

Foto OK



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

Empresa: DGX
Nome do Colaborador: MARIA AMELIA GONCALVES DOS SANTOS
Cliente: AGU ~~Curitiba~~ Curitiba
Departamento: Operacional
Centro de Custo: Limpeza escritorio
Data de Admissão: 01/12/21 Função: AUX. de Serv. Gerais
Data do ASO admissional: _____ Salário: 1.181,81
Outros valores adicionais: VA 450,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das / até /. Carga horaria mensal: 200
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia metroc card 2 dia
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X	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 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. COPIA 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 assinatura doc's
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; - Conta entregue OK
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



00116 PR

Série

000162



Polegar Direito

20312

Número



Maria Adelaide Gonçalves

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nº *Maria Amelia*
Gouvealves

Loc. Nasc. *Galumera*

Est. *Gr* Data *10/1/66*

Filiação *Gonçalo Gouvealves*
e Maria Augusta
Morreira

Est. Civil *Solteira* Doc. Nº *1014*

Fls. *26* Liv. *A-38* Reg. Civil *Gr*

Outro doc. *Cartão Nacional*

Situação Militar: Doc

Nº *2* Órgão Est

Naturalizado Dec. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs

ALMEIDA

Data Emissão *14/11/83* DR

[Signature]
Assinatura do Funcionário

DIS-PASER

. 205-29068-68-8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Mário-Agostinho dos Santos

