

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/0001** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **211** Número da Matrícula: **410**



Filiação: **Pai: IBALDO RUSSO**
Mãe: LEONILDA LORCA RUSSO

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
56637	014/PA	2487193501-16	305.013.422-49			37.019.629-6
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Estado	Grad de Instr.
24/12/1970	BRASILEIRA	CASADA	CACONDE	SP	SP	ENS SUPERIOR INCOMPLETO

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos? _____

Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: **RUA PITANGUEIRAS, 560 - VILA SANTANA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**

Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço: _____
Data da Opção: Data da Retração: **07/02/1997**
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
GUILHERME RUSSO DE GODOY	18/03/1993	FILHO
FABRICIO RUSSO DE GODOY	02/09/1994	FILHO

Cadastrado em: **20/03/1990**
Sob nº: **123.650/485-94**
Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Agência: **TUCURUÍ-PA** Códigos: _____
Endereço: _____ Banco: Agência: _____

Data da Admissão: **07/02/1997** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **RECEPCIONISTA** Salário: **R\$ 184,00** Forma de Pagamento: **Mensal**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS

Polegar Direito

Francisco de Assis Masjco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Adriana L. Russo
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Adriana L. Russo
ADRIANA LORCA RUSSO DE GODOY

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **212** Nome do Empregado: **ALAIDE BARBOSA TOLEDO GONÇALVES** Número da Matrícula: **411**

Filiação Pai: **SEBASTIÃO PEREIRA TOLEDO** Mãe: **NAIR BARBOSA TOLEDO**

Carteira Trabalho 84924	Série 575/SP	Título de Eleitor 746.632.101-67	C.P.F. 291.497.068-45	Carteira Reservista	Categ.	R.G. 28.388.367-4
Data Nasc. 05/05/1964	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil CASADO	Local do Nasc. VARGEM GRANDE DO SUL	Estado SP	Grav de Instr. ENS FUND	INCOMPLETO

Autenticação

Quando Estrangeiro: **Cart. Mod. 19:** **É Casado com Brasileira?** **É Naturalizado?** **Tem Filhos Brasileiros?** **Quantos?** _____

Data que Chegou ao Brasil: _____ **Nome do Cônjuge:** _____

Endereço RUA JORGE DOMINGOS, 31 - COHAB I VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000

Mudança de Endereço _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço _____

Data da Opção: Data da Retração: 01/09/1997

Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: 03/10/1997 **Programa de Integração Social**

Sob nº: 126.414.982-61

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL **Códigos**

Agência: VARGEM G. DO SUL **Banco:** 104 Agência: 1201-5

Endereço _____

Data da Admissão 01/09/1997 **Data da Saída** _____ **CBO / Natureza do Cargo** FAXINEIRA **Salário** R\$ 175,00 **Forma de Pagamento** MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos		
				CASTANHOS		
				Olhos		
				CASTANHOS		
				Sinais		

Polegar Direito _____

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Náucia Q. Feste.
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Alaide Barbosa Toledo Gonçalves
ALAIDE BARBOSA TOLEDO GONÇALVES

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 0 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **027** Nome: **ALEXANDRA APARECIDA BARBOSA PASSARELI** Número da Matrícula: **225**

Filiação: Pai: **SEBASTIÃO LUIZ BARBOSA** Mãe: **DARCY APARECIDA BARBOSA**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
74.906	310/SP	2746333601-83	311.887.748-08			34.381.298-8
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado		Grau de Instr.
04/04/1981	BRASILEIRA	CASADO	S. SEBASTIÃO DA GRAMA	SP		ENS MEDIO COMPLETO

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: **RUA JULIO GALBIER, 613 - FDS - JD FORTALEZA - VARGEM G. DO SUL-SP**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: **06/06/2008** Data da Retração:
 Banco Depositário: **CAIXA E. FEDERAL**

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	HOTTON VINICIUS BARBOSA PASSARELI	26/12/2002	FILHO

Data da Admissão: **06/06/2008** CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 / TEC DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 550,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Cor	Altura
	Saída	BRANCA	
	Descanso Semanal	Cabelos	Olhos
			Sinais

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Patrícia Q. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Polegar Direito: ESTOU DE pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade
 ALEXANDRA APARECIDA BARBOSA PASSARELI

FRANCISCO DE ASSIS MASÚCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

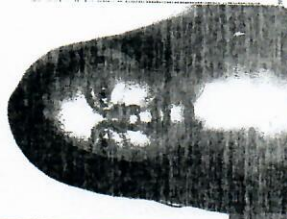
EMPREGADOR

NÚMERO DE ORDEM 00155

NOME AMANDA TEIXEIRA DE MACEDO

ENDEREÇO

NÚMERO DE MATRÍCULA 00155



FILIAÇÃO PAI NELSON BENEDITO DE MACEDO
MÃE GISLENE DE FATIMA TEIXEIRA ALAION DE MACEDO

DATA NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO	ESTADO	CEDULA DE IDENTIDADE
21/07/1995	22	Brasil	Solteiro(a)	VARGEM GRANDE DO SUL	SAO PAULO	497106657
CART. PROFIS	SERIE	CERT. RESERVISTA	CATEGORIA	C.P.F.C.I.C	TITULO ELEITOR	C.E.
0034700	00435		458 904.038-77	420622970175		

QUANDO ESTRANGEIRO(A)

E CASAD(A) COM BRASILEIRO(A)?

E NATURALIZADO(A)?

TEM FILHO BRASILEIRO(S)?

DATA QUE CHEGOU AO BRASIL

NOME DO CONJUGE

QUANTOS?

Autenticação

EMPREGADO: ROBERTO BARTICHOITI, 399, JARDIM FORTALEZA - VARGEM GRANDE DO SUL

MUDANÇA DE ENDEREÇO

COOR	ALTURA	PESO	CABELO(S)	OLHO(S)	OLHO(S)
Branca					

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Rafaela O. Leite
Hospital de Caridade V. G. S.

CADASTRO EM	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
04/05/2018	
SOB Nº	
16124750741	
DEP. DO BANCO	
ENDEREÇO	
BANCO	AGÊNCIA
Não informado	

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE REGISTRO	CARGO	SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	COMISSÃO	TAREFA	FORMA PAGAMENTO
04/05/2018	04/05/2018	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SETOR D	1.350,00			Por Mês

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	HORARIO DE TRABALHO
0 - Não informado	ENTRADA
DATA DA OPÇÃO 04/05/2018	REFEIÇÃO
DATA DA RETRATAÇÃO	SAÍDA
	DESCANSO SEMANAL

ESTOU REPLENO ALGORO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPREM A VERDADE

DATA DE EMISSÃO 04/05/2018

Amanda de Macedo
AMANDA TEIXEIRA DE MACEDO

POLEGAR DIREITO

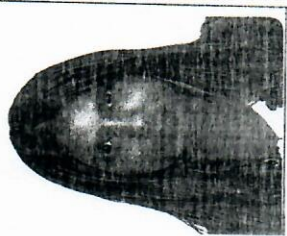
CARIMBO E VISTA DO EMPREGADOR

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 179 ANA CAROLINA BORGES JOAO Número da Matrícula: 378

Filiação Pai: SERGIO MALDONADO JOAO Mãe: ANDREIA DE JESUS BORGES



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
005557	00379-SP	3756.5612.0132	391.963.63843			47.815.099-4
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
04/04/1991	BRASILEIRA	SOLTEIRA	CASA BRANCA	SP	SUPERIOR COMPLETO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: Nome do Cônjuge: E Casado com Brasileira? E Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: AVENIDA REGATO, 296 - CENTRO - VGSUL - SP - 13.380-000
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 15/10/2014
 Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: Programa de Integração Social
 Sob nº: 204.86990.14-6
 Banco: Banco: Agência: Códigos
 Endereço: Banco: Agência: Códigos

Data da Admissão: 15/10/2014 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 2516-05 - ASSISTENTE SOCIAL Forma de Pagamento: MENSAL Salário: R\$. 1.970,00

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

A Copia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Fabiana J. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

(Handwritten signature)

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

(Handwritten signature)

ANA CAROLINA BORGES JOAO

REGISTRO DE EMPREGADOS

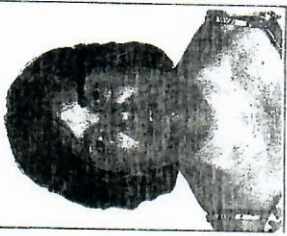
Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande** Sul C.N.P.J.: **72.863.665/0001** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **213** ANA CLAUDIA GAMBAROTO MALACHIAS Número da Matrícula: **412**

Filiação Pai: **CLAUDIO CAETANO GAMBAROTO** Mãe: **DIRCE LEAL GAMBAROTO**

Carteira Trabalho 55026	Série 057/SP	Título de Eleitor 745.873.401-08	C.P.F. 102.080.488-20	Carteira Reservista	Categ.	R.G. 17.497.228
Data Nasc. 23/03/1967	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil CASADO	Local do Nasc. VARGEM G. DO SUL	Estado SP	 Grau de Instr. 2º GRAU COMPLETO	

Autenticação



Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Data que Chegou ao Brasil: Nome do Cônjuge: _____

Endereço R. ALBERTINA FERNANDES OLIVEIRA, 186 - JARDIM PAULISTA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13680-000

Mudança de Endereço *Rua: João Guarnier do Carmo, 170 - Jardim Pq. do Sul*

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço Data da Opção: Data da Retração: **17/02/1997**

Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
JULIA GAMBAROTO MALACHIAS	23/10/1993	FILHO
OTAVIO GAMBAROTO MALACHIAS	09/06/2001	FILHO

Cadastrado em: 06/01/1984 **Programa de Integração Social**

Sob nº: 120.992.569-95

Banco: BRASILEIRO DE DESCONTOS **Códigos**

Agência: VARGEM G. DO SUL **Banco:** 237 Agência: 305

Endereço _____

Data da Admissão 17/02/1997 **Data da Saída** _____ **CBO / Natureza do Cargo** RECEPTIONISTA **Salário** R\$ 184,00 **Forma de Pagamento** MENSAL

Horário de Trabalho

Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Característicos Físicos

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
PRETOS	PRETOS	

Polegar Direito _____

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Hospitais de Caridade de V. G. S.
Francisco de Assis Masúco Manoel

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masúco Manoel
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

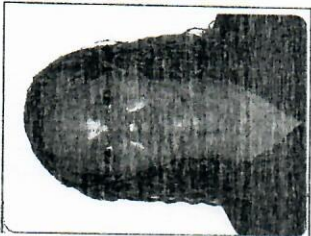
Ana Claudia Gambaroto
ANA CLAUDIA GAMBAROTO MALACHIAS

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 191 ANA MARIA ALINE RABELO TEIXEIRA Número da Matrícula: 390

Filiação: Pai: ALCIDIO RABELO Mãe: NEUSA ALVES DOS SANTOS RABELO



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
0046958	00231-SP	2970.4241.0167	363.299.308-48			45.620.531-7
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Estado	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.
04/12/1982	BRASILEIRA	CASADA		VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENS. MED. COMPLETO

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: Reg. Geral: Nome do Cônjuge: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA: MARCELO MERLIM, 141 - JD. PAULISTA - VGSUL - SP - 13.380-000
 Data da Opção: Data da Retração: 02/12/2014
 Banco Depositário:

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
ANA CLARA APARECIDA TEIXEIRA		13/11/2011	FILHA

Data da Admissão: 02/12/2014 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 5142-10 - FAXINEIRA Salário: R\$. 894,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Cor	Altura
	Saída	BRANCA	
	Descanso Semanal	Cabelos	Olhos
		CASTANHOS	CASTANHOS
			Sinais

Polegar Direito:

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

ANA MARIA ALINE RABELO TEIXEIRA

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Tatiana G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **214**

