

INICIA teste BOULEVARD  
QUA: 10111



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

Empresa: DGX  
Nome do Colaborador: RONALDO CORDEIRO DA SILVA  
Cliente: Boulevard  
Departamento: Operacional  
Centro de Custo: segregação  
Data de Admissão: 22/12 Função: AUX. de SERV. Gerais  
Data do ASO admissional: \_\_\_\_\_ Salário: 1300,00  
Outros valores adicionais: INSALUB 201.7450 V.A. Adicional noturno  
Contrato de Experiência:  45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: SUPERIOR INCOMPLETO  
Horário de trabalho: seg. á sexta das 14:00 até 22:20 - intervalo das 19:00 até 19:40  
Sábado das 14:00 até 22:20. Carga horária mensal: 44 40 minutos intervalo  
Vale-Transporte:  SIM ( ) NÃO - Quantidade por dia 02 GRANDE LONDRINA  
Ajuda de Custo: ( ) SIM  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
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); OK
6. CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7. CARTEIRA DE VACINAÇÃO; OK
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); OK
11. 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente); DIA ASSINATURA Docs
12. ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;
13. PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE

4019/35520/7

# FICHA DE ENTREVISTA

Candidato: Ronaldo Cordeiro da Silva

Cargo:

Data da Entrevista: 08/11

Entrevistador: Diessica

Departamento: Operacionais

Escolaridade: ~~Superior~~ Superior Incompleto

Situação Familiar / estado civil: Casado

Filhos: 1 (7 anos) Loro.

Habilitação: AB

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

Não

## QUESTÕES DA AVALIAÇÃO

Por que tem interesse nessa vaga?

Já trabalhou na área?

Sim

Comente suas experiências profissional?

Quais suas principais limitações profissionais?

Responsável / Ansiedade

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?

55 anos  
até dia 29 avião  
10:30 - 22:30  
12x36

esposa e Loro (filho)  
↳ doméstica

2 anos +  
meio

VELZANE RSA  
Zelador 1300,00  
V.A : 450,00

CONSTRUÇÃO CIVIL  
VIDRAÇARIA

20  
ANOS

RESTAURANTE

Família

Igreja - EVANGÉLICO  
CRISTÃO

h X



**ECOL Serviços Terceirizados**  
 R. Alameda 792 Centro, Sala 10, Edifício Wall Street Center  
 86010-020 LINDOYERIA-PR F. 43 3321-3740 / 43 3321-3740  
 atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

**ECOL Serviços Terceirizados**  
 R. Coelhos 132, Vila Miranuzzi, 86026-300 LINDOYERIA-PR  
 F. 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780  
 atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO(Código de recebimento)

**FICHA DE CADASTRO**

Nome Completo <i>Menaldo da Gube</i>		Data de Nascimento <i>19/05/66</i>	Local de Nascimento <i>Alto Parana</i>
CPF <i>490.899.279/72</i>	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição
Filiação (Nome da Mãe): <i>Argentina Foveira da Gube</i>			
Filiação (Nome do Pai): <i>Reniel Cordeiro da Gube</i>			
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade <i>A B 13.05.2022</i>
Número(da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (consta na Carteira de trabalho)
Endereço (Rua/Avenida) <i>Rua Santa Luzia 188</i>		NUMERO	COMPLEMENTO
Bairro <i>Jardim Esplanada</i>		CEP	
Cidade <i>Randuma</i>		UF	
E-mail			
Telefone Residencial <i>43 33443515</i>		Celular <i>999132154</i>	Fone p/ Recados
Número do Sapato <i>40</i>	Número da Calça <i>40</i>	Tamanho da Camisa <i>M</i>	Fumante <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Estado Civil <i>Casado</i>		Escolaridade	
Nome do Cônjuge: <i>Robiana AP Oliveira da Gube</i>			
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ SIM ( ) AGENCIA: CONTA: NÃO ( <input checked="" type="radio"/> )		Vale Transporte vai utilizar?	<input checked="" type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:			
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: <i>2</i>		VALOR:	
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS			
NOME COMPLETO DOS FILHOS <i>Zarah Gabrielle Corveia Gube</i>		DATA DE NASCIMENTO <i>25.11.2013</i>	

COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: *Por funcionário*

ULTIMO EMREGO: *Woyani e Randumini*

PORQUE PRECISA DO EMPREGO:

# TRABALHADOR

Esta Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) é documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Para a sua elaboração, serão 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 filiação da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, a 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, refletem a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever, protegê-la e conservá-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.