SIGNATURA DO TITULAR

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

COPIA DA EM TODOS OS TERCEIROS ORIGINALS

REGISTRO SERIAL 5.981.759-0

DATA DE EXPEDICAO

26/03/1970

NOME

MARIA AMELIA GONCALVES DOS SANTOS

EMISSAO

PORFIRIO GONCALVES

MARIA GERTRUDES FERREIRA

NATURALIDADE

PALMEIRA/PR

DATA DE NASCIMENTO

10/01/1966

DOC ORIGEM

COMARCA=CURITIBA/PR, 3 OFICIO

C.CAS 3530, LIVRO=B08, FOLHA=130

ASSINATURA DO DIRETOR

BEI DOUGLAS H. S. QUIM

LEI N° 716 DE 29/08/68



MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

024.514.529-00

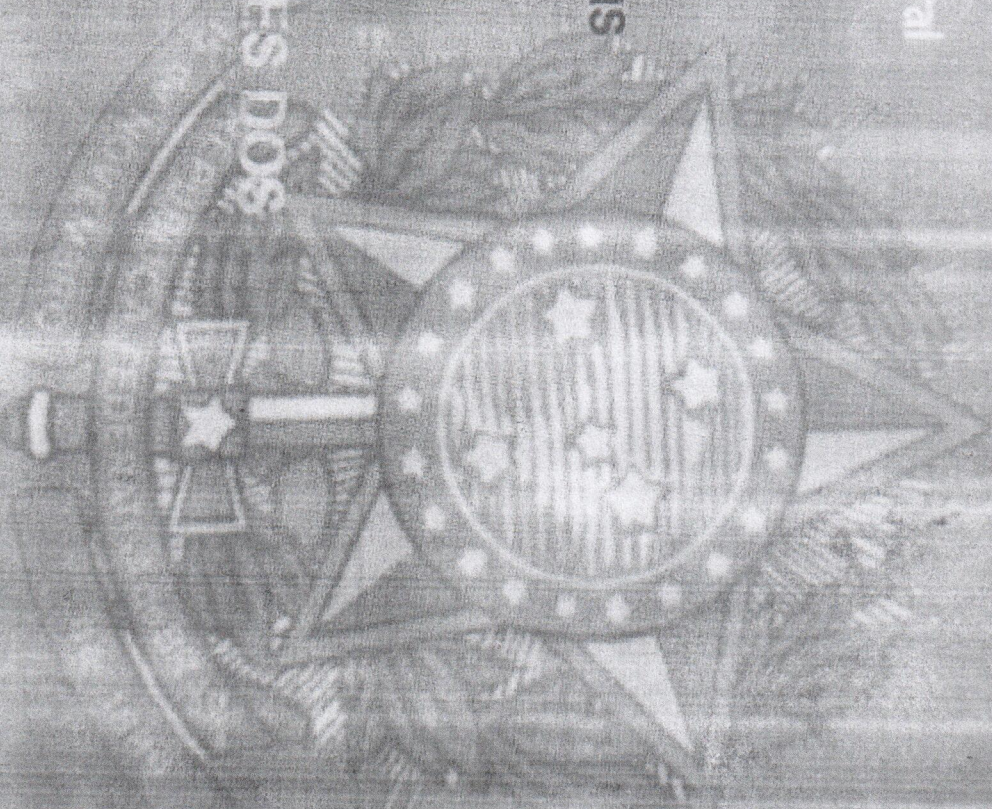
Nome

MARIA AMELIA GONCALVES DOS

SANTOS

Nascimento

10/01/1988



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
MARIA AMELIA GONCALVES DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO
10/01/1966

Nº INSCRIÇÃO
0153 5132 0671

ZONA
049

SEÇÃO
0260

MUNICÍPIO / UF
COLOMBO/PR

DATA DE EMISSÃO
18/12/2015

JUIZ ELEITORAL

Primo Henrique

Juiz Eleitoral Novotchagins JUSTIÇA ELEITORAL

**COPEL**

Copel Distribuição S.A.

José Izidoro Biazzetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
CNPJ: 04.368.898/0001-96 - IE: 90.233.673-99 - IM: 423.992-4www.copel.com
0800 51 00 116EDNA FERREIRA DOS SANTOS
R TEODORO SOPPA, 73 - MD 3
SAO GABRIEL - COLOMBO - PR - CEP: 83407-30088116 01 010 485002
CPF 057.100.709-04

Mês de referência

Outubro/2021

Unidade Consumidora

67121187

Vencimento

20/11/2021

VALOR A PAGAR

R\$ 156,01

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 0800 642 4343

FAT-01-20212077044060-25
Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438,
de 26/04/2002**ALERTA: ECONOMIZE ENERGIA. BRASIL EM BANDEIRA DE ESCASSEZ HÍDRICA****Informações Técnicas**

N° Medidor: MD 0884005276 - MONOFASICO

Reside/Residencial Baixa Renda

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
13/09/2021 60170	13/10/2021 60375	30 dias 205 kWh	1	205 kWh	6,83 kWh	14/10/2021	11/11/2021

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
09/2021	223	16/09/2021	175,89
08/2021	175	16/09/2021	132,41
07/2021	183	16/09/2021	126,26
06/2021	197	16/09/2021	141,14
05/2021	174	24/08/2021	116,97
04/2021	165	23/07/2021	98,18
03/2021	188	11/06/2021	120,15
02/2021	156	11/05/2021	95,66
01/2021	212	14/04/2021	151,63
12/2020	217	17/02/2021	137,71
11/2020	212	13/01/2021	152,78
10/2020	196	08/12/2020	113,85

Valores Faturados**NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 218.182.865 - SÉRIE B**

Emitida em 01/10/2021

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,254333	7,63	7,63	29,00%
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,436571	30,56	30,56	29,00%
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	105	0,655238	68,80	68,80	29,00%
SUBSIDIO TARIFARIO				42,21	42,21	29,00%
ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2	kWh			20,92	20,89	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO					13,99	
SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO					-28,10	

Informações Suplementares**Tarifas**

0 a 30	0,169640
31 a 100	0,290820
101 a 220	0,436230
Acima de 220	0,484700

Tensão Contratada: 127 volts
Limite Adequado Tensão: 117 a 133/117 a 133 volts**Reaviso de Vencimento**

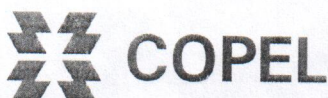
Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
170,12	49,31	156,01
Reservado ao Fisco		
7F9E.490F.47EC.8508.3EF8.7400.98EF.561E		

Desconto Baixa Renda R\$ 28,10

L 20554/21, alíquota ICMS composta por 27% ICMS e 2% Fundo de Combate a Pobreza INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,36 E COFINS R\$6,19 CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A PARTIR DE 01/09: ADICIONAL BANDEIRA ESCASSEZ HIDRICA CONFORME RES-MME 3/2021 A PARTIR DE 01/10/2021 - PIS/PASEP 1,13% e COFINS 5,19%. Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR ALERTA: ECONOMIZE ENERGIA. BRASIL EM BANDEIRA DE ESCASSEZ HIDRICA Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:14/09-13/10