Nome do Empregado: **ANA MARIA DOS SANTOS CANAL**

Número da Matrícula: **413**



Filiação: Pai: **JOSE DOMINGOS DOS SANTOS NETTO**
Mãe: **MARIA JOSE PAIVA DOS SANTOS**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
64478	089/SP	745.877.701-32	079.738.118-00			18.133.664-9
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
21/04/1968	BRASILEIRA	CASADO	VARGEM G DO SUL	SP	2º GRAU COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA ALVORADA - 51 - JD SÃO LUIS VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
Mudança de Endereço: _____
Fundos de Garantia por Tempo de Serviço: _____
Data da Opção: Data da Retração: 01/09/1998
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: 15/05/1986 Programa de Integração Social
Sob nº: 122.751.780-33
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: S. JOÃO DA BOA VISTA Códigos
Endereço: Banco: 104 Agência: 0349

Data de Admissão: 01/09/1998 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: AUX DE ESCRITORIO Salário: R\$ 400,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CASTANHOS CLAROS	Olhos CASTANHOS	Sinais

Polegar Direito

(Assinatura)

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia J. Leite
Hospital de Caridade V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

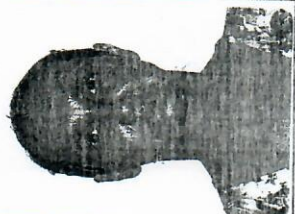
(Assinatura)
ANA MARIA DOS SANTOS CANAL

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **215** ANA MARIA FREDIANI SIMANAVICIUS Número da Matrícula: **414**

Filiação		Pai: LEONEL FREDIANI		Mãe: MARIA DE LOURDES MORAES FREDIANI	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	R.G.
87761	528/SP	938-012.701-16	014.242.968-62		10.567.986-0
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.
19/07/1962	BRASILEIRA	CASADO	VARGEM G. DO SUL	SP	2º GRAU



Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA MAJOR CORREA - 262 - CENTRO VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13890-000
Mudança de Endereço: _____
Fundação de Garantia por Tempo de Serviço: _____
Data da Opção: Data da Retração: 01/07/2004
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: 20/04/1977
Sob nº: 107.425.675-80
Banco: ITAU S.A.
Agência: _____ Códigos: _____
Endereço: _____ Banco: 341 Agência: 0129

Data da Admissão: 01/07/2004
Data da Saída: _____
CBO / Natureza do Cargo: TEC DE ENFERMAGEM
Salário: R\$ 404,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Saída	Cor	Altura
		BRANCA	
		Cabelos	Olhos
		CASTANHOS	CASTANHOS
			Sinais

Polegar Direito

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Ana Maria Frediani Simanavicius
ANA MARIA FREDIANI SIMANAVICIUS

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia O. Leite
Hospital de Caridade V. G. S.

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA

Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA Cidade: VARGEM GRANDE DO SUL

UF: SP CNPJ: 72.863.665/0001-30

Data de Emissão: 18/10/2017

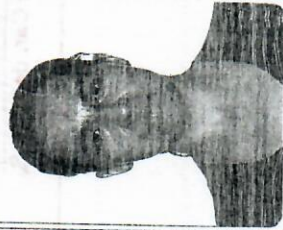
Hora: 12:59

Autenticação

Nome: ANA PAULA GARCIA FERREIRA

Matricula: 00508

Filiação: Pai : JOSILDO JESUS GARCIA
Mãe : ARMELINDA PEREIRA GARCIA



Cart. Profissional / Série : 00081044.00335-SP
Cart. Reservista : 3369 4256 0175 Categoria
Título de Eleitor : 45.457.428-9 Emissão
Cart. Identidade : 328.208.678-4 P.I.S.
C.P.F.

Data CTPS :
Ex. Admissional : Ex. Médico :
Org. Emissor : SSP/SP
Data Cad. PIS : 16758468217

21252048-019

Especificações do Conselho Regional

Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

Sigla Conselho: COREN

Nº.Registro: 873482

Região do Registro:

Data de Nascimento : 28/08/1983
Local Nascimento : Rafard

Estado Civil : Casado(a)
Nacionalidade

Grau Instrução : 07-Ensino Médio Completo
Sexo : Feminino

Cor : Branca
Cabelos : CASTANHOS

Altura :
Olhos : CASTANHOS

Peso :
Defeitos :
Bairro : COHAB 5

Endereço Atual : RUA PASCHOAL CACHOLA 351

Cidade : Vargem Grande do Sul Estado : SP

CEP : 13880-000

Quando Estrangeiro

Filhos Brasileiros:
Validade Carteira de Trabalho:

Data de Chegada :

Nº.Cart.Mod.19: Nº.Reg.Geral: Validade Cart. Ident.:

Tipo de Visto:

Data Admissão: 03/10/2017

Cargo Atual: Técnico de enfermagem

Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL

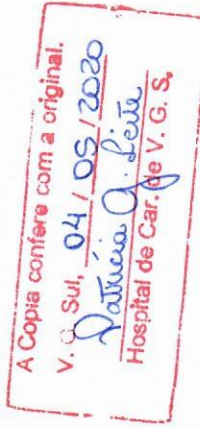
Data Opção FGTS: 03/10/2017

Salário Atual: R\$ 1.310,40

Membro CIPA: Não

Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)

Tipo Salário: Mensalista



REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0-11-30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 6

Número de Ordem: **202** 071 ANA ROSA GOMES Número da Matrícula: 269

Filiação		Pai: ANESIO BORGES RODRIGUES	
Mãe: MARIA RITA DAVILA RODRIGUES			
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.
18007	296 SP	3304707701-91	333.768.568-42
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.
27/11/1985	BRASILEIRA	CASADA	SAO JOAO DA BOA VISTA
			Estado
			SP
			Grad de Instr.
			ENSINO MEDIO COMPLETO



Autenticac

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: Rua Benedito marlin, 14. Jd. Paraíso I - v. f. sul - sp.
 Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 05/04/2010
 Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	BRENO RODRIGUES GOMES	20/05/2008	FILHO

Cadastrado em: 14/04/2010
 Programa de Integração Social
 Sob nº: 2007262798-5
 Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência: VARGEM GRANDE DO SUL
 Banco: 104 Agência: 0049-
 Endereço: _____

Data da Admissão: 05/04/2010
 Data da Saída: _____
 CBO / Natureza do Cargo: 4221-10 - RECEPCIONISTA
 Salário: R\$. 525,00
 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Característicos Físicos			
Cor	Altura	Peso	Sinais
Branca			
Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS		

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patrícia O. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a ve

Polegar Direito

Ana Rosa Gomes
 ANA ROSA GOMES

FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 195 ARIANI SANTOS PEREIRA HURZI Número da Matrícula: 394

Filiação: Pai: VALDECIR HURZI Mãe: ANDRIA SANTOS PEREIRA HURZI



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
002819	345-SP	3725.8325.0132	399.500.958-16			45.192.182-3
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
10/04/1989	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENS. MED. INCOMPLETO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA: GUANABARA, 1408 - JD. MARIUCHA - VGSUL - SP - 13.880-000

Beneficiários		Nome	Data Nasc.	Parentesco
		PEDRO HENRIQUE HURZI SANTA MARIA	15/12/2005	FILHO
		KAUA HURZI DE OLIVEIRA	03/02/2011	FILHO

Data da Admissão: 15/01/2015 Data da Saída: 30.08.2019 CBO / Natureza do Cargo: 5163-05 - LAVADEIRA

Salário	Forma de Pagamento
R\$. 894,00	MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal
Cor	Altura	Peso	
BRANCA			
Cabelos	Olhos	Sinais	
CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS	

A cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Autência J. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

Ariani Santos Pereira Hurzi

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdad

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **130** Nome: **AURELIA CRISTINA TEIXEIRA** Número da Matrícula: **328**



Filiação: Pai: Mãe: **APARECIDA TEIXEIRA**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
007902	375-SP	2970 3844 0132	321.232.788-07			32.903.813-8
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
16/02/1983	BRASILEIRA	DIVORCIADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MEDIO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: **RUA LARANJAL, 441 - VILA SANTANA - VGSUL - SP - 13880-000**
 Data da Mudança de Endereço: **21/03/2013** - **VILA SANTANA - VGSUL - SP**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço: **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**
 Data da Opção: Data da Retratção: **04/03/2013**
 Banco Depositário:

Beneficiários		Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
		LAILA TEIXEIRA LEANDRINI	09/09/2004	FILHA	Cadastrado em: 17/06/2008
		ALICE CRISTINA TEIXEIRA DA COSTA	28/03/2012	FILHA	Sob nº: 129.779.732-67 - 230.708.733-82 - 00000
					Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
					Agência VARGEM GRANDE DO SUL
					Códigos Banco: 104 Agência: 1201-5

Data da Admissão: **04/03/2013** Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 - RECEPCIONISTA** Salário: **R\$ 710,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			BRANCA		
			Cabelos	Olhos	Sinais
			CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Patricia D. Leite -
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito:
 FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Aurelia Cristina Teixeira
 AURELIA CRISTINA TEIXEIRA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/00030 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **186** Filação: **BEATRIS CATARINI FERMINO** Número da Matrícula: **385**



Pai: **MARIA CRISTINA FERMINO** Autenticação

Mãe: **MARIA CRISTINA FERMINO**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
0057224	00345-SP	3904.2467.0167	407.820.538-07			47.949.497-6
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	SP	Grad de Instr.
05/03/1992	BRASILEIRA	SOLTEIRA	CASA BRANCA	SP	SP	ENS. MED. COMPLETO

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA JOSE MOREIRA, 308 - JD NOSSA SRA APARECIDA - VGSUL- SP - 13.880-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retratção: **03/11/2014**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
ISABELLY FERMINO MAXIMIANO	16/02/2011	FILHA

Cadastrado em: **Programa de Integração Social**
 Sob nº: **129.86407.25-2**
 Banco: _____
 Agência: _____ Banco: Agência: _____
 Endereço: _____

Data da Admissão: **03/11/2014** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 915,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS
					OLHOS	SINAIS

Polegar Direito: _____

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
 FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Beatriz C. Fermينو
 BEATRIS CATARINI FERMINO

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Beatriz C. Fermينو
 Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADO

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL
 PRAC. R. BOSQUES, 61, NOSSA SENHORA APARECIDA - VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR	ENDEREÇO	
NÚMERO DE ORDEM	NOME	NÚMERO DE MATRÍCULA
00163	CAIO HENRIQUE DE ROSA BUZATO	000163
FILIAÇÃO	PAI: LUIS BUZATO FILHO MÃE: HELOISA CARDOSO DE ROSA BUZATO	
DATA NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE
07/06/1993	25	Brasil
CART. PROFIS	SÉRIE	CERT. RESERVISTA
0036655	00356	429006
ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO	ESTADO
Solteiro(a)	VARGEM GRANDE DO SUL	SAO PAULO
CEDULA DE IDENTIDADE	TÍTULO ELEITOR	
490150378	395594930167	



QUANDO E STRANGEIRO(A) _____

DATA QUE CHEGOU AO BRASIL _____

E CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)? _____

Nome do Conjuge _____

TEM FILHO BRASILEIRO(S)? _____

QUANTO(S)? _____

Autenticação

ENDEREÇO	ANTONIO ROSALIN, 153, JARDIM PRIMAVERA - VARGEM GRANDE DO SUL		
MUDANÇA DE ENDEREÇO	_____		
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS			
COR	ALTURA	PESO	OLHOS
Branca	_____	_____	_____
CABELO(S)	_____		

DEPENDENTES	BERNARDO JACOB BUZATO		
CADASTRO EM	07/01/2019		
SOB Nº	16243716911		
DEP. NO BANCO	_____		
ENDEREÇO	_____		
BANCO	Não informado		
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)			
CÓD.	AGÊNCIA		

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Natália O. Feitosa
 Hospital de Car. de V. G. S.