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS

## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS-170.187.28.701

8363695

001-0

PR

ASSINATURA DO TITULAR

COLAR DÍGITO



## QUALIFICAÇÃO CIVIL

### BRASILEIRO

NOME RONALDO CORDEIRO DA SILVA

LOC. DE NASC. ALTO PARANA - PR

FILIAÇÃO DANIEL CORDEIRO DA SILVA

ARGENTINA FERREIRA DA SILVA

DOC. APRESENTADO:

CERT. NAS. 10152.L.A. 11 FLS. 76 V N.ESP. PR.

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 146 DE 18 DE MAIO DE 1965.

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE NOVA ESPERANCA  
EMISSÃO: 22/03/2005

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

LEGENDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1440757240

NOME: RONALDO CORDEIRO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF	3605883-8	SESP	PR
CPF	490.899.279-72	DATA NASCIMENTO	19/05/1966
FILIAÇÃO	DANIEL CORDEIRO DA SILVA ARGENTINA FERREIRA DA SILVA		
PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB. A/B	
Nº REGISTRO	01805249393	VALIDADE	15/05/2022
		1ª HABILITAÇÃO	04/06/1987

OBSERVAÇÕES

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1440757240

LOCAL: MARINGÁ, PR

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO: 16/05/2017

ASSINATURA DO EMISSOR: *ARCOS RAAB*

51294462194  
PR912729578

PARANÁ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLÍCIA MILITAR



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

*[Handwritten signature]*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.605.983-8

DATA DE  
EXPIRACAO

13/05/2005


RONALDO CORDEIRO DA SILVA

DANIEL CORDEIRO DA SILVA  
- ARGENTINA FERREIRA DA SILVA

ALTO PARANA/PR

CASA DE NASCIMENTO  
19/05/1966

COMARCA=ALTO PARANA/PR, DA SEDE  
C. NASC 10152, LIVRO: 114, FOLHA: 76

  
LUIZ EDUARDO D. AP. REAB  
GRELTON - IPR



**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 QUITO com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **RONALDO CORDEIRO DA SILVA**

Inscrição: **0505 0603 0604**

Zona: 192      Seção: 0195

Município: 76910 - MARINGÁ

UF: PR

Data de nascimento: 19/05/1966

Domicílio desde: 20/08/2013

Filiação: - ARGENTINA FERREIRA DA SILVA  
- DANIEL CORDEIRO DA SILVA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): OUTROS

Certidão emitida às 15:08 em 09/11/2021

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 remetidas, 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:

**316H.1EZV.YT94.2RQS**



NOME DO CLIENTE: RONALDO CORDEIRO DA SILVA MATRÍCULA: 0712.0010  
 ENDEREÇO: R. SANTA LUZIA Nº LADO - Nº FRENTE: 100  
 003 D08 JD ESPANHA  
 CEP: 86.027-540 LOCAL: LONDRINA  
 ROTEIRO DE LEITURA: 153-35-07-496-00540 HIDRÔMETRO: 510F191000-4-1 CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Flúor	Coll. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	261	261	261		261	
Nº Amostras Realizadas	265	265	265	76	263	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	265	265	265	76	263	

Conclusão: **TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO**

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

2020	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2021	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	SANEPAR(R\$)
AT. MONET. P/ ATRASO	0,95
MULTA AGUA	0,90
MULTA ESGOTO	0,72

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS AGUA	TOTAIS AGUA	ESGOTO
RES Minimo	5		43,11	34,49

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

11/20	12/20	01/21	02/21	03/21	04/21	05/21	06/21	07/21	08/21	09/21
11	10	5	1	7	8	6	6	6	6	6

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	22/10/2021	1836	1841	5	10/2021

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ÚLTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	6	07/11/2021

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	ÁGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
23/11/2021	43,11	34,49	2,57	80,17

