



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

Empresa: DGX
Nome do Colaborador: Clauete, Pereira de Souza
Cliente: Imcopa Cambé
Departamento: Operacional
Centro de Custo: Limpeza Industrial
Data de Admissão: 17/11 Função: Aux de serv. Gerais
Data do ASO admissional: _____ Salário: 2.300,00
Outros valores adicionais: 90,00 copieragem + 227 VA
Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: medio completo
Horário de trabalho: seg. á sexta das 06:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das - até - 06:00 15:00 Carga horaria mensal: _____
Vale-Transporte: () SIM NÃO – Quantidade por dia _____
Ajuda de Custo: SIM () NÃO – Valor: R\$ 220,00

	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
	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:

- CARTEIRA DE TRABALHO;
- EXAME MÉDICO ADMISIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
- CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
- CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);
- CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);
- CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
- CARTEIRA DE VACINAÇÃO;
- CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
- CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
- DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
- 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente);
- ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
- PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



ECOL Serviços Terceirizados
R. Almeida, 792 - Centro - Sala 10 - Edifício Wall Street - Curitiba
06010-520 - LONDRA-PR - F: 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. Carlos, 192 - Vila Matrazzi - 86026-300 - Londrina-PR
F: 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3790
atendimento@gruposcol.com.br www.gruposcol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo <i>Claudete Pereira de Souza</i>		Data de Nascimento <i>04/07/1987</i>	Local de Nascimento <i>Alameda Sul</i>
CPF <i>073.599.979-17</i>	RG <i>10741-9497</i>	Órgão Exped.	Data de Expedição <i>09.05.2017</i>
Filiação (Nome da Mãe): <i>Dirce Pereira Pinto</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Sebastião Vítor de Souza</i>			
Título de Eleitor - Zona - Seção		Habilitação Tipo / Data de Validade	
Número (da carteira de trabalho)	Série <i>0050</i>	Data de Emissão da Carteira - ESTADO <i>28.08.2017</i>	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho) <i>129 9310449-9</i>
Endereço (Rua/Avenida) <i>Marthin Luther King</i>		NUMERO <i>194</i>	COMPLEMENTO <i>Casa</i>
Bairro <i>Liberdade</i>	CEP		
Cidade <i>Cambé</i>	UF <i>PR</i>		
E-mail			
Telefone Residencial	Celular <i>99 83-77340</i>	Fone p/ Recados <i>9954-3970</i>	
Número do Sapato <i>39</i>	Número da Calça <i>44</i>	Tamanho da Camisa <i>98</i>	Fumante <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Casada</i>	Escolaridade <i>2º im completo</i>		
Nome do Cônjuge: <i>Osman Carlos de Fonseca</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM ()		Vale Transporte vai utilizar? <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
AGÊNCIA: CONTA: NÃO (X)			
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS: <i>Tik</i>			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA:		VALOR: <i>4,75 ou 80,00</i>	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO
<i>Erico Souza Sintes</i>			<i>29.01.2005</i>
<i>Mariam Souza Fonseca</i>			<i>22.06.2009</i>

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *(Beta Services) Uma conhecida indicou a ecol.*

ULTIMO EMREGO: *Beta Services*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO: *Para ajudar em casa as coisas estão muito difícil.*

Claudete Pereira de Souza

Telefone: (43) 99837-7340

Endereço: Rua Martin Luther King N°194

Bairro: Liberdade

Cambé- PR

Data Nascimento: 04/07/1987

Experiência

Empresa:

Irmãos Muffato

Função: Repositora

Período: 1 ano

2009-2020
↳ OUTRA OPORTUNIDADE

Empresa:

Super Golf

Função: Repositora

Período: 5 anos

↳ 2012 - out 2017
↳ Limpeza, selecionar FRUTAS entre outros.

Empresa:

Laura Cella

Função: Serviços Gerais

Período: 1 ano

2018 - doméstica.

AG45-terceirizada
↳ cobertura PEGAS
3 meses
2018

Escolaridade

Ensino Médio Incompleto

Perfil Profissional

Ótimo Relacionamento

Responsabilidade

Pontualidade

Rapidez no Aprendizado

Beta - cuid
Gleba - Limpeza
Prêmio 03/2020
04/2020

trabalhando pl
COMA

FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Claudete

Cargo: ASG

Data da Entrevista: 11/11

Entrevistador: Diessica

Departamento: OP.