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE REGISTRO	CARGO	SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	COMISSÕES	TAREFA	FORMA PAGAMENTO
07/01/2019	07/01/2019	SERVENTE DE OBRAS	MANUTENCAO	1.441,00	_____	_____	Por Mês

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	DATA DA REINSCRIÇÃO	
É OPTANTE? Sim	07/01/2019	
BANCO DEPOSITÁRIO	0 - Não informado	
HORÁRIO DE TRABALHO		
ENTRADA	REFEIÇÃO	SAIDA
_____	_____	DE SCANSO SEMANAL

ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE

DATA DE EMISSÃO 07/01/2019

POLEGAR DIREITO _____

CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

CAIO HENRIQUE DE ROSA BUZATO

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR

ENDEREÇO

NÚMERO DE ORDEM 00161

NOME CAMILA MARUZZO DA SILVA

NÚMERO DE MATRÍCULA 00161



FILIAÇÃO PAI MIGUEL ANGELO GARCIA DA SILVA
MÃE CATARINA DE CASSIA MARUZZO DA SILVA

NACIONALIDADE NACIONALIDADE

DATA NASCIMENTO 04/12/1997 IDADE 20 NACIONALIDADE Brasil ESTADO CIVIL Solteiro(a) LOCAL DE NASCIMENTO VARGEM GRANDE DO SUL ESTADO SAO PAULO CÉDULA DE IDENTIDADE 499183265

CART. PROFIS. 009749 SÉRIE 00439 CERT. RESERVISTA CATEGORIA 460.008.488-89 C.P.F./C.I.C. 426606310116 TÍTULO ELEITOR C.E.

QUANDO ESTRANGEIRO(A)

DATA QUE CHEGOU AO BRASIL

E CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)? E NATURALIZADO(A)? TEM FILHO BRASILEIRO(S)? QUANTO(S)?

NOME DO CONJUGE

ENDEREÇO JOSE DOVAL FILHO, 213, JARDIM IRACEMA - VARGEM GRANDE DO SUL

MUDANÇA DE ENDEREÇO

Autenticação

COR Branca ALTURA PESO CABELO(S) SIMA(S) OLHO(S)

DEPENDENTES

CADASTRO EM 01/10/2018 PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

SOB Nº 21074365579

DEP. NO BANCO

ENDEREÇO

BANCO Não informado Cód. AGÊNCIA

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Natúcia A. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE REGISTRO	CARGO	RECEPCIONISTA	RECEPCAO AMBULATORIO	SEÇÃO	SALARIO INICIAL	COMISSOES	TAREFA	FORMA PAGAMENTO
01/10/2018	01/10/2018	RECEPCIONISTA				1.201,20			Por Mês

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO

É OPTANTE? Sim DATA DA OPÇÃO 01/10/2018 DATA DA RETRAÇÃO

BANCO DEPOSITÁRIO 0 - Não informado

ENTRADA	REFEICAÇÃO	SAÍDA	HORARIO DE TRABALHO	DESCANSO SEMANAL

ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE

DATA DE EMISSÃO 01/10/2018

Camila Maruzzo da Silva
Camila MARUZZO DA SILVA

POLEGAR DIREITO

CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61
 Número de Ordem: 293 CARLA APARECIDA DAS DORES Número da Matrícula: 492



Filiação: Pai: JOÃO DAS DORES Mãe: VERA LUCIA DAS DORES

Carteira Trabalho: 01384 Série: 335 SP Título de Eleitor: 2970.4200.0191 Carteira Reservista: C.P.F.: 167.489.558-14 R.G.: 22.781.100-8

Data Nasc.: 14/06/1968 Nacionalidade: BRASILEIRA Estado Civil: DIVORCIADA Local do Nasc.: CAMPINAS Estado: SP Grau de Instr.: ENSINO MEDIO COMPLETO

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: RUA ROGERIO OTERO, 20 - JARDIM DOLORES - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13860-000

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retratção: 01/04/2016
 Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: Programa de Integração Social
 Sob nº: 124.267.306-35
 Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência: VARGEM GRANDE DOS SUL Códigos
 Endereço: Banco: 104 Agência: 1201-5

Data da Admissão: 01/04/2016 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário: R\$ 1.100,00
 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho

Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Característicos Físicos

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

A Copia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Tatiana J. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Francisco de Assis Masuco Manoel

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Carla Aparecida das Dores
 CARLA APARECIDA DAS DORES

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **221** Nome: **CARMEN SILVIA BOVO** Número da Matrícula: **420**

Filiação: Pai: **ARMINDO BOVO** Mãe: **IVONE BARION BOVO**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
44.182	244/SP	248.717.8301-91	291.034.428-29			32.173.137-2
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
01/09/1977	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM G. DO SUL	SP	2º GRAU	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: RUA GASPARINO MONEDA, 44 - JD. SÃO LUCAS VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Data da Admissão: **02/02/2004** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **TEC DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$ 404,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			BRANCA		
			Cabelos		
			PRETOS	Olhos	Sinais
				PRETOS	

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patricia A. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
 Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

Carmen Silvia Bovo
 CARMEN SILVIA BOVO

LIVRO DE REGISTRO DOS EMPREGADOS

Cor
 Cabelo
 Barba
 Bigode
 Olhos
 Altura
 Peso



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

O Sr. Cláudio Luiz Bagatin

Carteira de Trabalho e Previdência Social nº 046309-067-5P série 067-5P Carteira de Trabalhador

e Previdência Social (Rural) nº série emitida por

C.P.F. nº 090.323.138-18 Título de Eleitor nº 746397.204-24 da 229 Zona, Carteira de Identidade

R.G. nº 16.385.343 foi admitido em 18 de setembro de 2006 para exercer a função

servente de pedreiro com o salário de R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)

por mês, no seguinte horário de trabalho: das às horas com horas de intervalo para repouso e alimentação.

Filiado ao Sindicato

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO:

Data da opção 18/09/2006 Data da retratação

Conta vinculada ao Banco Caixa Econômica Federal

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Patrícia J. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Nacionalidade Brasileira
 Filho de Luiz Firmino Bagatin
 e de Antônia Claudete Bagatin
 Nasceu em Varsem Grande do Sul
 em 18 de outubro de 1966
 Estado civil casado
 Grau de instrução 2º grau
 Residência Rua Jardimópolis, 354
 Qdo. Mot.: Cart. N. Hab. nº
 Situação Militar
 Nome do conjuge

Quando ESTRANGEIRO
 Nº Cart. mod.
 Nº do Reg. Geral
 Casado com brasileira? Sim
 Tem filhos brasileiros?
 Quantos?
 Data da chegada ao Brasil
 Naturalizado
 Decreto Nº

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL PIS
 Cadastrado em
 SOB Nº 125.522.696-31
DOMICÍLIO BANCÁRIO
 NOME DO BANCO Caixa Econômica Federal
 AGÊNCIA/CÓDIGO BANCO 1201-104
 ENDEREÇO DA AGÊNCIA Varsem Grande do Sul - SP

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão:

Cláudio Luiz Bagatin, 18 de setembro de 2006

Observações:

Ficha dactiloscópica Polegar direito

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 0 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61
 Número de Ordem: 095 CLIVIA COLAN PINHEIRO SANTOS Número da Matrícula: 293



Filiação: Pai: JOSE PINHEIRO SANTOS Mãe: MARIZA APARECIDA COLAN DE OLIVEIRA

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
005562	181	2486 9494 0141			29.581.759-8
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.
12/06/1978	BRASILEIRA	DIVORCIADA	SÃO PAULO	SP	ENSINO MEDIO

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA HERMENEGILDO COSSI, 96 - VILA POLAR - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000
 Mudança de Endereço: Rua: Luiz Staudacher, 230 Jardim São Manoel Rua: Manoel Gesso, 239 - Jardim Getulista

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Data da Opção: Data da Retratção: 02/05/2011 Banco Depositário:

Cadastrado em: Programa de Integração Social
 Sob nº: 124.861.515-26
 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Agência: VARGEM GRANDE DO SUL Códigos
 Endereço: Banco: 104 Agência: 1201-5

Data da Admissão: 02/05/2011 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM Salário: R\$. 625,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Saída	Cor	Peso
		BRANCA	
		Cabelos	Olhos
		CASTANHOS	CASTANHOS

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Natácia G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Clivia Colan Pinheiro Santos
 CLIVIA COLAN PINHEIRO SANTOS

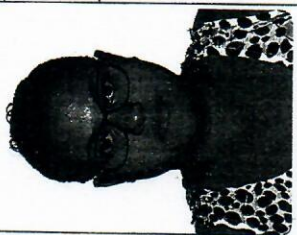
FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA Cidade: VARGEM GRANDE DO SUL UF: SP CNPJ:
72.863.665/0001-30
Data de emissão: 27/11/2018 Hora: 15:50
Autenticação

Matricula: 00521

Nome: CRIS FERNANDA RODRIGUES

Filiação: Pai : LUIS FERNANDO RODRIGUES
Mãe : ROSELI DE SOUZACart. Profissional / Série : 00082257.00435-SP Data CTPS : 14/04/2015
Cart. Reservista : Categoria :
Título de Eleitor : 401113990108 Ex. Admissional : Ex.Médico :
Cart. Identidade : 49.733.721-6 Emissão : 16/09/2009 Org.Emissor : SSP/SP
C.P.F : 436.082.168-98P.I.S Data Cad.PIS :**Especificações do Conselho Regional**

Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

Sigla Conselho: COREN N.º Registro: 000.765454

Região do Registro:Data de Nascimento : 15/02/1995 Estado Civil : Solteiro(a)
Local Nascimento : Vargem Grande do Sul - SP Nacionalidade :
Cor : Parda Altura :
Cabelos : CASTANHOS Olhos : CASTANHOS
Endereço Atual : RUA JOSE FIORINI 170 Bairro : SANTO EXPEDITO
Cidade : Vargem Grande do Sul Estado : SP CEP : 13880-000**Quando Estrangeiro**Naturalizado: Filhos Brasileiros: N.º de Filhos:
N.º Reg.Geral: Validade Cart.Ident.: Validade Carteira de Trabalho: N.º Cart.Mod.19:

Data Admissão: 03/04/2018

Cargo Atual: Auxiliar de enfermagem

Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL

Data Opção FGTS: 03/04/2018

Salário Atual: R\$ 1.350,00

Membro CIPA: Não

Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)

Tipo Salário: Mensalista

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patricia Q. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR

CRISTINA APARECIDA MOREIRA NOGUEIRA

ENDEREÇO

00159

00159



FILIAÇÃO
PAI MARINO DE ASSIS NOGUEIRA
MÃE LEONILDA DE LURDES MOREIRA NOGUEIRA

DATA NASCIMENTO 31/08/1988
IDADE 28
NACIONALIDADE Brasil
ESTADO CIVIL Solteiro(a)
LOCAL DE NASCIMENTO CASA BRANCA
ESTADO SAO PAULO
CEDULA DE IDENTIDADE 446078636

CART. PROFIS 0056433
SÉRIE 00320
CERT. RESERVISTA
CATEGORIA
C.F.F.C.I.C 302.430.038-94
TÍTULO ELEITOR 364450420183
C.B

GUARDO ESTRANGEIRO(A)
E CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)?
E NATURALIZADO(A)?
NOME DO CONJUGE
TEM FILHO BRASILEIRO(S)?
QUANTOS?

