

INFORMAÇÕES PARA REGISTRO DE FUNCIONÁRIO

Nome: <u>Marilene Zelia Alves</u>		
RG: <u>24987509-3</u>	Orgão Expedidor / UF: <u>São Paulo</u>	Data de emissão: <u>16/08/2019</u>
CPF: <u>14224590808</u>	Título Eleitor: <u>177 241160116</u>	Zona: <u>405</u>
CTPS / Série / UF / data de emissão: <u>data: 11/08/88 225 24 - Série 00033</u>		PIS: <u>124-02659.94.9</u>
Grau de instrução:		Data de Nascimento: <u>17/03/1971</u>
Endereço (Logradouro completo / No.): <u>Rua do Rambo Imperial 25</u>		
Complemento:	Bairro: <u>Jd. Arantes</u>	CEP: <u>08382-540</u>
Cidade/Estado: <u>São Paulo</u>	Telefone Residencial:	
Telefone Celular: <u>(11) 947284318</u>	Contato de Emergência (Nome/Telefone): <u>(11) 99351-3651</u>	
Email: <u>marilenezelia71@yahoo.com.br</u>		
Banco:	AG.:	C/ _____:
Portador de Deficiência Física: () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não		
Estado Civil: () Casado () Solteiro (<input checked="" type="checkbox"/>) Amasiado () Outros especificar:		
Nome do cônjuge: <u>Edvaldo de Santana Fontes</u>		
Tem filho(a) menor de 14 anos? (<input checked="" type="checkbox"/>) sim () não Quantos Filhos? <u>02</u>		
Tem filho(a) menor de 14 anos que estuda? (<input checked="" type="checkbox"/>) sim () não		
Data de admissão:	Cargo:	Salário:
Horário de trabalho: Segunda-feira: Entrada às 09:00, Saída às 18:00 com intervalo de 1 hora para o Almoço		
Terça-feira a Sexta-feira: Entrada às 08:00, Saída às 18:00 com intervalo de 1 hora para o Almoço		
Optante pelo Vale Transporte: (<input checked="" type="checkbox"/>) Sim* () Não *Obs: Em caso de optante será descontado um custo de 6% do salário ao mês		
Tipo de Transporte - Residência -> Trabalho:		Tipo de Transporte - Trabalho -> Residência:
Período Experiência: () 45 dias / prorrogar por mais () 45 dias		

Declaro ser expressão da verdade as informações acima prestadas por mim.

São Paulo, de de

Marilene Zelia Alves
Assinatura do empregado

Autorizamos providenciar o registro do empregado acima citado.

Declaramos estar cientes que: o prazo máximo para devolução da CTPS após registro e atualização é de 48hs e na falta de informações e de documentos relacionados acima, estaremos sujeito às penalidades do Ministério do Trabalho.

Assinatura do empregador

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REGISTRO

01 FOTO 3 X 4

CARTEIRA PROFISSIONAL

ATESTADO MEDICO ADMISSINAL

XEROX DOS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS:

CEDULA DE IDENTIDADE (RG)

CPF

TITULO ELEITOR

RESERVISTA

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

PIS - Se já foi registrado anteriormente

OBS (1): Se for casado: CERTIDÃO DE CASAMENTO

OBS (2): Se Tiver filho(a) menor de 14 anos mandar 1 cópia da Certidão de Nascimento de cada filho(a) para pagto do salário família e CPF

* Para filho(a) até cinco anos, enviar cópia da Carteira de Vacina e para filhos 7 a 14 anos enviar comprovação de escolaridade nos meses de Maio e Novembro, pois se a mesma não estiver em dia será suspenso o pagamento do salário família.

ENGMED Engenharia e Sistema de Consultoria em Saúde Ocupacional Ltda

Rua Coronel Xavier de Toledo, Nº 71 - Cjs 415 e 510 - República - São Paulo/SP
CEP: 01048-100

Atend Nº: 21569

Emissão : 24/05/2023 12:21:54

Em cumprimento ao Capítulo V da CLT, Lei 6.514/77, artigo 168 - § 1º e 3º, e Portarias nºs 3.214/78, 3.164/82, 24/94, 8/96 e 6.734/20, da NR-7, foi emitido o:

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO) - ADMISSIONAL

Empresa Lucin Comércio de Produtos Textéis Ltda		CNPJ 07.520.913/0007-73
Endereço Rua Silva Pinto, Nº 254 - 3º andar - Bom Retiro - São Paulo/SP - CEP: 01126-010		
Funcionário MARILENE ZELIA ALVES		CPF 142.245.908-08
RG	Nascimento 17/03/1971	Idade 52a 02m
	Sexo Feminino	
Ambiente de Trabalho SHOWROOM		Função AJUDANTE GERAL

Foi clinicamente examinado(a), estando exposto(a) aos seguintes fatores de riscos :

Ergonômicos - Biomecânicos: Postura sentada por longos períodos
Mecânicos/Acidentes: Batida contra, Queda de pessoas em mesmo nível

Sendo submetido(a) aos seguintes procedimentos diagnósticos:

Cod	Procedimentos Realizados	Data Realizada	Validade	Cod	Procedimentos Realizados	Data Realizada	Validade
(0295)	ASO Admissional	24/05/2023	12 meses				

Sendo Considerado

Data 24 MAI 2023

Parecer Médico:

Apto (X)

Inapto ()

Dra. Fabia Aparicio
CRM 171112

Médico(a) do Trabalho - Resp. PCMSO

Dr(a). José Felix Campos Hilera
CRM: 79482/SP

Médico(a) Examinador(a)

Recebi a 2ª Via - Funcionário(a)

Responsável Técnico - Médico(a) do Trabalho: Dr(a). José Felix Campos Hilera - CRM: 79482/SP

Este documento deve ser arquivado no Departamento Médico da Empresa ou do serviço contratado, na ficha do funcionário.




GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
JARDIM LIMOEIRO III



DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaramos para os devidos fins que ANA CAROLINA ALVES FONTES, RA: 000114298661-5, RG/RNE: 00000062374567-7-SP, nascido(a) em 28/ 04/ 2013, está regularmente matriculado no(a) 4º ANO A MANHA ANUAL, do ENSINO FUNDAMENTAL DE 9 ANOS, neste estabelecimento.

Sao Paulo , 23 de Maio de 2023

 *Obs. Aluna é frequente na Escola.*
CLAUDINEIA RODRIGUES CHAVES
(COORDENADOR DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR)
RG: 32274862-8




GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
JARDIM LIMOEIRO III



DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA

Declaramos para os devidos fins que
ANA JULLIA ALVES FONTES, RA: 000114392232-3, RG/RNE: 00000062374641-4-SP, nascido(a) em
28/ 04/ 2013, está regularmente matriculado no(a) 4º ANO A MANHA ANUAL, do ENSINO
FUNDAMENTAL DE 9 ANOS, neste estabelecimento.

Sao Paulo , 23 de Maio de 2023

 OBS. Aluna é frequente na Escola.
CLAUDINEIA RODRIGUES CHAVES
(COORDENADOR DE ORGANIZAÇÃO ESCOLAR)
RG: 32274862-8



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

600.096.798-55

Nome

ANA JULLIA ALVES FONTES

Nascimento

28/04/2013

CÓDIGO DE CONTROLE

E553.D9B3.90C2.87C6



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 12:19:10 do dia 25/05/2023 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

8400-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



POLEGAR DIREITO



6A53344E

Não Alfabetizado(a)

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

62.374.641-4 1 via

DATA DE
EXPEDIÇÃO

04/07/2016

NOME

ANA JULLIA ALVES FONTES

FILIAÇÃO

EDNALDO DE SANTANA FONTES
MARILENE ZELIA ALVES

NATURALIDADE

S.PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO

28/04/2013

DOC ORIGEM

SÃO PAULO-SP SÃO MATEUS CN:LV.A125/FLSº51V/Nº74220

CPF


Caetano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisório IIRGD-SSP-SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

243.821.188-16

Nome

ANA CAROLINA ALVES FONTES

Nascimento

28/04/2013

CÓDIGO DE CONTROLE

924E.347F.928F.5362



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 12:22:41 do dia 25/05/2023 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8400-4

412B7054

Não Alfabetizado(a)

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

NÃO PLASTIFICAR

CLIPA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 62.374.567-7 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 04/07/2016

NOME ANA CAROLINA ALVES FONTES

FILIAÇÃO EDNALDO DE SANTANA FONTES
MARILENE ZELIA ALVES

NATURALIDADE S.PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO 28/04/2013

DOC ORIGEM SÃO PAULO-SP SÃO MATEUS CN:LV.A125/FLSº51 /Nº74219

CPF

Assinatura do Diretor

Assinatura do Diretor

Lei Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8400-4

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

324C3553

Marilene Zelia Alves
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

NÃO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 24.987.509-3 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 16/08/2019

NOME
MARILENE ZELIA ALVES

FILIAÇÃO
JOSE LEONCIO ALVES
EVANILDA MARIA ALVES

NATURALIDADE
PEDRA - PE

DATA DE NASCIMENTO
17/03/1971

DOC ORIGEM
PESQUEIRA-PE PESQUEIRA CN:LV.A8 /FLS.133 /Nº08652

CPF
142245908/08

Mitsuki Yamamoto
Delegado de Polícia Divisionário IIRGO.SSP.SP
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARILENE ZELIA ALVES

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
17/03/1971	177241160116		404	0046

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
SÃO PAULO/SP	04/09/1989

JUIZ ELEITORAL

[Signature] *[Signature]*

PRESIDENTE DO TRE-SP

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		124.02659.94.9
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL		
Documento de Inscrição DIPIS		
Nome do participante MARILENE ZELIA ALVES		
Data de nascimento 01.12.89	Nome da mãe EVANILDA MARIA ALVES	
Domicílio bancário - nome do banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL		Código Banco/Agência 104
Endereço da agência R. JOAQUIM FLORIANO, 446 - ITAIM		
Cidade SÃO PAULO/SP		

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.



Número 22524 Série 00033

ASSINATURA DO PORTADOR
Márcia L. Silva

8^o X_r

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Yvairlene Z. Lin
Loc. Nasc. Quilombo
Est. PE Data 17.03.1971
Filiação José Leoncio Alves
e de Evânia da Uva
Est. Civil Solteiro Doc. N° 8652
Fls. 133 Liv. 128 Reg. Civil 0027
Outro doc.
Situação Militar: Doc.
N° Órgão Est.
Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....
Estado
Obs
Data Emissão 11.07.1978 DRT E
José Geraldo Paiva Ferreira
Assinatura do Funcionário

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
Doc.
Nome
Doc.
Nome
Doc.
Est. Civil
Doc.
Est. Civil
Doc.
Nascimento
Doc.