34 anos
Combré - Liberdade
Ônibus - TIL

Escolaridade: médio completo

Situação Familiar / estado civil: casada

Filhos: 02 (12 e 16)

Habilitação: NÃO

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

Não - covid NÃO

maúdo - Op. Empilhadeira

4 pessoas

QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

/

Já trabalhou na área?

/

Comente suas experiências profissionais?

/

Quais suas principais limitações profissionais?

+ Capriciosa

- Sensível

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

O que mais lhe irrita no ambiente de trabalho?

+ Brn quito -

Em seu último emprego quais foram suas realizações mais importantes?

TRABALHADOR

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

129.93104.49-9

7818077

0050

PR

Claudete Pereira de Souza



Esta carteira é emitida em nome do trabalhador e representa a sua situação de contribuição para a Previdência Social. Ela é emitida em nome do trabalhador e representa a sua situação de contribuição para a Previdência Social. Ela é emitida em nome do trabalhador e representa a sua situação de contribuição para a Previdência Social.

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE



CLAUDETTE PEREIRA DE SOUZA

FILIAÇÃO..... DIRCE PEREIRA DE SOUZA
SEBASTIAO VICTOR DE SOUZA
NASCIMENTO..... 04/07/1967
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO
NATURALIDADE: ALVORADA DO SUL - PR
DOCUMENTO..... R.G. - 1674.19497 - 09/05/2017 - SESPAP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996
CPF..... 073.559.875-17
TIT. ELEITOR:
LOCAL DE EMISSÃO: PM - CAMBÉ
DATA DE EMISSÃO: 25/09/2017



PAULO ALBERTO MACIEL
Presidente do Conselho Regulador do Trabalho Emprego

Form for 'ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE' with fields for: NOME, DATA DE NASCIMENTO, SEXO, ENDEREÇO, CIDADE, ESTADO, CEP, and SIGNATURE.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 10.741.949-7

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
073.599.979-17

Nome
CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA

Nascimento
04/07/1987

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.741.949-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/05/2017

NOME: CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA

FILIAÇÃO: SEBASTIÃO VICTOR DE SOUZA
DIRCE PEREIRA PINTO

NATURALIDADE: ALVORADA DO SUL/PR DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1987

DOC. ORIGEM: COMARCA=ALVORADA DO SUL/PR, DA SEDE
C.NASC=3845, LIVRO=4A, FOLHA=62

CURITIBA/PR

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTI
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ESTE CARTÃO É VÁLIDO COMO JIM DOCUMENTO.
GUARDE-O COM CUIDADO.

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
<p>nome: <i>781</i></p> <p>781</p>	<p>nome: <i>670</i></p> <p>670</p>	<p>nome: <i>511</i></p> <p>511</p>

MAIS SAÚDE

CARTÃO DE VACINAÇÃO

GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

NOME: *Claudete P. de Souza*
 ENDEREÇO: *R. Doutor Antônio Carlos 299, CN*
 CIDADE: *Bela Vista, Paraná - PR: 32*

UNIDADE DE SAÚDE: _____

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	reforço	reforço
DT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	DT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	DT <input checked="" type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	DT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>	DT <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/>

ONES: 27308551
 DATA: 01/05/1972
 SEX: *masculino*
 VACINADO: *sim*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura Digital do Eleitor

Claudete Pereira de Souza

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: **CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA**

DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1987

Nº INSCRIÇÃO: 0897 7191 0663

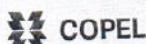
MUNICÍPIO/UF: **CAMBÉ/PR**

JUZ. ELEITORAL: *Des. Adalberto Jorge Ximda Pereira*

ZONA: 181

SEÇÃO: 0112

DATA DE EMISSÃO: 23/02/2017



Copel Distribuição S.A.
Rua José Izidoro Blazetto, 158
81200-240 Curitiba - PR
CNPJ 04.369.698/0001-03
IE 90.233.079-99 IM 423.992-4



www.copel.com
0800 51 00 116

CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA
R MARTIN LUTHER KING, 194