Autenticação

ENDEREÇO MARINA DE MOURA, 315, PARQUE SAO PAULO - CASA BRANCA
MUNICÍPIO DE ENDEREÇO

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS	
COR	ALTURA
Branca	
PESO	CABELO(S)
	SINA(S)
	OLHO(S)

DEPENDENTES
CADERNO EM 25/06/2018
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
SOB Nº 20217485787
DEP. NO BANCO
ENDEREÇO
BANCO Não informado

SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	TAREFA	FORMA PAGAMENTO
AMBULATORIO	2.777,00		Por Mês

DATA DE ADMISSÃO 25/06/2018
CARGO ENFERMEIRO
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO
DATA DA DEFOUR 25/06/2018

ENTRADA	REFERÊNCIA	SAÍDA	DE FICANÇO SEMANAL
07:00	12:00 a 13:00	17:00	

BANCO DEPOSITÁRIO 0 - Não informado
POLEGAR DIREITO

ESTOU DE PLENO ACÓRDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE
DATA DE EMISSÃO 25/06/2018

CRISTINA APARECIDA MOREIRA NOGUEIRA

CRISTINA APARECIDA MOREIRA NOGUEIRA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **200**

Filiação: **DAIANA CRISTINA BAPTISTA**



Pai: **JOAQUIM JOSE BAPTISTA**
Mãe: **REGINA CELIA DA COSTA**

Número da Matrícula: **399**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
0057048	00345-SP	3847.4286.0167	421.311.718-97			47.979.589-7
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
13/08/1991	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENS. MED. COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **AVENIDA CRISTOVAO, 91 - JD. MARIUCHA - VGSUL - SP - 13.880-000**
Mudança de Endereço: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: **03/03/2015**
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: **Programa de Integração Social**
Sob nº: **16.00642.645-6**
Banco: _____
Agência: _____
Endereço: _____
Códigos: _____
Banco: Agência: _____

Data da Admissão: **03/03/2015** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 915,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Jatuzica A. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Francisco de Assis Masuco Manoel

Polegar Direito

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Daiana Cristina Baptista
DAIANA CRISTINA BAPTISTA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61
 Número de Ordem: 284 Filiation: DAVANIS MACARIO BUENO DE ALMEIDA Número da Matrícula: 483



Filiação
 Pai: JOSE APARECIDO MACARIO BUENO
 Mãe: LUZIA GAMBÁ MACARIO BUENO

Carteira Trabalho
 Série: 00095-SP
 Título de Eleitor: 292.4694.201-08
 C.P.F.: 297.024.778-08
 Carteira Reservista: R.G.: 27.452.613-6

Data Nasc.
 07/07/1972
 Nacionalidade: BRASILEIRA
 Estado Civil: CASADA
 Local do Nasc.: VARGEM GRANDE DO SUL
 Estado: SP
 Grau de Instr.: ENSINO FUND INC

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço
 Mudança de Endereço: RUA CARINO, JOSE BERNARDES, 110 - JARDIM FERRI - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retiratação: 03/11/2016
 Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
ISADORA GABRIELLE DE ALMEIDA	25/08/2006	FILHA

Cadastrado em: 01/03/1988
Sob nº: 123.44882.64.4
Banco: BRADESCO S/A
Agência: PORTO FERREIRA
Códigos: Banco: 028 Agência: 231
Endereço:

Data da Admissão: 03/11/2016
Data da Saída:
CBO / Natureza do Cargo: 5142-10 FAXINEIRA
Salário: R\$ 820,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho

Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Características Físicas

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS		CASTANHOS

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Mancel
 FRANCISCO DE-ASSIS MASUCO MANUEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Damianin CB de Almeida
 DAVANIS MACARIO BUENO DE ALMEIDA

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Francisca G. Leite
 Hospital de Caridade V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR

ENDEREÇO

NOME DANIELI APARECIDA DE PAULA VIANA

NÚMERO DE ORDEM 00160

NÚMERO DE MATRÍCULA 00160



FILIAÇÃO PAI: JOSE CARLOS TAVARES DE PAULA
MÃE: CLAUDETE APARECIDA DA COSTA

NACIONALIDADE

DATA NASCIMENTO: 19/03/1996
IDADE: 22
NACIONALIDADE: Brasil
ESTADO CIVIL: Casado(a)
LOCAL DE NASCIMENTO: SAO SEBASTIAO DA GRAMA
ESTADO: SAO PAULO
CEDULA DE IDENTIDADE: 424017635

CART. PROFIS: 0047666
SÉRIE: 00428
CERT. RESERVISTA: 00428
C.F.F.C.L.C.: 447.314.948-00
TÍTULO ELEITOR: 413878590175
C.S.:

QUANDO E STRANGEIRO(A)
DATA QUE CHEGOU AO BRASIL
E CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)?
E NATURALIZADO(A)?
NOME DO CONJUGE
TEM FILHO BRASILEIRO(S)?
QUANTOS?

Autenticação

ENDEREÇO: LUCIANO SCHIAVO, 458, JARDIM DOLORES - VARGEM GRANDE DO SUL
MUDANÇA DE ENDEREÇO

COR: Parda
ALTURA:
PESO:
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS:
CABELO(S):
SINAIS:
OLHO(S):

DEPENDENTES
CADASTRO EM: 01/10/2018
SOB Nº: 20367848656
DEP NO BANCO
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL(PIS)
ENDEREÇO: Não informado
BANCO: Não informado
CÓD. AGÊNCIA:

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Daniela A. Costa
Hospital de Car. de V. G. S.

DATA DE ADMISSÃO: 01/10/2018
DATA DE REGISTRO: 01/10/2018
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO: 0 - Não informado
DATA DA OPÇÃO: 01/10/2018
DATA DA RETRAÇÃO:
CARGO: RECEPCIONISTA
RECEPCAO/PORTARIA
SALÁRIO INICIAL: 1.201,20
COMISSÃO:
TAREFA:
FORMA PAGAMENTO: Por Mês

É OPTANTE? Sim
BANCO DEPOSITÁRIO: 0 - Não informado
HORÁRIO DE TRABALHO:
ENTRADA:
REFEIÇÃO:
SAÍDA:
DESCANSO SEMANAL:
ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRESSAM A VERDADE.

POLEGAR DIREITO
DATA DE EMISSÃO: 01/10/2018
DANIeli Viana
DANIELI APARECIDA DE PAULA VIANA
CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grand Jo Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

279

DARCILIA SERVILHERI ARRIGONI

Número da Matrícula

478



Filiação Pai: HELIO SERVILHERI Mãe: MARINA DA MATA SERVILHERI

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
92131	263-SP	271.421.6801-16	291.783.888-48			33.686.673-2
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
17/03/1980	BRASILEIRA	CASADA	MOGI GUAÇU	SP	ENSINO MEDIO COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço RUA PEDRO FERRARI, 250 - JARDIM DOLORES VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
Mudança de Endereço _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 02/07/2015
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	TAYENI SERVILHERI ARRIGONI	06/02/2009	FILHA
	TALITA SERVILHERI ARRIGONI	05/01/2003	FILHA

Programa de Integração Social
Cadastrado em: 23/08/2007
Sob nº: 130.64235.89-2
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência _____ Códigos _____
Endereço _____ Banco: 104 Agência: 4038-2

Data da Admissão 02/07/2015 Data da Saída _____ CBO / Natureza do Cargo 3222-30 AUX DE ENFERMAGEM Salário R\$ 930,00 Forma de Pagamento MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Francisca J. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito _____
Francisco de Assis Masuço Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

Darcilia Servilheri Arrigoni
DARCILIA SERVILHERI ARRIGONI

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 0 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 187

DEBORA CRISTINA TREVIZAN

Número da Matrícula: 386



Filiação: Pai: GILBERTO SERGIO TREVIZAN
Mãe: HELENA DE FATIMA TREVIZAN

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
0036652	00356-SP	3847.4433.0183	417.502.918-43			48.285.539-3
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
27/11/1991	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENS. MED. COMPLETO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA ILETRO CACHOLA, 410 - JD. SAO LUCAS - VGSUL- SP - 13.880-000
Mudança de Endereço: Data da Opção: Data da Retração: 03/11/2014
Banco Depositário:

Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
ALLANA TREVIZAN DOS SANTOS	02/02/2010	FILHA	
Cadastrado em:	Sob n°:	Banco:	Códigos
	201.46772.88-6		
Agência	Endereço	Banco:	Agência:

Data da Admissão: 03/11/2014 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário: R\$. 915,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de V. G. S.

Polegar Direito

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

DEBORA CRISTINA TREVIZAN

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 0 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 251 Nome do Empregado: DEBORA JAINE MATIAS Número da Matrícula: 450

Filiação		Pai: JUCELINO MATIAS		Mãe: DULCELIA MARCELINO MATIAS		Autenticação	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.	
024127	00408-SP	4075.9590.0124	463.835.218-96			45.419.059-1	
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	SP	Grau de Instr.	
02/06/1995	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP		ENSINO MEDIO COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA OSVALDO MARTI CAVALHEIRO, 204 - COHAB III VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
Mudança de Endereço: _____
Fundos de Garantia por Tempo de Serviço: _____
Data da Opção: Data da Retração: 11/06/2015
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: Programa de Integração Social
Sob nº: 210.708.766.68
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: VARGEM GRANDE DO SUL Banco: 104 Agência: 1201-5
Endereço: _____

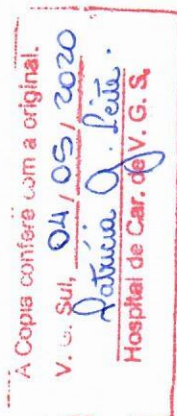
Data da Admissão: 11/06/2015 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 AUX DE ENFERMAGEM Forma de Pagamento: MENSAL
Salário: R\$ 930,00

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				NEGRA		
				Cabelos PRETOS	Olhos PRETOS	Sinais

Polegar Direito: _____
Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Debora Jaîne Matias
DEBORA JAINE MATIAS



REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

Cor Branca
 Cabelo castanho
 Olhos castanho
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Patrícia G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Deivid Cristina Bolito Sogutti portador da C.T.P.S.

n.º 26026 Série 086 C.T.P.S. (Rural) n.º _____ Série _____

C.P.F./CIC n.º 095.811.358-04 Título de Eleitor n.º 630.343.501-75 da 188 zona: Cédula de Identidade R. G. n.º 20.086.588 foi admitido em 04 de maio de 19 96 para exercer a função de trabalhadora com o salário de R\$ 120,00

por meio no seguinte horário de trabalho: das _____ às _____ horas, com _____ horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>04/03/1996</u>	Data da retratação _____/_____/19____	Banco depositário <u>Banco Br. S. Paulo</u>

Nacionalidade <u>brasileira</u> Filho de <u>Leidimar Bolito</u> e de <u>Florencia Venancio Bolito</u> nascido em <u>Leite - SP</u> a. <u>05</u> de <u>maio</u> de 19 <u>67</u> Estado civil <u>casada</u> Nome do conjuge <u>Rui Carlos Sogutti - 13.04.65</u> Gráu de instrução <u>2º grau completo</u> Residência <u>Rua Janderópolis 215 - Santana</u> Cart. Nac. Habilitação n.º _____ Cert. Militar n.º _____	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
		Carteira modelo 19 n.º _____ N.º Registro Geral _____ Casado(a) <input checked="" type="checkbox"/> brasileira(o)? _____ Nome do conjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de 19 _____ Naturalizado _____ Decreto n.º _____

Beneficiários: _____

trabalha desde sul 04 de maio de 19 96

[Assinatura]
 assinatura do empregado



(Polegar direito)

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 70 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 224 DILCENEIA LOURENÇO S. JORGE Número da Matrícula: 423

Filiação: Pai: FRANCISCO PEDRO SATURNINO Mãe: APARECIDA DE LOURDES SATURNINO Autenticação



Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
10.622	028/SP	248.704.7601-16	186.363.218-24			26.402.134-4
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
31/08/1964	BRASILEIRA	CASADA	MORUMBI	PR	ENS FUND COMPLETO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA PEDRO FERRARI-372 - JD DOLORES VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000
Mudança de Endereço: Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 01/09/1995
Banco Depositário:

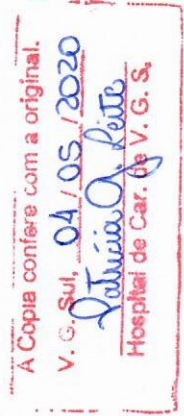
Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: 09/08/1991
Sob nº: 124.550.758-44
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: VARGEM G. DO SUL
Códigos: Banco: 104 Agência: 1201-5
Endereço:

Data da Admissão: 01/09/1995
Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: COZINHEIRA
Salário: R\$ 140,71
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				PRETOS	PRETOS	



Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Dilceneia Lourenço S. Jorge
DILCENEIA LOURENÇO S. JORGE

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 174 EDILMA TAVARES PEREIRA Número da Matrícula: 373

Filiação: Pai: EDSON TAVARES PEREIRA Mãe: GILDETE DOS SANTOS PEREIRA



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
4704654	001-0-SE	0201-5368-2160	832-596-005-15			3.070.034-5
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
09/01/1981	BRASILEIRA	SOLTEIRA	NOSSA SENHORA DA GLORIA	SE	ENSINO MEDIO COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: RUA: MARCELO MERLIN, 42 - JARDIM PAULISTA - VGSUL - SP - 13.880-000
Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retratção: 04/09/2014
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	JOAO PAULO PEREIRA DE SOUZA	22/04/2006	FILHO