Unidade Consumidora
67121187Mês
10/2021

Autenticação Mecânica

Vencimento
20/11/2021Valor a Pagar
156,01

8361000001 4 56010111000 8 00101020212 3 07704406025 7

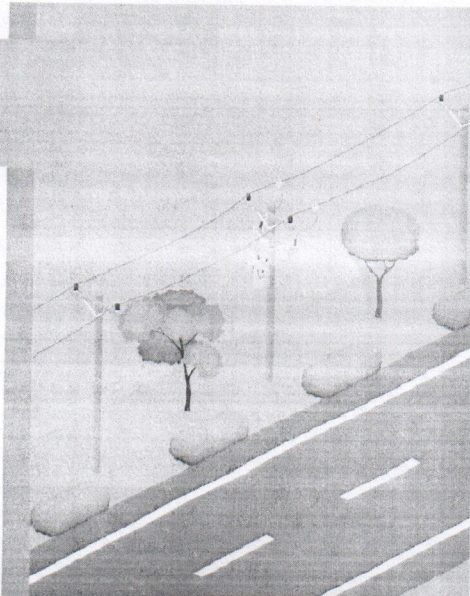


ÁRVORE CERTA, NO LUGAR CERTO

Antes de plantar, consulte seu município sobre a espécie mais indicada. Árvores de grande porte devem ficar longe da rede elétrica.

Conheça nossos programas ambientais e o Guia de Arborização Urbana em

www.copelsustentabilidade.com

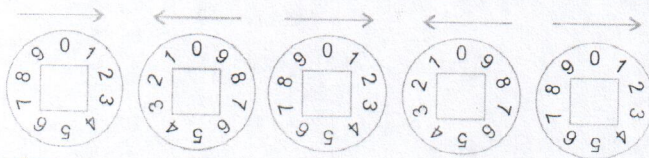


Sem luz? Avise pelo app da Copel ou no WhatsApp: 41 3013-8973

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição de valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicie a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA ___/___/___

Copel: 0800 51 00 116
Site: www.copel.com
Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606
E-mail: ouvidoria@copel.com
site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia elétrica - ANEEL: 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis



Acesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL



ANDROID



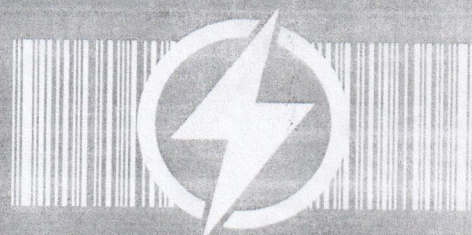
IOS



Cuide bem do seu melhor amigo! Prenda seu cão no dia da leitura. Isso garante a segurança do nosso pessoal e a sua tranquilidade. (Lei nº 12.1/199 Lei da Posse Responsável)



EDNA FERREIRA DOS SANTOS
R Teodoro Soppa, 73 - Md 3
Sao Gabriel
CEP: 83407-300 - Colombo - PR



DÉBITO AUTOMÁTICO

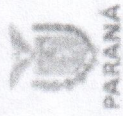
É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

ONDE PAGAR SUA CONTA DE LUZ

Em locais credenciados, como Correlos, bancos convênios, supermercados, farmácias, entre outros. Consulte o local mais cômodo para você em www.copel.com.

DÉBITO AUTOMÁTICO É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

CLIENTE



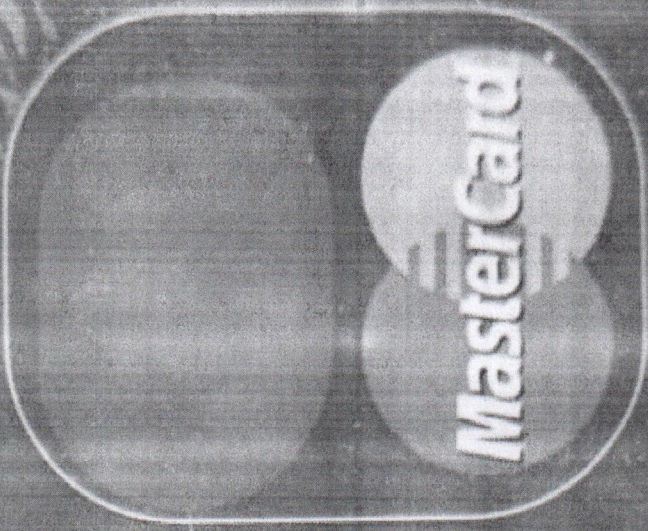
PARANA

SEDU



COMEC

MetroCard



UTILIZAR NA FUNÇÃO CRÉDITO

5292 0500 4274 0978

5292

VALID
THRU

08/20

ARMANDO ELA GONCALVES

Sua conta Itaú foi aberta!

