - CANCELAMENTO 8 - RECONSTITUIÇÃO 9 - REGRADAÇÃO 10 - REINSCRIÇÃO



1375477 05 PV

ZONA: 205

SEÇÃO
161

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 15079502 50 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/08/2006

NOME MONICA BATISTA DOS SANTOS

NIVALDO GONCALVES DOS SANTOS
ROSA BATISTA DOS SANTOS

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
PIRITIBA BA 12/01/1987

TIPO DE UNIDADE CER-NAS CM-PIRITIBA BA

DST-SEDE L-A08 F-046 R-007970

SALVADOR - BA

Lucilda M. dos Santos

LEI Nº 7.115 DE 29/08/53



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MONICA BATISTA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO N° INSCRIÇÃO P.V. ZONA SEÇÃO

MUNICÍPIO/UF DATA DE EMISSÃO

JUIZ ELEITORAL

MONICA BATISTA DOS SANTOS

12/01/1987

OLGA IZABEL DA SILVA

R MANOEL RIBEIRO, 93 - MED CENTR CP05 CS45 MD05 Q06 LT37

CEP 86062825

LONDRINA - PR

CPF 36679529991

39412474

Vencimento

10/11/2021

Valor a Pagar

R\$ 132,84

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública - Município 08004004343

Reaviso de Vencimento

O débito sujeita ao corte a partir de 17/11/2021. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referencia	Valor
09/2021	134,97

Informações Técnicas

No. Medidor: 0310362456 - MONOFASICO

Mes Referência: 10/2021

Letura Anterior	Letura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data de Emissao
17/09/2021 48826	18/10/2021 48913	37 dias 106 kWh	1,00	106 kWh	3,28 kWh	21/10/2021

Proxima Letura Prevista: 18/11/2021

RESIDE/RESIDENCIAL

Informações Suplementares

AM11 5 137

ENERGIA ELET CONSUMO

Tarifas
0,558610

Tensao Contratada
127 volts

Limite faixa adequada de Tensao
117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento

Media 3 meses: 111 kWh

MESES	06/21	07/21	08/21	09/21	10/21	11/21	12/21	01/22	02/22	03/22	04/22	05/22
CONS	111	109	115	126	106	123	153	122	133	132	141	
PAG		9619	13626	9268	9267	9186	9305	9164	9393	9482	9581	

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTRA DE ENERGIA ELÉTRICA no. 21901904 Serie B
Emitida em 21/10/2021

Descrição	Unid.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	
1 ENERGIA ELÉTRICA (RESIDUAL)	kWh	106	11,042106	1174,46	1174,46	
2 CONTRATAÇÃO DE B. VERMELHA P/ kWh				22,47	22,47	
3 ACRESCIMO DE ATACADO				0,75		
4 ATRASO CONTRA ANTERIOR				0,86		
5 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO				2,12		
6 CONTRA LITIGIO PUBLICO MUNICIPAL				8,23		
7 TAXA DE LIGACAO (MONOFASICO)				10,00		
Base de Calculo do ICMS		110,99	Valor ICMS	32,14	Valor Total da Nota Fiscal	132,84

Reservado ao Fisco

7543.503P.B393.796C.2451.6F26.B19B.ADES

ICMS: 21% - ICMS + 2% Fundo de Combate a Pobreza
TAXA DE LIGACAO DE ENERGIA ELÉTRICA DE B.C. ASSOCIACAO CATASTRAL

CRAS NORTE A

Data: 21/10/2021 14:54:18
Usuário: joao gabriel godoy - Cargo: TGP
Entidade: CRAS NORTE A
Endereço: RUA JULIETA L DE CARVALHO 55, Bairro: CJ HAB JOSE GORGANU

DOCUMENTAÇÃO - SOLICITAÇÃO

Nome da pessoa: MONICA BATISTA DOS SANTOS
Data Nascimento: 12/01/1987
Código IRSAS: 471687

Código da Ocorrência: 12667662
Data/Hora da Ocorrência: 21/10/2021 13:54:02
Data início: 21/10/2021 13:53:12
Data fim:
Pessoa que cadastrou: JOAO GABRIEL SILVA GODOY
Entidade: CRAS NORTE A

Programa: CRAS - PAIF
Benefício: PAIF - ATENDIMENTO
Evento: DOCUMENTAÇÃO - SOLICITAÇÃO
Descrição do evento: SOLICITACAO DE DOCUMENTACAO

Parâmetro 1: Registro Civil de Piritiba
Rua Francisco Carlos Mota, 30 - Centro
Piritiba - BA
CEP: 44830-000
Livro: 08A / Folha: 46 / Termo: 7970

Parâmetro 2: OUTRO MUNICÍPIO

OUTRAS VACINAS

1ª Dose	2ª Dose
/ /	/ /
Lote:	Lote:
Val:	Val:
Ass:	Ass:

OUTRAS VACINAS

1ª Dose	2ª Dose
/ /	/ /
Lote:	Lote:
Val:	Val:
Ass:	Ass:



CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

NOME:	Maurício Batista dos Santos	
DN:	12/01/87	TIPO SANGUINEO:
END:		
MUNICIPIO:	JD 1056253	
UF:	TELEFONE:	

VACINAÇÃO DO ADULTO (AT)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
24/01/19	26/01/15	31/03/15	29/01/19
Lote: D2190	Lote: D2193	Lote: D24840	Lote: D25010
Val: 03-07	Val: 03-07	Val: 03-07	Val:
Ass:	Ass:	Ass:	Ass:

INFLUENZA (Contra Gripe)

Lote: 110034	Lote: 131	Lote: 190076
Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:
Lote:	Lote:	Lote:
Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:

FEBRE AMARELA

Lote: 137657	Lote:	Lote:	Lote:
Val:	Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:	Ass:

HEPATITE B

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	
Lote: 030260	Lote: 030260	Lote: 030260	Lote:
Val:	Val:	Val:	Val:
Ass:	Ass:	Ass:	Ass:

TRIPLICE VIRAL (contra Sarampo+Rubéola+Caxumba)

1ª Dose	2ª Dose
Lote: 18514312	Lote:
Val:	Val:
Ass:	Ass:

7440 659113

ou não, aberta por solicitação do seu empregador

A conta salário é uma conta de registro, diferente da
ários, proventos e pagamentos similares, e não
do empregador, não sendo movimentável por
ressar sua solicitação de cadastramento,
agência e conta salário com, no mínimo, 5 dias
salário.

é gratuita e você apenas será tarifado pelas
do mensais; 2 extratos mensais com a
s movimentadas por cartão, 5 saques por evento de
oatendimento ou no caixa da agência.
rsal Itaú, o cadastramento da conta salário não
de tarifas eventualmente contratado por você para

de portabilidade salarial: Você pode movimentar
a automática para uma conta corrente, conta
você, mantida no Itaú ou em outra instituição.
utomática, esta ocorrerá gratuitamente no mesmo
norário da efetivação do crédito pelo empregador e
meira transferência será realizada no mês da
úteis anteriores à data da efetivação do crédito em

e cartão, poderá realizar saques e pagamentos de
dos ao Itaú. O Itaú emitirá 01 cartão, disponível na
da sua solicitação. O cartão terá prazo de validade
everá retirar um novo cartão na agência

ú a alteração da forma de movimentação de sua
a automática para conta corrente ou conta de
ncelado.

...rizações fornecidas em