Cadastrado em: Programa de Integração Social
Sob nº: 206.55336.84-7
Banco: _____
Agência: _____ Códigos: _____
Endereço: _____ Banco: Agência: _____

Data da Admissão: 04/09/2014 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário: R\$. 855,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Entrada	Horário de Trabalho		Característicos Físicos		
	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			BRANCA		
			Cabelos	Olhos	Sinais
			CASTANHOS	CASTANHOS	

Polegar Direito: _____
Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Edilma Tavares Pereira
EDILMA TAVARES PEREIRA

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/09/2020
Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/0001-30** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **101** Filação: **ELAINE CRISTINA TORAL** Número da Matrícula: **299**

Filiação		Pai: MARIA APARECIDA TORAL		Autenticação	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.
045579	231-SP	2970 4630 0167	345.877.818-78		
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.
18/03/1983	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO FUNDAMENTAL



Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA SANTA TEREZINHA, 175 - SANTA TEREZINHA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Mudança de Endereço: _____
 Data da Opção: Data da Retração: **02/07/2011**
 Banco Depositário: _____

Benefícios: **Programa de Integração Social**
 Cadastrar em: _____
 Sob nr: **128.487.562-51**
 Banco: _____
 Agência: _____ Banco: Agência: _____
 Endereço: _____ Códigos: _____

Data da Admissão: **02/07/2011** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **5134-30 - COPEIRA** Salário: **R\$ 600,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Saída	Cor	Peso
		BRANCA	
		Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS
			Sinais

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

ELAINE CRISTINA TORAL
 FRANCISCO DE ASSIS MANSUETO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Tatucia G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000130 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **227**

ELANA MARIA D. BISCAINO

Número da Matrícula: **426**



Filiação: Pai: ANTONIO DOMINICI Mãe: BENEDITA FERREIRA DOMINICI

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
42.272	111/SP	163.736.0801-16	128.674.058-40			18.900.345-5
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
22/08/1969	BRASILEIRA	CASADA	S SEBASTIAO DA GRAMA	SP	2º GRAU COMPLETO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Data que Chegou ao Brasil: Reg. Geral: Nome do Cônjuge: Quantos?

Endereço: RUA CLODO BITTENCOURT-150 - JD PARAISO II VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
Mudança de Endereço: Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 01/03/2000
Banco Depositário:

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
	PEDRO HENRIQUE BISCAINO	02/04/1991	FILHO	Cadastrado em: 12/01/1988
	PAULO GABRIEL BISCAINO	22/09/1995	FILHO	Sob nº: 123.448.277-67
				Banco: BRADESCO S.A.
				Agência VARGEM G. DO SUL
				Banco: 237 Agência: 0305
				Endereço

Data da Admissão: 01/03/2000 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: AUX DE ENFERMAGEM Salário: R\$ 280,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

[Handwritten signature]

A Copia confiere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia Q. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

[Handwritten signature]
ELANA MARIA D. BISCAINO

REGISTRO DE EMPREGADO

012

Características físicas

Cor: Branca
 Cabelo: castanho claro
 Olhos: castanhos
 Altura: _____
 Peso: _____
 Sinais: _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A Cópia confere com o original.
 V. G. S. 04/05/2020
 Patrícia A. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Olivabet Jones Jaua Pedullo portador da C.T.P.S. _____

N.º 050591 Série 9505 C.T.P.S. (Rural) n.º _____ Série _____

C.P.F. / CIC n.º 965 859.803-49 Título de Eleitor n.º 146.000.101-03 de 229 zona: Cédula de Identidade

R.G. n.º 10.953.163 foi admitido em 03 de dezembro de 19 96 para exercer a função de _____ com o salário de R\$ 355,00

Prezente e Oculista e pino Realis

por ruB no seguinte horário de trabalho: das _____ às _____ horas, com _____ horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	_____ de _____ de 19____	_____ de _____ de 19____	<u>Caixa Postal Federal</u>

Nacionalidade	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
<u>Brasileira</u>	Carteira modelo 10 n.º _____	Cadastrado em <u>11/09</u> de 19 <u>73</u>
Filho de <u>Antônio Jaua Torres</u>	N.º Registro Geral _____	sob n.º <u>105.596.370-44</u>
e de <u>Divina Jaua Jaua</u>	Casado(a) e/ brasileiro(a)? _____	dep. no Banco <u>Itau 14</u>
nascido em <u>Vargem Grande Sul SP</u>	Nome do cônjuge _____	endereço <u>Vargem Grande do Sul</u>
a <u>12</u> de <u>junho</u> de 19 <u>58</u>	Tem filhos brasileiros? _____	Banco <u>341</u>
Estado civil <u>viúva</u>	Quantos? _____	Códigos Agência <u>129</u>
Nome do cônjuge _____	Data da chegada ao Brasil _____ de _____ de 19____	endereço da agência <u>Vargem Grande do Sul - SP</u>
Grau de instrução <u>2º grau completo</u>	Naturalizado _____	Obs. _____
Residência <u>Rua Cap. Zé Tibério, 530</u>	Decreto n.º _____	
Cart. Nac. Habilitação n.º _____		
Cart. Militar n.º _____		

Beneficiários: _____

Vargem Grande Sul 03 de dezembro de 1996

[Assinatura]
 assintado do empregado



(Polgar direito)

REGISTRO DE EMPREGADO

084

Características físicas

Cor: Branca
 Cabelo: castanhos
 Olhos: castanhos
 Altura: _____
 Peso: _____
 Sinais: _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Patrícia P. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Erivaldo Duzi Mendes, portador da C.T.P.S. n.º 066531 Série 545 C.T.P.S. (Rural) n.º _____ Série _____

C.P.F. / CIC n.º 059.231.388-32 Título de Eleitor n.º 446.773.801-16 da 229 zona: Cadula de Identidade

R.G. n.º 18.023.650 foi admitido em 15 de abril de 2003 para exercer a função de Técnico da Segurança do Trabalho com o salário de R\$ 570,00 Quinhentos e Setenta Reais

per mês no seguinte horário de trabalho: das 08:00 às 17:00 horas, com 01 horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>15/04/2003</u>	Data da retratação _____/_____/10	Banco depositário <u>10x Bc Federal</u>
--	------------------------------------	--------------------------------------	--

Nacionalidade <u>brasileira</u>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de <u>Erivaldo Duzi Mendes</u>	Carteira modelo 19 n.º _____	Cadastrado em <u>19/ junho / 1989</u>
e <u>Erivaldo Duzi Mendes</u>	N.º Registro Geral _____	sob n.º <u>108.890.985-60</u>
reside em <u>apucarana</u> UF <u>SP</u>	Casado(a) c/ brasileiro(a)? _____	dep. no Banco <u>Banco po - st</u>
em <u>13</u> de <u>agosto</u> de <u>1965</u>	Nome do cônjuge _____	endereço <u>rua geral souza 40 sul</u>
Estado civil <u>casado</u>	Tem filhos brasileiros? _____	Banco <u>000</u>
Nome do cônjuge <u>Patrícia Helena</u>	Quantos? _____	Agência _____
<u>Regime de bens: comum</u>	Data da chegada ao Brasil _____	endereço da agência <u>Placa Cap. João</u>
Qualificação <u>2º grau completo</u>	de _____ de 10 _____	<u>Pinto ferreira, 129</u>
Residência <u>Rua Branda Zonta, 226</u>	Naturalizado _____	Obs _____
<u>1º grau completo</u>	Decreto n.º _____	
Cart. Motor n.º _____		

Beneficiários _____

rua geral souza 40 sul 15 de abril 2003

Erivaldo
 Assinatura do empregado

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000-10 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem	292	Número da Matrícula	491
-----------------	------------	---------------------	------------



Filiação		Pai: NARCISO LOPES Mãe: VERA LUCIA BENEDITO LOPES	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.
07508	376 SP	24277918-0124	292.163.128-82
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.
28/12/1979	BRASILEIRA	CASADA	SAD SEBASTIAO DA GRAMA
Carteira Reservista	Categ.	R.G.	Estado
		30.918.379-0	SP
Grau de Instr.		Autenticação	
ENSINO MEDIO COMPLETO			

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **HERMENEGILDO COSSATO 1097 - JARDIM FORTALEZA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13888-000**
 Mudança de Endereço: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **01/04/2016**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
GUSTAVO LOPES MAZETTO	28/12/2007	

Cadastrado em: _____ Programa de Integração Social
 Sob nº: **204.441.097/94**
 Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
 Agência: **VARGEM GRANDE DO SUL** Códigos
 Banco: **104** Agência: **1201-6**
 Endereço: _____

Data de Admissão: **01/04/2016** Data da Saída: **30.06.2019** CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM** Forma de Pagamento: **MENSAL**
 Salário: **R\$ 1.200,00**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Saída	Altura	Peso
		BRANCA	
		Cabelos	Olhos
		LOIROS	CASTANHOS
		Sinais	

Polegar Direito: _____

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

 FABIANA LOPES MAZETTO

A cópia confere com a original.

V. Sul, 04 / 05 / 2020

Patricia O. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande o Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 10 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 155 Fátima Aparecida dos Santos Machado Número da Matrícula: 354

Filiação: Pai: PEDRO ROSA DOS SANTOS Mãe: MARIA IRENE VIEIRA DOS SANTOS



Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
088028	244-SP	3452 7867 0141	367.007.998-05			45.663.114-8
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Estado	Grad de Instr.
23/07/1982	BRASILEIRA	CASADA	SAO SEBASTIAO DA GRAMA	SP	SP	ENSINO FUNDAMENTAL

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 1515 - VILA SANTANA - VGSUL - SP - 13880-000
Rua dos Anilistas, 942 - Vila Santa Juliana

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	KENNEDY LUCAS DOS SANTOS MACHADO	20/01/2006	FILHO
	MAICON DOS SANTOS MACHADO	05/05/2008	FILHO

Data da Admissão: 07/04/2014 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 5143-20 - FAXINEIRA Salário: R\$ 835,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				PARDA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				PRETOS	PRETOS	

Polegar Direito:

Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Hospitais de Car. de V. G. S.

Fatima Aparecida dos Santos Machado
FATIMA APARECIDA DOS SANTOS MACHADO

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA **Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL
UF: SP **CNPJ:**
Data de Emissão: 18/10/2017 **Hora:** 13:05

Autenticação

Matricula: 00509

Nome: FERNANDA DANIELE DE FREITAS DA SILVA

Filiação: Pai : NELSON DOMICIANO DA SILVA

Mãe : SONIA MARIA DE FREITAS



Cart. Profissional / Série : 00002689.00282-SP
Cart. Reservista : 2970 4119 0132 **Categoria :**
Título de Eleitor : 32.732.636-0 **Emissão :**
C.P.F. : 346.113.498-88 **P.I.S. :**
Ex. Adicional : **Ex. Médico :**
Org. Emissor : SSP/SP
Data Cad. PIS : 12752436264
Data CTPS : 07/03/1984

Especificações do Conselho Regional

Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

Sigla Conselho: COREN

Nº.Registro: 000.802.381

Região do Registro:

Data de Nascimento : 07/03/1984

Local Nascimento : Vargem Grande do Sul

Estado Civil : Solteiro(a)

Nacionalidade : SP

Altura :

Olhos : CASTANHOS

Peso :

Defeitos :

Bairro : JADIM PACAEMBU

CEP : 13880-000

Grau Instrução : 07-Ensino Médio Completo

Sexo : Feminino



Quando Estrangeiro

Naturalizado:

Filhos Brasileiros:

Tipo de Visto:

N.º de Filhos:

Validade Carteira de Trabalho:

Data de Chegada :

N.º.Cart.Mod.19: N.º.Reg.Geral: Validade Cart.Ident.:

Data Admissão: 03/10/2017

Cargo Atual: Auxiliar de enfermagem

Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL

Data Opção FGTS: 03/10/2017

Salário Atual: R\$ 1.201,20

Membro CIPA: Não

Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)

Tipo Salário: Mensalista

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 204 FERNANDA DE CASSIA NUNES Número da Matrícula: 403