Confira os dados da sua conta:

Agência: 5667

Conta: 19637-1

Londrina 17/11/2021

AO
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a). MARIA AMELIA GONCALVES DOS SANTOS portador (a) do RG 5.981.759-0 e CPF 024.514.529-00 residente e domiciliado na R TEODORO SOPPA, 73 CEP:83407-300 cidade: COLOMBO-PR.

Para abertura de conta salário nesta agência.

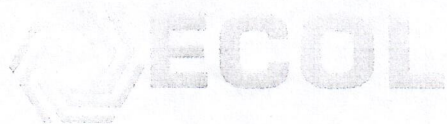
O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais e recebe salário de R\$ 1.181,81 por mês.

Agência e Conta da fonte pagadora:
Agência: 4019 – Conta: 20817-4

DGX TERCEIRIZAÇÕES
DE SERVIÇOS EIRELI
CNPJ: 20.596.423/0003-85

Jessica Guler

DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI



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

Empresa: DGX
Nome do Colaborador: MARIA AMELIA GONCALVES DOS SANTOS
Cliente: AGU @ @ @ Curitiba
Departamento: Operacional
Centro de Custo: Limpeza escritorio
Data de Admissão: 01/12/21 Função: AUX. de SERV. Gerais
Data do ASO admissional: _____ Salário: 1.181,81
Outros valores adicionais: VA 450,00
Contrato de Experiência: () 45+45 dias (X) 30+60 () 30+30 () outros: _____
Grau de Escolaridade: FUNDAMENTAL
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07:00 até 16:00 - intervalo das 11:00 até 12:00
Sábado das / até / Carga horária mensal: 200
Vale-Transporte: (X) SIM () NÃO - Quantidade por dia Metrocárd 2 dia
Ajuda de Custo: () SIM (X) NÃO - Valor: 0,00

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
X	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 ADMISSONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. ___ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;
4. ___ CÓPIA DO COMPROVANTE 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 (DUES) FOTOS 3X4 (Recente); → dia assinatura doc's
12. ___ REBRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TERM CÓPIA DO CARTÃO; → Conta entregue OK
13. ___ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

Nome Completo

Data de Nascimento Local

MARIA AMELIA GONCALVES DOS SANTOS

10/01/1960

CPF

RG

Órgão Exped./Data de Exped

024 514 929-00

5 981 7590

PARANÁ / 26/03/1990

Sexo:

FEMININO

Nome da Mãe:

MARIA GERTRUDES FERREIRA

Nome do Pai:

PORFIRIO GONCALVES

Título Eleitor:

015351320671

Zona/Seção:

049 / 0260

Carteira Motorista

Tipo / Data de Validade

Nº CTPS

Data de Emissão

Serie (CTPS)/Estado

20312

14/11/1983

00076 / PR

PIS/PASEP:

20129068688

Logradouro(Rua/Avenida)

Complemento

RUA TEODORO SOPPA

073

Bairro

Cep/Cidade/UF

SÃO GABRIEL

83407-300 / COLOMBO / PR

E-mail:

Nº Sapato/ Nº Calça/Nº Camisa

Banco/Agência/Op / Nº Conta

36 / P / P

ITAU / 5667 / 19637-1

Telefone Celular:

(41) 99 261 9525

Telefone Res:

Estado Civil:

SEPARADO

Escolaridade:

FUNDAMENTAL

Nome do Cônjuge:

Quantidade de Dependentes:

Nome do Dependente

Data de Nascimento

Certidão de Nascimento (Matrícula) / UNV

Nome do Dependente

Data de Nascimento

Certidão de Nascimento (Matrícula) / UNV

Nome do Dependente

Data de Nascimento

Certidão de Nascimento (Matrícula) / UNV

Utiliza Vale transporte

Empresa do Vale Transporte

Qtde por dia

(X) SIM

() NÃO

METROCARD

2

Canitiba

17/12/2021

Maria Amelia

Local e Data

Assinatura do Funcionário