CEP: 66183225
CPF: 07359997917

CAMBE - PR

Unidade Consumidora

95840940

Vencimento

24/07/2021

Valor a Pagar

R\$ 85,53

Tarifa: Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 08004000116

O débito sujeito ao corte a partir de 25/07/2021. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeito ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência 06/2021
Valor 75,01

Informações Técnicas

No. Medidor: 0340730402 - BIFASICO
Mes Referência: 07/2021
Leitura Anterior: 07/06/2021
Leitura Atual: 06/07/2021
Medido 29 dias
Medido 10790
Constante de Multiplicação 1,00
Total Faturado 129 kWh
Consumo Médio/Dia 4,45 kWh
Data Apresentação 06/07/2021
Proxima Leitura Prevista: 05/09/2021
RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

Tarifas
0 a 30 0,169640
31 a 100 0,290820
101 a 220 0,438230
Acima de 220 0,484700
Tensão Contratada: 127 / 220 volts
Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 202 - 231 volts

Historico de Consumo e Pagamento Média 3 meses: 114 kWh

MES	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20
CONS	121	103	118	139	123	137	121	119	132	103	85	105
PGTO		31/05	03/05	09/04	06/03	08/02	23/12	09/11	20/10	04/09	05/08	06/07

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA nº. 201090124 Série B
Emitida em 01/07/2021

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	30	0,236333	7,09	7,09	29,00%
02 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	70	0,406671	28,46	28,46	29,00%
03 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	29	0,609310	17,67	17,67	29,00%
04 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2 kWh				7,92	7,92	29,00%
05 SUBSÍDIO TARIFÁRIO				34,20	34,20	29,00%
06 SUBSÍDIO TARIFÁRIO LÍQUIDO				-23,36		
07 CONT. ILLUMIN. PÚBLICA MUNICÍPI				13,55		
Base de Cálculo do ICMS:	86,34	Valor ICMS:	27,63	Valor Total da Nota Fiscal:	85,53	

Reservado ao Fisco

0EBD.DD73.92C5.431B.DB9A.FA29.2F28.3764

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,46 E COFINS R\$ 2,10. CONFORME RES. ANEEL 130/2005
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Agora e possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
REAJUSTE TARIFÁRIO: EFEITO MÉDIO 9,69% A PARTIR DE 24/06 RES. ANEEL 2886/2021
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181
Atraso superior a 45 dias sujeito inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR.
DEBITOS: 06/2021 R\$ 76,01
Períodos Band. Tarif.: Vermelha P2: 06/06-06/07
Desconto Baixa Renda R\$ 23,36



Prefeitura Municipal de Cambé

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA

ATESTADO DE VACINAÇÃO

US Walkyria
Dr. Antonio Raminelli, 1179
PR

Atestamos que Claudete Estina de
Data de nascimento 04/07/87 Souza.

Encontra-se com sua situação de vacinação:

Atualizado até 23/09/2025

Em processo de atualização

Em outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597 , 08 de abril de 2004

Rosane Andrade

Carimbo e assinatura do responsável

Data 33/33/2023

Rosane Adria da Silva Andrade
Avenida de Enfermagem
CONVÊNIO 0079/2017

Rosane Andrade

Carimbo da Unidade



Prefeitura Municipal de Cambé

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA

ATESTADO DE VACINAÇÃO

Atestamos que Mariana Joaze da Fonseca

Data de nascimento 22/06/1979

Encontra-se com sua situação de vacinação:

Atualizado até 11/11/2021

Em processo de atualização

Em outras situações

Conforme disposto na portaria MS 597, 08 de abril de 2004

Luciene Mendonça 690072

Carimbo e assinatura do responsável

Data 11/11/2021

UBS CAMBÉ IV
US Walkyria Kimald Gomes
Av. Antonio Raminetti
Cambé - PR

Carimbo da Unidade



PAROQUIA SANTO ANTONIO

RUA ESPANHA, 289 - CX. POSTAL 137

CAMBÉ

sacambe@onda.com.br

CENTRO

PR Fone: (43)3254-3342

CEP: 86181-050

Certidão de Casamento

Certifico que aos 28 de Outubro de 2012

na Igreja SANTO ANTONIO

na presença do Revmo. PE. AMAURY JOSÉ DOMINGUES, SAC

Receberam-se em Matrimônio

**OSMAR CARLOS DA FONSECA
CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA**

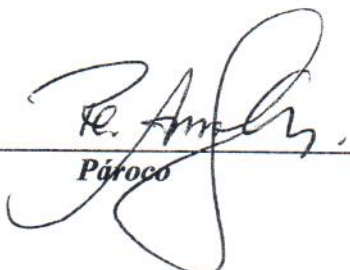
Ele, filho de ELIAS CARLOS DA FONSECA
e de LUIZA DA SILVA FONSECA
Nascido aos 29 de Outubro de 1974
Residente em AV. INGLATERRA, 440 FUNDOS

Ela, filha de SEBASTIÃO VICTOR DE SOUZA
e de DIRCE PEREIRA PINTO
Nascida aos 4 de Julho de 1987
Residente em AV. INGLATERRA, 440

Receberam as Bênçãos Nupciais.

Foram testemunhas: JURDILEI CARMEM VASQUES LOPES
e ANTONIA GUIZILINI

CAMBÉ ,28 de Outubro de 2012



Pároco



República Federativa do Brasil

1º Ofício de Registro Civil - 6º Tabelionato de Notas

Estado do Paraná - Comarca de Londrina

Eduardo Marques de Souza Pires

Oficial Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e Óbitos do 1º Ofício da Sede da Comarca Privativo do Registro de Emancipações, Interdições, Ausências e Sentenças de Divórcio

RUA PIO XII, 65 - FONE: (43) 3323-7743

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 06 de julho de 2009, o assento do nascimento de

**** MARIANA SOUZA FONSECA ****

do sexo feminino, nascida no dia vinte e dois de junho de dois mil e nove (22/06/2009), às zero horas e cinquenta minutos (00:50h), no Hospital Evangélico, em Londrina-PR.

Filha de OSMAR CARLOS DA FONSECA

e de CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA

naturais deste Estado, ele vendedor, ela do lar, residentes na rua Francisco Parra Morilas, 190 Cambé-Pr.

São avós paternos: ELIAS CARLOS DA FONSECA.

e LUIZA DA SILVA FONSECA.

e avós maternos: SEBASTIÃO VICTOR DE SOUZA.

e DIRCE PEREIRA PINTO.

Foram declarantes: O PAI E A MÃE.

Dispensadas as testemunhas, pela apresentação da declaração Nº 00-46803037-6 de nascido vivo do Ministério da Saúde.

Observação: Nada Consta.

////////

////////

////////

O referido é verdade e dou fé.

Londrina, 06 de julho de 2009.

ARGEMIRO DONADIO JUNIOR
ESCREVENTE JURAMENTADO

Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97)

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN ISENTO

REGISTRO CIVIL AT GRATUITO

CARTÓRIO PIRES
OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL - 6º OFÍCIO DE NOTAS
Eduardo Marques de Souza Pires
OFICIAL
Argemiro Donadio Junior
Ricardo Ribeiro
ESCREVENTES



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
138.213.209-31

Nome
MARIANA SOUZA FONSECA

Nascimento
22/06/2009

CÓDIGO DE CONTROLE
BE88.1882.18BB.C48E



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
as 15:31:08 do dia 28/12/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ESTADO DO PARANÁ
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: LONDRINA

Município: CAMBE

Estabelecimento LEOPOLDINO L FERREIRA, E E DR-EF

Endereço: RUA CURITIBA, 1097 Compl.:

Bairro: JD TUPY

CEP: 86182470

Telefone 04332545233

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) MARIANA SOUZA FONSECA código do SERE 1023113330, Carteira de Identidade(RG) não informado, sexo feminino, nascido em 22/06/2009 no município de LONDRINA-PR, filho(a) de OSMAR CARLOS DA FONSECA e de CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO FUND.6/9 ANO-SERIE, 6º Ano, turno: Tarde, turma: A.

CAMBE, 11 de Novembro de 2021.