Filiação: Pai: LUIS FERNANDO NUNES Mãe: CRISTINA APARECIDA BAPTISTA NUNES Autenticação



Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
077856	00406-SP	407165930124	366.861.988-38			49.706.111-9
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
25/11/1995	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENS MED COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA ANTONIO S. DONAH, 94 - CJ HAB S DA GRAMA - SSGRAMA- SP - 13.790-000
Mudança de Endereço: _____
Data da Opção: Data da Retratção: 19/03/2015
Banco Depositário: _____

Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
			Cadastrado em:
			Sob nº: 12.58169.620-8
			Banco:
			Agência
			Códigos
			Banco: Agência:
			Endereço

Data da Admissão: 19/03/2015 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM Salário: R\$. 995,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patricia J. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

FERNANDA DE CASSIA NUNES

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR	ENDEREÇO	
NÚMERO DE ORDEM	NOME	NÚMERO DE MATRÍCULA
00156	FERNANDA DE OLIVEIRA	00156



FILIAÇÃO	NACIONALIDADE
PAI ORLANDO TADEU GOMES DE OLIVEIRA MÃE VERA LUCIA GARCIA DE OLIVEIRA	NACIONALIDADE

DATA NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO	ESTADO	CEDULA DE IDENTIDADE
28/09/1988	29	Brasil	Solteiro(a)	VARGEM GRANDE DO SUL	SAO PAULO	451405742

CART. PROFIS	SÉRIE	CERT. RESERVISSA	CATEGORIA	C.P.F.C.I.C	TÍTULO ELEITOR	C.R.
0073227	00322			388.965.728-19	345276610124	

QUANDO ESTRANGEIRO(A) _____

DATA QUE CHEGOU AO BRASIL _____

TEM FILHO BRASILEIRO? _____ QUANTO? _____

E CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)? _____ E NATURALIZADO(A)? _____

NOME DO CONJUGE _____

Autenticação

ENDEREÇO	CARACTERÍSTICAS FÍSICAS
VERA LUCIA BATISSOCC, 463, COHAB V - VARGEM GRANDE DO SUL	COR
MUDANÇA DE ENDEREÇO _____	Branca
	ALTURA
	PESO
	CABELO(S)
	SINA(S)
	OLHO(S)

ISABELA DE OLIVEIRA VITORINO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;"> A Copas confere com a original. V. G. Sul, 04/05/2020 Patrícia A. Leite Hospital de Car. de V. G. S. </div>	CADASTRO EM
	05/06/2018
	SOB Nº
	16253308719
DEP. NO BANCO	
ENDEREÇO	
BANCO	
Não informado	
CÓD.	AGÊNCIA

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE REGISTRO	CARGO	SALÁRIO INICIAL	COMISSÕES	TAREFA	FORMA PAGAMENTO
05/06/2018	05/06/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.450,00			Por Mês

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	HORÁRIO DE TRABALHO
É OPTANTE? Sim	ENTRADA
DATA DA OPÇÃO 05/06/2018	REFEITO
BANCO DEPOSITÁRIO	SAÍDA
0 - Não informado	DESCANSO SEMANAL

ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE.

DATA DE EMISSÃO 05/06/2018

CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR

FERNANDA DE OLIVEIRA

POLEGAR DIREITO

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/00030** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **232** FERNANDA FELIPE Número da Matrícula: **431**



Filiação
 Pai: **GENESIO FELIPE**
 Mãe: **LORICE BERNARDES FELIPE**

Carteira Trabalho 47.303	Série 231/SP	Título de Eleitor 211.799.2901-75	C.P.F. 280.100.158-90	Carteira Reservista	Categ.	R.G. 30.613.799-9
Data Nasc. 27/09/1979	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil SOLTEIRA	Local do Nasc. VARGEM G. DO SUL	Estado SP	 Grau de Instr. 2º GRAU COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço
 Rua: **RUA JOSE DOMINGOS SANTOS NETO-115 - JARDIM DOLORES VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
Mudança de Endereço

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	LEONARDO FELIPE DE SALLES	29/01/2000	FILHO
	OTAVIO FELIPE DE SALLES	24/01/2001	FILHO
	NATALI BETINA DE SALLES	11/06/2005	FILHO

Banco Depositário:
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 01/10/1997
Programa de Integração Social
 Cadastrado em: 06/11/1997
 Sob nº: 126.443.942-46
 Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência: VARGEM GRANDE DO SUL
 Códigos: Banco: 104 Agência: 1201-5
 Endereço:

Data da Admissão
 01/10/1997 **Data da Saída**
CBO / Natureza do Cargo
 ATENDENTE DE ENFERMAGEM **Salário**
 R\$ 195,00 **Forma de Pagamento**
 MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor BRANCA	Altura	Peso
Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

FERNANDA FELIPE

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04 / 05 / 2020

Rafaela A. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

REGISTRO DE EMPREGADO

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

PRACZKA 1636665811HORA APARECIDA, 61, NOSSA SENHORA APARECIDA - VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR

ENDEREÇO

NÚMERO DE ORDEM	00162	NOME	GILMAR APARECIDO DE OLIVEIRA	ENDEREÇO		NÚMERO DE MATRÍCULA	000162
-----------------	-------	------	------------------------------	----------	--	---------------------	--------



FILIAÇÃO	PAI: ANTONIO DE OLIVEIRA MÃE: MARIA DE LOURDES DA SILVA OLIVEIRA		NACIONALIDADE	
----------	---	--	---------------	--

DATA NASCIMENTO	27/10/1971	IDADE	47	NACIONALIDADE	Brasil	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)	LOCAL DE NASCIMENTO	VARGEM GRANDE DO SUL	ESTADO	SAO PAULO	CEDULA DE IDENTIDADE	239367649
-----------------	------------	-------	----	---------------	--------	--------------	-------------	---------------------	----------------------	--------	-----------	----------------------	-----------

CART. PROFIS	00081	SERIE	00081	CERT. RESERVISTA	702554P	CATEGORIA	DISPENSADO	C.P.F.C.I.C	263.409.398-56	TITULO ELEITOR	166-433150124	C.S.	
--------------	-------	-------	-------	------------------	---------	-----------	------------	-------------	----------------	----------------	---------------	------	--

QUANDO ESTRANGEIRO(A) _____

DATA QUE CHEGOU AO BRASIL _____

E CASADO(A) COM BRASILEIRO(A)? _____

É NATURALIZADO(A)? _____

TEN FILHO BRASILEIRO(S)? _____

QUANTOS? _____

NOME DO CONJUGE _____

EMPREGADOR: JOAO CANDIDO DE SOUZA DIAS, 177, JARDIM SAO LUCAS - VARGEM GRANDE DO SUL

MUDANÇA DE ENDEREÇO _____

DEPENDENTES

LUCAS HENRIQUE CORREA DE OLIVEIRA

A Copia confere com a original.

V. G. Sul, 04 / 05 / 2020

Antônio J. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

CADASTRO EM: 04/02/2011

SOB Nº: 12252066514

DEP. NO BANCO _____

ENDEREÇO: Caixa Econômica Federal

BANCO: Caixa Econômica Federal

CÓD. AGÊNCIA _____

DATA DE ADMISSÃO	07/01/2019	DATA DE REGISTRO	07/01/2019	CARGO	SERVENTE DE OBRAS	SEÇÃO	MANUTENCAO	SALARIO INICIAL	1.441,00	COMISSÃO		TAREFA		FORMA PAGAMENTO	Por Mês
------------------	------------	------------------	------------	-------	-------------------	-------	------------	-----------------	----------	----------	--	--------	--	-----------------	---------

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO

É OPTANTE? Sim

DATA DA DEÇÃO: 07/01/2019

BANCO DEPOSITÁRIO: 1 - Caixa Econômica Federal

ENTRADA	REFEICAO	SAIDA	DESCANSO SEMANAL
---------	----------	-------	------------------

ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE

DATA DE EMISSÃO: 07/01/2019

Gilmar Aparecido de Oliveira

POLEGAR DIREITO _____


CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR _____

GILMAR APARECIDO DE OLIVEIRA

Autenticação

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE C DADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA **Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL **UF:** SP **CNPJ:**
72.863.665/0001-30
Data de Emissão: 12/04/2018 **Hora:** 15:45
Autenticação

	Nome: GUILHERME HENRIQUE VIANA	Matrícula: 00522
Filiação: Pai : Mãe : ISABEL CRISTINA VIANA	A cópia confere com a original. V. G. Sul, 04/05/2020 Patricia O. Peter Hospital de Car. de V. G. S.	
Cart. Profissional / Série : 000831600375-SP Cart. Reservista : 4266 0526 0183 Título de Eleitor : 45.378.252-8 Cart. Identidade : 361.107.198-62P.I.S C.P.F.	Data CTPS : 14/10/2010	Ex. Médico : Org.Emissor : SSP/SP Data Cad.PIS : 20/10/2010
Categoria	Ex. Adicional :	Ex. Médico :

Especificações do Conselho Regional
Nome Conselho Regional: C ONSELHO FEDERAL DA INFORMS=A **Sigla Conselho:** COREN **Nº.Registro:** 001.098.826
Região do Registro:

Data de Nascimento : 09/03/1996 **Estado Civil :** Casado(a)
Local Nascimento : Vargem Grande do Sul - SP **Nacionalidade**
Cor : Parda **Altura :** **Olhos :** CASTANHOS
Cabelos : CASTANHOS
Endereço Atual : RUA LUCIANO SCHIAVO000 458 **Bairro :** JARDIM DOLORES
Cidade : Vargem Grande do Sul **Estado :** SP **CEP :** 13880-000

Quando Estrangeiro
Naturalizado: **Filhos Brasileiros:** **N.º de Filhos:** **Data de Chegada :** **Nº.Cart.Mod.19:**
Nº.Reg.Geral: **Validade Cart.Indent.:** **Tipo de Visto:** **Validade Carteira de Trabalho:**

Data Admissão: 03/04/2018 **Data Opção FGTS:** 03/04/2018 **Forma Pagamento:** 01 (Crédito em Conta Corrente)
Cargo Atual: Técnico de enfermagem **Salário Atual:** R\$ 1.310,40 **Tipo Salário:** Mensalista
Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL **Membro CIPA:** Não

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/00030** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **236** Nome do Empregado: **JEAN CARLOS CAPA** Número da Matrícula: **435**



Filiação		Pai: ANTONIO PAULO CAPA		Carteira Reservista		Categ.		R.G.		
Mãe: ANA MARIA APARECIDA ALVES CAPA		C.P.F.		302.844.508-55				41.671.294-0		
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Estado Civil		Local do Nasc.		Estado		Grau de Instr.	
38.994	239/SP	297.080.1401-83	CASADO		VARGEM G. DO SUL		SP		2º GRAU COMPLETO	
Data Nasc.	Nacionalidade		Estado Civil		Local do Nasc.		Estado		Grau de Instr.	
08/10/1983	BRASILEIRA		CASADO		VARGEM G. DO SUL		SP		2º GRAU COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____
 Cart. Mod. 19: _____
 Reg. Geral: _____
 É Casado com Brasileira? _____
 Nome do Cônjuge: _____
 É Naturalizado? _____
 Tem Filhos Brasileiros? _____
 Quantos? _____

Endereço: **RUA ONOFRE BUCCI, 122 - JD PARAISO II VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13860-000**
 Mudança de Endereço: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **01/04/2005**
 Banco Depositário: _____

Nome	Data Nasc.	Parentesco
JEAN CARLOS CAPA JUNIOR	08/09/2006	FILHO
Programa de Integração Social		
Cadastrado em: 27/09/2000		
Sob nº: 127.160.721-42		
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Agência	Códigos	
TAPIRATIBA	Banco: 104 Agência: 0352-4	
Endereço		

Data da Admissão: **01/04/2005** Data da Saída: _____
 CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 TEC DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$ 450,00**
 Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			BRANCA		
			Cabelos	Olhos	Sinais
			CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Natuzia Q. Pente
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Ficha de Registro de Empregados

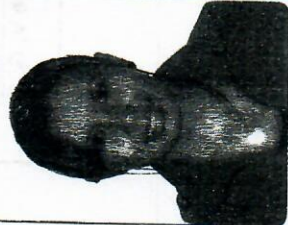
Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CUIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA **Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL **UF:** SP **CNPJ:**
Data de Emissão: 12/04/2018 **Hora:** 16:11
Autenticação

Nome: JESSICA TONETO ANTONIO **Matricula:** 00520

Filiação: **Pai :** SEBASTIAO DA SILVA ANTONIO
Mãe : EDVIRGES APARECIDA TONETO

Cart. Profissional / Série : 00003459.00375-SP **Data CTPS :** 21/05/2010
Cart. Reservista : 3904 2615 0167 **Ex. Adicional :** Ex. Médico :
Título de Eleitor : 49.030.383-3 **Emissão :** 12/03/2007 **Org.Emissor :** SSP/SP
Cart. Identidade : 417.873.338-92P.I.S **Data Cad.PIS :** 21070878261
C.P.F.