APP SANEPAR MOBILE NA GOOGLE PLAY OU APP STORE.  
 ATENDIMENTO: LONDRINA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 6,56  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE

82600000000 - 8 80170109202 - 6 11107071200 - 0 10102021919 - 8



CTRL:0712.0010.1021.9100

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTORIO NAGIB NEME - 1º OFÍCIO  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Nascimentos, Casamentos e Óbitos

Sandra Cristófoli Carminati Nagib Neme - Oficial Designada  
Comarca de MARINGÁ, Estado PARANÁ

LIVRO B-134

FOLHA 024

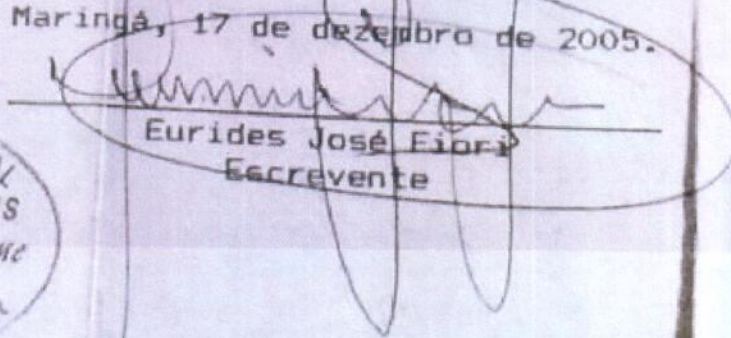
TERMO 024136

## CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, do livro, folhas e termo citados, de  
ASSENTO DE CASAMENTOS deste Ofício, consta que, perante o Juiz de  
Paz Cidadão, Sylvio Lima e as testemunhas constantes do termo, foi  
lavrado no dia 17 de dezembro de 2005, sob o regime de COMUNHÃO  
PARCIAL DE BENS, o assento do casamento.....  
de - RONALDO CORDEIRO DA SILVA .....  
que continuará a assinar - RONALDO CORDEIRO DA SILVA .....  
com - ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA .....  
que passou a assinar - ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA .....  
ELE, solteiro, vidraceiro, nascido em Alto Paraná-PR, no dia deze-  
nove de maio de um mil, novecentos e sessenta e seis (19/05/1966),  
residente e domiciliado à Rua Pioneiro José Arduim nº 806, Parque  
das Laranjeiras, em Maringá-PR, filho de DANIEL CORDEIRO DA SILVA e  
de ARGENTINA FERREIRA DA SILVA.....  
ELA, divorciada, costureira, nascida em Maringá-PR, no dia vinte e  
seis de setembro de um mil, novecentos e setenta e três  
(26/09/1973), residente e domiciliada à Rua Pioneiro José Arduim nº  
806, Parque das Laranjeiras, em Maringá-PR, filha de BENEDICTO DE  
OLIVEIRA e de ROZA CANO DE OLIVEIRA.....  
Observação: Nada Consta.....

O referido é verdade e dou fé.

Maringá, 17 de dezembro de 2005.

  
Eurides José Fiori  
Escrivente



OUTRAS VACINAS

Lote: <u>11</u>	Lote: <u>11</u>	Lote: <u>11</u>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: Ronaldo Anderson de Silva

DN: 19/05/66 Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Endereço: R. Sta Luzia 188

Município: Londrina

UF: PR Telefone: \_\_\_\_\_ RS: \_\_\_\_\_

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<u>01/10/88</u>	<u>14/01/99</u>	<u>21/10/98</u>	<u>16/11/21</u>
Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____	Lote: <u>2330 L001D</u>
Val: <u>copied</u>	Val: <u>copied</u>	Val: <u>copied</u>	Val: <u>Serum</u>
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____	Ass: <u>deio</u>

Nome: _____	Nome: _____	Nome: _____
End: _____	End: _____	End: _____
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

### FEBRE AMARELA

DV 18/11/21	11
Lote: _____	Lote: _____
Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____

### HEPATITE B

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
18/11/21	17/11/21	11
WVX 19001 Lote: _____	Lote: _____	Lote: _____
Intantor Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: Cleo	Ass: _____	Ass: _____