Secretario(a)

TACYANA MUNIZ CALDONAZZO MORETTI

RES - 4233 / 2020 DOE 11/11/2020

Escola Est. Dr. Leopoldino L. Ferreira

ENSINO FUNDAMENTAL

Rua Curitiba, 1097 - Jardim Tupy

CEP 86182-470 - C A M B É - PR

E-mail: cableopoldinoferreira@seed.pr.gov.br

Fone:/Fax: (43) 3254-5233

ESTE É O MEU PÉ!

IDENTIFICAÇÃO

2971302

ESTE É O DEDO DA MINHA MÃE!

Mariana

Nome da criança: Mariana Souza da Fonseca

Data de nascimento: 22/06/09 Local de nascimento: HEL

Nome da mãe: Elizabeth Nunes dos Santos

Nome do pai: Arnau Carlos Fonseca

Endereço: Rua Henrique Paves Mentas 190

Ponto de referência: Telefone: 9954-3970

Bairro: Fz. Miquelina

Cidade: Lumbi Estado: PE

Raça/cor: Branca Preta Amarela

Parda Indígena

Unidade Básica de Referência: Guaxuma

Nº do Prontuário na UBS:

Nº da Declaração de Nascido Vivo: 00-46803037-6

Nº do Registro Civil de Nascimento:

Nº do Cartão do SUS:



REGISTRO CIVIL

LIVRO A-116
FOLHA 249
TERMO 030746

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 30746

CERTIFICO que, do livro, folha e termo citados, de ASSENTO DE NASCIMENTOS deste Ofício, consta que, foi lavrado no dia 04 de fevereiro de 2005, o assento de nascimento de//////////

** ERICA DE SOUZA SANTOS **

do sexo feminino, nascida no dia vinte e nove de janeiro de dois mil e cinco (29/01/2005), às oito horas (08:00h), na Santa Casa de Misericórdia, em Cambé-PR.//////////

Filha de ALEX SOARES DA FRANÇA SANTOS//////////

e de CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA//////////

ele natural de Carapicuíba-SP, operador de máquinas, nascido em 08/05/1982, portador da Cédula de Identidade RG nº

8.202.464-6-SSP-PR, ela natural de ~~A~~ada do Sul-PR, do lar,

nascida em 04/07/1987, residente em ~~rua~~ ciliados à Rua Lauro

Rodrigues nº 108- Jardim ~~de~~ unicipio.//////////

São avós paternos: Ronaldo ~~de~~ ////////////

e Luiza ~~de~~ ////////////

e avós maternos: Sebastião ~~de~~ ////////////

e Dirce ~~de~~ ////////////

Foram declarantes: os pais.//////////

Dispensadas as testemunhas conforme declaração constante no termo.

Observação: 2ª via.//////////

não colocar no sobrado família

O referido é verdade e dou fé.
Cambé, 12 de janeiro de 2006.

scatto
Claudete Scalabrini Dalto
Escrevente

13.228.009/18/072001
FUNARPEN
SELO DE
AUTENTICIDADE
REGISTRO CIVIL
BJF40422
OFÍCIO NOVA DANTZIG"
REGISTRO CIVIL E ANEXOS
DE LOURDES BORSATO GARCIA
OFICIAL:
CLAUDETE SCALABRINI DALTO
ESCRIVENTE:
102 - CEP 05181-230 - CAMBÉ - PR

Proposta de Abertura de Conta Salário

Nº da Agência/Conta
0088/75956-8

de movimentação

transferência para conta no Itaú Agência
transferência para conta em outra instituição Instituição

Conta
Instituição

DAC
Agência

Conta

DAC

Movimentação por meio de Cartão

dados do Cliente

Nome (sem abreviação)

AUDETE PEREIRA DE SOUZA

CPF

073.599.979-17

documento de Identificação

Número

107419497

Nascimento

Data de nascimento

04/07/1987

endereço Residencial

Rua, Avenida, Praça, etc.

183-225 RUA MARTIN LUTHER KING

Cidade

LIBERDADE

UF

PR

Número

194

Complemento

FRENTE

propósito e natureza da relação de negócio:

Cliente utilizará a Conta Salário para recebimento de salário

CAIXA

POUPANÇA



6277 8017 7216 8203

5067

VÁLIDO ATÉ

10/24

CLAUDETE PEREIRA DE SOUZA

0384 013 00067804-0

elo