A Copia confere com a original.
V. G. Sul 04 / 05 / 2020
Patricia Q. Pinto
Hospital de Car. de V. G. S.



Especificações do Conselho Regional
Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM **Sigla Conselho:** COREN **Nº.Registro:** 876263 **Região do Registro:**

Data de Nascimento : 08/09/1993 **Estado Civil :** Casado(a)
Local Nascimento : Vargem Grande do Sul - SP **Nacionalidade**

Cor : Branca **Altura :**
Cabelos : CASTANHOS **Olhos :** CASTANHOS

Endereço Atual : RUA JOSE DOVAL FILHO 363 **Bairro :** JARDIM IRACEMA
Cidade : Vargem Grande do Sul **Estado :** SP **CEP :** 13880-000

Quando Estrangeiro
Naturalizado: **Filhos Brasileiros:** **N.º de Filhos:**
Nº.Reg.Geral: **Validade Cart. Ident.:** **Validade Carteira de Trabalho:** **Nº.Cart.Mod.19:**

Data Admissão: 02/04/2018 **Data Opção FGTS:** 02/04/2018
Cargo Atual: Técnico de enfermagem **Salário Atual:** R\$ 1.310,40
Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL **Membro CIPA:** Não
Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)
Tipo Salário: Mensalista

LIVRO DE REGISTRO DOS EMPREGADOS

Cor
 Cabelo
 Barba
 Bigode
 Olhos
 Altura
 Peso



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Patrícia G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

O Sr. João Batista Calelo

Carteira de Trabalho e Previdência Social nº 062110, série 377^a, portador da Carteira de Trabalhador e Previdência Social (Rural) nº

C.P.F. nº 016.318.918-80 Título de Eleitor nº 446.822.401-59 da 229 Zona, Carteira de Identidade R.G. nº 10.389.839 foi admitido em 03 de agosto de 2009 para exercer a função

de Servente de Pedreiro com o salário de R\$ 637,00 (seiscentos e trinta e sete reais)

por mês, no seguinte horário de trabalho: das às horas com horas de intervalo para repouso e alimentação.

Filiado ao Sindicato

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO:

Data da opção 03/08/2009 Data da retratação

Conta vinculada ao Banco Caixa Econômica Federal

Nacionalidade Brasileira
 Filho de José Calelo e de Lisandina Carozzi Calelo
 Nascido em Vargem Grande do Sul - SP a 29 de janeiro de 1959.
 Est. civil Casado
 Grau de instrução Ensino fundamental
 Residência Rua Antônio Carlos de Albuquerque
 Qdo. Mot.: Cart. N. Hab. nº
 Situação Militar
 Nome do conjugue Maria do Carmo Jaceli Calelo
 Beneficiários

Quando ESTRANGEIRO
 Nº Cart. mod.
 Nº do Reg. Geral
 Casado com brasileira?
 Tem filhos brasileiros?
 Quantos?
 Data da chegada ao Brasil
 Naturalizado
 Decreto Nº

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL P I S
 Cadastrado em 15 / 10 / 1979
 SOBNº 108.409.759-26
DOMICÍLIO BANCÁRIO
 NOME DO BANCO Itau SA
 AGÊNCIA / CÓDIGO BANCO
 ENDEREÇO DA AGÊNCIA Vargem Grande do Sul

Data e assinatura do empregado na ocasião da admissão: Vargem Grande do Sul, 03 de agosto de 2009
 João Batista Calelo

Ficha dactiloscópica Polegar direito

Observações:

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR	ENDEREÇO	
NÚMERO DE ORDEM	NOME	NÚMERO DE MATRÍCULA
00157	JOAO VITOR DE OLIVEIRA EDUARDO	00157



FILIAÇÃO	PAI	MÃE	NACIONALIDADE
	OSMAR EDUARDO	MARCIA MOREIRA DE OLIVEIRA	NACIONALIDADE

DATA NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO	ESTADO	CÉDULA DE IDENTIDADE
30/05/1997	21	Brasil	Solteiro(a)	VARGEM GRANDE DO SUL	SAO PAULO	557708941

CART. PROFIS	SERIE	CERT. RESERVISTA	CATEGORIA	C.P.F.C.I.C	TITULO ELEITOR	C.E.
0034646	00435	141662098062	DISPENSADO	476.363.768-14	413881720159	

QUANDO E STRANGEIRO(A)	E NATURALIZADO(A)?
DATA QUE CHEGOU AO BRASIL	QUANTOS?

ENDEREÇO	CARACTERÍSTICAS FÍSICAS
PALMIRO MERLIN, 47, JARDIM SÃO JOSE - VARGEM GRANDE DO SUL	COR
MUDANÇA DE ENDEREÇO	PESOS
	ALTURA
	CABELO(S)
	SINAIS
	OLHOS

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL(PI)	AGÊNCIA
CADASTRO EM	CÓD.
06/06/2018	Caixa Econômica Federal
SOB Nº	15450374392
DEP. Nº BANCO	1.450,00
ENDEREÇO	FORMA PAGAMENTO
Caixa Econômica Federal	Por Mês

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE REGISTRO	CARGO	SEÇÃO	SALÁRIO INICIAL	COMISSÕES	TAREFA	FORMA PAGAMENTO
04/06/2018	04/06/2018	TECNICO DE ENFERMAGEM	SETOR A	1.450,00			Por Mês

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	HORÁRIO DE TRABALHO
É OPTANTE? Sim	ENTRADA
1 - Caixa Econômica Federal	REFEIÇÃO
	SAIDA
	DESCANSO SEMANAL

POLEGAR DIREITO	DATA DE EMISSÃO
	04/06/2018
CARIMBO E VISTO DO EMPREGADOR	ESTOU DE FLENC ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001-30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **136** JOICE DE FATIMA BELCHIOR CARVALHO Número da Matrícula: **335**



Filiação: Pai: LUIS ANTONIO BELCHIOR Mãe: MARLEI DE FATIMA GRACIANO

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
001289	244-SP	2970.4375.0175			42.206.682-5
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.
18/02/1983	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MEDIO

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA FRANCISCO GARRIDO GARCIA, 60 - JD FORTALEZA - VGSUL - SP - 13880-000

Mudança de Endereço: **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**
Data da Opção: Data da Retração: 01/08/2013
Banco Depositário:

Nome	Data Nasc.	Parentesco
MATHEUS BELCHIOR CARVALHO	18/08/2011	FILHO
Programa de Integração Social	Cadastrado em: 27/01/1990	Sob nº: 126.504.872-42
Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência VARGEM GRANDE DO SUL	Banco: 104 Agência: 1201-5

Data da Admissão: 01/08/2013 Data da Saída: 21.09.2019

CBO / Natureza do Cargo: 5211-30 - ATENDENTE DE FARMACIA

Salário: R\$. R\$ 753,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Handwritten signature



FRANCISCO DE ASSIS MASCUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Handwritten signature: Joice Carvalho
JOICE DE FATIMA BELCHIOR CARVALHO

BENEFICIARIOS

Polegar Direito

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE C...ADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA **Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL **UF:** SP **CNPJ:**
72.863.665/0001-30
Data de Emissão: 09/11/2017 **Hora:** 15:29
Autenticação

Nome: JOSIANE APARECIDA BISCARO **Matricula:** 00512

Filiação: **Pai :** JOSE APARECIDO BISCARO
Mãe : DAGMAR MALTAURO BISCARO

Cart. Profissional / Série : 0053274.00335-SP **Data CTPS :** 09/03/2007
Cart. Reservista : 4138.8382.0159 **Ex. Admissional :** Ex.Médico :
Título de Eleitor : 45.191.941-5 **Emissão :** 23/09/2003 **Org.Emissor :** SSP/SP
C.P.F. : 388.071.958-60P.I.S **Data Cad.PIS :** 12951816245

A Cópia confere com a original.
V.G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patricia O. Leite
Hospital de Carde V. G. S.



Especificações do Conselho Regional
Nome Conselho Regional: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO **Sigla Conselho:** COREN **Nº.Registro:** 0754099 **Região do Registro:**

Data de Nascimento : 29/09/1989 **Estado Civil :** Solteiro(a)
Local Nascimento : Vargem Grande do Sul - SP **Nacionalidade**

Cor : Branca **Altura :** **Olhos :** CASTANHOS
Cabelos : CASTANHOS **Peso Defeitos :**

Endereço Atual : RUA JULIO RODRIGUES DE OLIVEIRA 610 **Bairro :** JARDIM FORTALEZA
Cidade : Vargem Grande do Sul **Estado :** SP **CEP :** 13880-000

Quando Estrangeiro
Naturalizado: **Filhos Brasileiros:** **N.º de Filhos:** **Nº Cart.Mod.19:**
Nº.Reg.Geral: **Validade Cart.Ident.:** **Validade Carteira de Trabalho:**

Data Admissão: 06/11/2017 **Data Opção FGTS:** 06/11/2017
Cargo Atual: Técnico de enfermagem **Salário Atual:** R\$ 1.310,40
Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL **Membro CIPA:** Não
Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)
Tipo Salário: Mensalista

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 170 Nome: JOSIANE DE ASSIS Número da Matrícula: 369



Filiação: Pai: JOSÉ RUBENS DE ASSIS Mãe: REGINA APARECIDA RADAELI DE ASSIS

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
087960	356SP	3847 4581 0141	418.231.598-77			47.949.342-X
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
16/11/1991	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MÉDIO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Data que Chegou ao Brasil: Reg. Geral: Nome do Cônjuge: Quantos?