### TRIPLICE VIRAL (SARAMPO + RUBÉOLA + CAXUMBA)

1ª Dose DV 17/11/21	2ª Dose 11
Lote: 0169N007	Lote: _____
Val: Serum	Val: _____
Ass: Cleo	Ass: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

### CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome  
**LARAH GABRIELLY CORREIA DE SOUZA**

CPF: Sem informação \*\*

Matrícula

080275 01 55 2013 1 00142 283 0062011 14

Dir 25  
Mês 11  
Ano 2013

Data do nascimento por extenso  
Vinte e cinco de novembro de dois mil e treze \*\*

Município de Registro e cidade de nascimento  
Maringá-PR \*\*

Sexo  
Feminino

Local: Município de Registro e UF  
Hospital Santa Casa, Maringá-PR \*\*

Procurador  
**SAMUEL JESSE OLIVEIRA DE SOUZA e INDIANARA CARLA CORREIA DE SOUZA**, naturais deste Estado \*\*

Avós  
**JESUÉ JOSÉ DE SOUZA ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DE SOUZA REINALDO CORREIA e MARLEI TEREZINHA MASO CORREIA** \*\*

Parentesco  
Não

Número da D.N.V.  
30-60171388-7

Data do registro por extenso  
Nove de dezembro de dois mil e treze \*\*

OBSERVAÇÃO/NOTAÇÕES A ADICIONAR  
Tm. Custas: Isentas \*\*

Anotações de cadastro  
Para consulta \*\*

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
Maringá-PR, 15 de março de 2019.

*Maria Andréa Gonçalves Strapazzon*  
Maria Andréa Gonçalves Strapazzon  
Escrevente Juramentada

2º REGISTRO CIVIL E 5º TABELionato DE NOTAS  
Tutor(a) Registrado(a)  
Maria Regina Pereira Boeira  
Município e Comarca de Maringá - Estado do Paraná  
Avenida Prudente de Moraes, nº 228, Zona 07  
CEP: 87 220-010 - Fone: (44) 3227 3021 - 3028-3022



FUNARPEN AA 004420324 P



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE LONDRINA - FORO CENTRAL DE LONDRINA  
VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE - SEÇÃO CÍVEL - LONDRINA - PROJUDI  
Avenida Tiradentes, 1875 - Vercalis - Londrina/PR - CEP: 86.070-545 - Fone: (41) 3572-1695 - E-mail:  
lon-20vj-cv@tjpr.jus.br

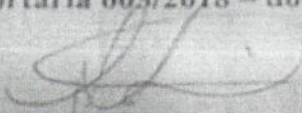
## TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE DEFINITIVA

Autos nº. 0009754-98.2017.8.16.0017

Aos 04 de agosto de 2020 às 13:21:36, nesta Vara da Infância e Juventude da Comarca de Londrina, Estado do Paraná, em cumprimento a decisão judicial nos autos acima, datada de 27/05/2020, lavrei o presente termo de guarda passado em favor dos Srs. ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA, portadora do RG nº 8.384.804-9 e de RONALDO CORDEIRO DA SILVA, inscrito no CPF nº 490.899.279-72, residentes nesta cidade e comarca de Londrina/Pr, a quem a MMA, Juíza de Direito da Infância e da Juventude, Dra. Camila Tereza Gutzlaff Cardoso deferiu a **GUARDA DEFINITIVA**, etc. ulterior deliberação, da criança LARAH GABRIELLY CORREIA DE SOUZA, nascida em 25/11/2013, filha de SAMUEL JESSÉ DE SOUZA e INDIANARA CARLA CORREIA DE SOUZA, os quais se obrigam à prestação de assistência material, moral e educacional, sempre a trazendo em relativo conforto e bem estar, e conferindo ainda aos guardiães o direito de se oporem a terceiros. Conferindo, ainda, à menor a condição de dependente para todos os fins e efeitos de direito, inclusive previdenciários, nos termos do art. 33 e parágrafos do Estatuto da Criança e Adolescente (Lei nº 8.069/90). E sendo o compromisso, mandou a MMA, Juíza de Direito lavrar o presente termo, que lido e achado conforme, vai devidamente assinado. Londrina, Eu Richard Wagner Petrin, Técnico Judiciário da Vara da Infância e da Juventude o digitei.

*Richard Wagner Petrin*  
Técnico Judiciário

Assina autorizada pela Portaria 003/2018 – documento assinado digitalmente

  
ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA  
Guardiã

  
RONALDO CORDEIRO DA SILVA  
Guardião

Documento assinado digitalmente, conforme Lei nº 20.024/2014, e autenticado eletronicamente pelo sistema de registro eletrônico de atos processuais (PROJUDI).  
Assinado em: 04/08/2020 às 13:21:36.  
Assinado por: 3360004-04



Ministério da Fazenda  
Receita Federal  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
154.773.799-95

Nome  
LARAH GABRIELLY CORREIA DE SOUZA

Nascimento  
25/11/2013

U 20562

FD 1634287

# Carteira de Saúde da Criança

LARA



WhatsApp



Meus dados:

Nome: Lucas Gabriel Cordeiro de Souza

Data de Nascimento: 25 de novembro de 2013

Nome da Mãe: Indionara Costa Cordeiro

Nome do Pai: Emmanuel J. Oliveira de Souza

Endereço: Rua Gertrudes Periquete

Registro - Ficha Geral: 30001 74 3887

Município: M. J. P.

Maternidade: Dente Casa

Nº do Cartão Nacional de Saúde:

Número

30.

Tipagem Sa

Tipagem S

Sinal de O

TESTE DC

Realizado

Peso na a

Médico:

Observa

### Dados do Berçário:

#### PÓS-PARTO IMEDIATO

Nascimento às: 14:41 horas do dia: 25/11/13

Parto Natural

Fórcepes

Cesárea

Peso: 3240 g

E: 48 cm

Pc: 35 cm

Perímetro Torácico: 33

PA 32

Sexo: F

APGAR: 1º min. 08

5º min. 09

Intercorrências:

87

**Teste do reflexo vermelho**  
("teste do olhinho")

Data: 26 / 11 / 13

Normal ( ) Alterado

Conduta: afetiva

Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do profissional: \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
Dra. Maria Rita Roschel  
Neurologia  
CRM 15102

**Triagem auditiva:**  
("teste da orelhinha")

Data: 27 / 11 / 13

Testes: PEATE ( ) EOA (X)

Resultado: Normal

OI: passa OE: passa

Conduta: em desenvolvimento

Assinatura e carimbo do profissional: Maria Verônica Zakaluk Alve

FONOLÓGIKA  
CRF 3-10.040

# Acompanhamento

Data Idade	Peso	Est.	Diagnóstico	Tratamento	Aleitamento e Alimentação
				Observações	

**TESTE DO CORAÇÃOZINHO**

Normal ( ) Alterado

Data: 26 / 11 / 13

Conduta: \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
Dra. Maria Rita Roschel  
Neurologia Pediátrica  
CRM 15102

*[Handwritten]*  
29.09.04.16

AS

OBRIGATORIAS ATÉ O 5º ANO DE VIDA

ACIMA DE 5 ANOS DE IDADE

dT - DUPLA ADULTO

Febre Amarela

DTP - TRÍPLICE BACTERIANA

Febre Amarela TRÍPLICE VIRAL

Meningo C

VOSH

PEROTA

TERMOBLENTE

Hep. A bivalva  
18.2.19  
MCH 17 NO 25084  
bancos de nome  
Nº 2586290

Febre Amarela  
18.02.16  
0000614  
dtd  
Nº 2586290  
2º dose DTP 2-  
15/08/18  
100008 fin  
bancos

1ª dose  
02/02/16  
0000614  
dtd  
Nº 2586290  
2ª dose DTP 2-  
15/08/18  
100008 fin  
bancos

2ª dose  
01/04/15  
01504700  
bancos

Meningo C  
02/02/16  
148707  
180  
Nº 2586290

VOSH  
02/02/16  
148707  
180  
Nº 2586290

PEROTA  
02/02/16  
148707  
180  
Nº 2586290

TERMOBLENTE  
02/02/16  
148707  
180  
Nº 2586290

HPV  
2 doses

Nº 2586290

Terminado

16/05/18  
01504700  
bancos

Documento válido em todo território nacional como comprovante de vacinação. Não pode ser retido (lei nº 6529 de 30.10.75)

PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR	PRELIMINAR
Febre Amarela	Meningo C	Febre Amarela	TRÍPLICE VIRAL	DTP - TRÍPLICE BACTERIANA	dT - DUPLA ADULTO	Febre Amarela	DTP - TRÍPLICE BACTERIANA	TRÍPLICE VIRAL	dT - DUPLA ADULTO
Protege contra Febre Amarela	Protege contra Meningite bacteriana do tipo C	Protege contra Febre Amarela	Protege contra Sarampo, Coqueluche e Rubéola	Protege contra Difteria (tossido), Tétano e Coqueluche (risca completa)	Protege contra Difteria (tossido) e Tétano	Protege contra Febre Amarela	Protege contra Difteria (tossido), Tétano e Coqueluche (risca completa)	Protege contra Sarampo, Coqueluche e Rubéola	Protege contra Difteria (tossido) e Tétano
É aplicada em 1 dose de 0,5 ml a 9 meses de idade. Reforço a cada 10 anos.	É aplicada em 2 doses: 1ª dose aos 2 meses de idade, 2ª dose 2 meses após a 1ª dose. Reforço a cada 10 anos.	É aplicada em 1 dose de 0,5 ml a 9 meses de idade. Reforço a cada 10 anos.	São necessárias 2 doses: 1ª dose aos 12 meses de vida e 2ª dose aos 5 anos de vida.	É utilizada como reforço da DTP-BAC/VA/PU.	É utilizada como reforço da DTP-BAC/VA/PU.	É aplicada em 1 dose de 0,5 ml a 9 meses de idade. Reforço a cada 10 anos.	É utilizada como reforço da DTP-BAC/VA/PU.	São necessárias 2 doses: 1ª dose aos 12 meses de vida e 2ª dose aos 5 anos de vida.	É utilizada como reforço da DTP-BAC/VA/PU.

OBSERVAÇÃO

1 - Se a criança estiver com vacina incompleta ou com dose(s) bastando...



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA  
ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

NRE: Londrina Município: Londrina  
Estabelecimento: E.M. ANITA GARIBALDI  
Endereço: RUA SANTA LIDIA, 95  
Bairro: Jardim Espanha CEP: 86027-560 Telefone: 3375-0226

## DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que a aluna **LARAH GABRIELLY CORREIA DE SOUZA** código do SERE **1009221820**, Carteira de Identidade (RG) **não** cadastrado, sexo **Feminino**, nascida em **25/11/2013** no Município de **MARINGÁ - PR**, filha de **SAMUEL JESSE OLIVEIRA DE SOUZA** e **INDIANARA CARLA CORREIA DE SOUZA** encontra-se regularmente matriculada neste estabelecimento de ensino até a presente data, na etapa **EDUCAÇÃO FUNDAMENTAL - ANOS INICIAIS. ED. FUND. 2º ANO**, turno **Tarde**, turma **B**.

Londrina, 17 de novembro de 2021.

Secretaria

SIMONE RAMOS DE PROENÇA

Londrina 18/11/2021

AO  
Banco Itaú

Encaminho o (a) colaborador (a) Sr (a). RONALDO CORDEIRO DA SILVA portador (a) do RG 3,605,883-8 e CPF 490.899.279-72 residente e domiciliado na R SANTA LUZIA, 188 CEP: 86027-540 cidade: LONDRINA- PR.

Para abertura de conta salário nesta agência.

O colaborador (a) exerce a função de Auxiliar de Serviços Gerais e recebe salário de R\$ 1.300,00 por mês.

Agência e Conta da fonte pagadora:

Agência: 4019 – Conta: 20817-4

  
**DGX TERCEIRIZAÇÃO  
DE SERVIÇOS EIRELI**  
CNPJ: 20.596.423/0003-95  
\_\_\_\_\_  
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS EIRELI

4019 | 35520 - 7

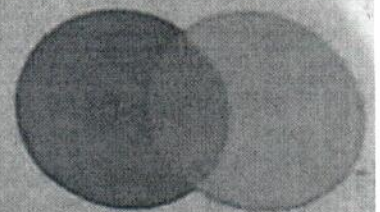
cartão provisório



débito

5899 1623 3029 8234

15232



mastercard.