Endereço: RUA LUCIANO SCHIAVO, 309 - JARDIM DOLORES - VGSUL - SP - 13880-000 Data da Opção: Data da Retirada: 15/07/2014 Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: Programa de Integração Social
Sob nº: 201.033.663-04
Banco: Banco: Agência: Códigos: Endereço: Banco: Agência:

Data da Admissão: 15/07/2014 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 4221-10 - RECEPCIONISTA Salário: R\$. R\$ 850,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS

Josiane de Assis

A cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Josiane de Assis
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
JOSIANE DE ASSIS

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande Jo Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/007 30** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **237** JULIANA DE FAT. CASSIANO DE SOUZA Número da Matrícula: **436**



Filiação: Pai: **ADEMIR CASSIANO DA ROSA** Mãe: **SUELI APARECIDA JANOTI CASSIANO**

Carteira Trabalho 01.332	Série 244/SP	Título de Eleitor 248.702.3501-16	C.P.F. 269.023.238-36	Carteira Reservista	Categ.	R.G. 27.046.264-8
Data Nasc. 24/08/1974	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil CASADA	Local do Nasc. VARGEM G. DO SUL	Estado SP	Grau de Instr. ENS SUP INCOMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA QUINZINHO OTAVIO-576 - CENTRO VARGEM GRANDE DO SUL- SP 1380-000**
 Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **01/09/2000**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	AGNALDO DE SOUZA JUNIOR	22/10/1993	FILHO
	GUILHERME CASSIANO DE SOUZA	01/09/1995	FILHO

Cadastrado em: **03/03/1998**
 Sob nº: **126.533.052-50**
 Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
 Agência: **VARGEM G. DO SUL**
 Endereço: _____
 Códigos: **Banco: 104 Agência: 1201-5**

Data da Admissão: **01/09/2000** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 AUX DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$ 280,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			BRANCA		
			CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

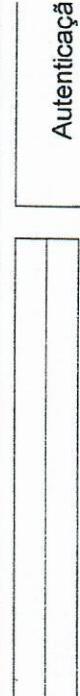


Polgar Direito: _____
 FRANCISCO DE ASSIS MASUCCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL.
 JULIANA DE FAT. CASSIANO DE SOUZA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/01-30** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **100** Nome: **JULIANA GOMES** Número da Matrícula: **298**



Filiação: Pai: **ALCIDES DO ROSARIO GOMES** Mãe: **SOLANGE BOVO GOMES**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
093460	282-SP	3175 5419 0116	335.759.618-08			45.301.413-6
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
23/09/1984	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MÉDIO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA ANTONIO RIBEIRO DA SILVA, 53 - COHAB II - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Mudança de Endereço	Data da Opção: Data da Retração: 01/07/2011	Banco Depositário:
Nome: Juliana Gomes	Programa de Integração Social	
Data Nasc. 23/09/1984	Cadastrado em: 20/11/2002	
Parentesco	Sob nº: 128.193.492-44	
	Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
	Agência: VARGEM GRANDE DO SUL	Códigos
	Banco: 104 Agência: 12015	

Data da Admissão: **01/07/2011** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 - RECEPCIONISTA** Salário: **R\$. 600,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Pólegar Direito: _____

Francisco de Assis Mafuco Manoel
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Juliana Gomes
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a ver

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grar do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/01-30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem	003	LAURA ZAMPARI HALLA	Número da Matrícula	201
-----------------	-----	---------------------	---------------------	-----



Filiação	Pai: NEWTON HALLA Mãe: MARIA CAMILA ZAMPARI HALLA		
----------	--	--	--

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
53.043	335/SP	8039052101-24	321.458.038-82			33.686.715-3
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
13/07/1984	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM G. DO SUL	SP	ENS. SUPERIOR COMPLETO	

Quando Estrangeiro:	Cart. Mod. 19:	É Casado com Brasileira?	É Naturalizado?	Tem Filhos Brasileiros?
Data que Chegou ao Brasil:	Reg. Geral:	Nome do Cônjuge:		Quantos?

Endereço	RUA DR. EDWARD GABRIOLI, 159 - CENTRO VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13.880-000		
Mudança de Endereço			

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em:	15/08/2007	Programa de Integração Social
Sob nº:	129.607.442-43	
Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Agência	VARGEM G. DO SUL	r-Códigos
Endereço		Banco: 104 Agência: 1201

Data da Admissão	15/08/2007	Data da Saída		CBO / Natureza do Cargo	2237-10 / NUTRICIONISTA	Salário		Forma de Pagamento	MENSAL
------------------	------------	---------------	--	-------------------------	-------------------------	---------	--	--------------------	--------

Polegar Direito	Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
	Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
					BRANCA		
					Cabelos	Olhos	Sinais

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a ver

Laura Zampari Halla

Francisco de Assis Masucco Manoel
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Nestora O. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

LAURA ZAMPARI HALLA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem	390	Número da Matrícula	505
-----------------	-----	---------------------	-----



Filiação		Pai: LUIZ BAPTISTA CEQUALINI		Mãe: LUCIA HELENA DA SILVA CEQUALINI	
Carteira Trabalho	095910	Série	00404-SP	Título de Eleitor	403718810132
Data Nasc.	09/03/1994	Nacionalidade	BRASILEIRA	Estado Civil	SOLTEIRA
Carteira Reservista		C.P.F.	432.325.118-13	Local do Nasc.	CACONDE
		Carteg.		Estado	SP
		R.G.	49.573.339-8	Grav de Instr.	ENS SUPERIOR COMPLETO

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA SANTANA, 1841 - JARDIM MORUMBI VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13860-000
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 01/03/2017
 Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: Programa de Integração Social
 Sob nº: 163.58641.12-4
 Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência: _____ Códigos: _____ Banco: Agência: _____
 Endereço: _____

Data da Admissão: 01/03/2017 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: 2234-05 FARMACÊUTICA Salário: R\$ 2.000,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	OLHOS	SINAIS
				CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS

A cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Natúcia O. Lotti
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

Francisco de Assis Maçuco Manoel

FRANCISCO DE ASSIS MAÇUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Luana Fernanda Cequalini

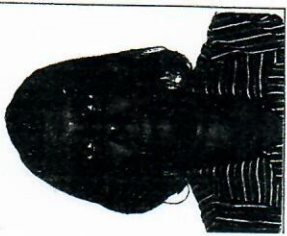
LUANA FERNANDA CEQUALINI

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61
 Número de Ordem: 108 LÚCIA ORMINDA MESSIAS CYPRIANO Número da Matrícula: 306

Filiação: Pai: JOSÉ MESSIAS Mãe: LOURDES CONCEIÇÃO MESSIAS Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
063172	167-SP	2011 8422 0124	250.897.958-94			26.562.092-2
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
28/10/1971	BRASILEIRA	CASADA	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	SP	ENSINO MÉDIO	



Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19. É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?
 Data que Chegou ao Brasil: Reg. Geral: Nome do Cônjuge:

Endereço: RUA ANTÔNIO COSTA, 279 - JD PAULISTA - VARGM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000
 Mudança de Endereço:

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
JOÃO VICTOR MESSIAS CYPRIANO		21/07/1999	FILHO	Cadastrado em: 08/11/2002
PEDRO HENRIQUE MESSIAS CYPRIANO		21/07/1999		Sob nº: 128.184.672-43
				Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
				Agência VARGEM GRANDE DO SUL
				Banco: 104 Agência: 1201-5
				Endereço

Data de Admissão: 03/10/2011 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário: R\$. 619,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Peso
				NEGRA	
				Cabelos PRETOS	
				Olhos PRETOS	Sinais

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Patrícia R. Leite
 Hospital de Caridade de V. G. S.

Lúcia Orminda Messias Cypriano

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUO MATOCEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

LÚCIA ORMINDA MESSIAS CYPRIANO

REGISTRO DE EMPREGADO

72.863.665/0001-30

PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 61, - VARGEM GRANDE DO SUL

HOSPITAL CARIDADE VARGEM GRANDE DO SUL

EMPREGADOR ENDEREÇO

NÚMERO DE ORDEM	00158	NOME	LUCIANA JERONIMO	ENDEREÇO		NÚMERO DE MATRÍCULA	00158
-----------------	-------	------	------------------	----------	--	---------------------	-------



FILIAÇÃO	PAI LAERCIO JERONIMO MÃE VERA LUCIA GEREMIAS JERONIMO		NACIONALIDADE	NACIONALIDADE
----------	--	--	---------------	---------------

DATA NASCIMENTO	09/03/1978	IDADE	40	NACIONALIDADE	Brasil	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)	LOCAL DE NASCIMENTO	VARGEM GRANDE DO SUL	ESTADO	SAO PAULO	CEDULA DE IDENTIDADE	346934888
-----------------	------------	-------	----	---------------	--------	--------------	-------------	---------------------	----------------------	--------	-----------	----------------------	-----------

CART. PROFIS	0059032	SERIE	00196	CERT. RESERVISTA		CATEGORIA		C.P.F/C.I.C	220.924.088-36	FITULO ELEITOR	242782450116	C.B.	
--------------	---------	-------	-------	------------------	--	-----------	--	-------------	----------------	----------------	--------------	------	--

QUANTO E STRANGEIRO(A)		E CASOU COM BRASILEIRO(A)?		E NATURALIZADO(A)?		TEM FILHO BRASILEIRO(S)?		QUANTO(S)?	
DATA QUE CHEGOU AO BRASIL		NOME DO CONJUGE							

Autenticação

ENDEREÇO	VERA LUCIA BATISSOCO, 40, COHAB V - VARGEM GRANDE DO SUL		
MUDANÇA DE ENDEREÇO			

DEP. NO BANCO		PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)	
ENDEREÇO			
BANCO	Não informado	CÓD	AGÊNCIA

A Copia confere com a original.
V. Sul, 04 / 05 / 2020
Luciana O. Leite
Hospital de Caridade V. G. S.

DATA DE ADESSÃO	04/06/2018	DATA DE REGISTRO	04/06/2018	CARGO	TECNICO DE ENFERMAGEM	SEÇÃO	AMBULATORIO	SALARIO INICIAL	1.450,00	COMISSOES		TAREFA		FORMA PAGAMENTO	Por Mês
-----------------	------------	------------------	------------	-------	-----------------------	-------	-------------	-----------------	----------	-----------	--	--------	--	-----------------	---------

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO		DATA DA OPÇÃO	04/06/2018	DATA DA RETRAÇÃO	
BANCO DEPOSITÁRIO	0 - Não informado				

ENTRADA		REFEICAO		SAIDA	
HORÁRIO DE TRABALHO					
ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE					

DATA DE EMISSÃO 04/06/2018

Luciana Jeronimo
LUCIANA JERONIMO

Luciana Jeronimo
CARIÓTIPO E VISTO DO EMPREGADOR

POLEGAR DIREITO

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **093** Filiação: **LUCIANA MARÇAL FAGUNDES** Número da Matrícula: **291**

Filiação: Pai: **ONOFRE FAGUNDES** Mãe: **LUCIANA MARÇAL FAGUNDES**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
030981	335-SP		358.062.428-89			40.760.686-5
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
16/07/1987	BRASILEIRA	SOLTEIRA	AGUAS DA PRATA	SP	ENSINO FUNDAMENTAL	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: **RUA DR. MOACIR TRONCOSO PERES, 161 - CENTRO - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000**
Mudança de Endereço: *Rua Antônio Bonifácio, 40 Cabubú*

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: **06/09/2006**
Sob nº: **164.577.126-58**
Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Agência: **VARGEM GRANDE DO SUL - SP** Códigos: **1201-5**
Endereço: **Banco: 104 Agência: 1201-5**

Data da Admissão: **04/03/2011** Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 - RECEPCIONISTA** Salário: **R\$ 552,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patricia J. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS VASCONCELOS MANOEL.

Luciana Marçal Fagundes
LUCIANA MARÇAL FAGUNDES

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000-0 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **083** Filiação: Pai: **RENATO CARNAROLI** Mãe: **IRENE DOTTA CARNAROLI** Número da Matrícula: **281**



Filiação		Pai: RENATO CARNAROLI Mãe: IRENE DOTTA CARNAROLI		Número da Matrícula: 281	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.
087638	244-SP	2066 4358 0167	285.523.788-25		
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.
29/08/1979	BRASILEIRA	CASADA	SAO PAULO	SP	ENSINO MÉDIO

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

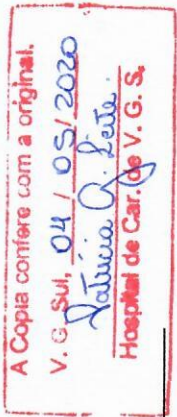
Endereço: **R SANTA CRUZ, 88 - STA TEREZINHA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	MATHEUS CARNAROLI FRANÇA	17/11/2005	

Programa de Integração Social: **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**
 Cadastrado em: **21/06/1999**
 Sob nº: **126.956.972-46**
 Banco: **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
 Agência: **VARGEM GRANDE DO SUL** Banco: **104 Agência: 0349-9**
 Endereço: _____

Data da Admissão: **01/10/2010** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 - RECEPCIONISTA** Salário: **R\$. 552,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Altura	Peso
		BRANCA	
		CASTANHOS	CASTANHOS



Polegar Direito: _____
 Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade
Luciane Dotta Carnaroli França
LUCIANE DOTTA CARNAROLI FRANÇA
FRANCISCO DE ASSIS MANSUETO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/00030** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **184** Nome do Empregado: **LUIS DONIZETE FERREIRA** Número da Matrícula: **383**



Filiação
 Pai: **DIVINO EVARISTO FERREIRA**
 Mãe: **ANGELINA CORMA FERREIRA**

Carteira Trabalho 074168	Série 00533-SP	Título de Eleitor 0746.1436.0132	C.P.F. 036.335.958-30	Carteira Reservista 901139	Categ. H	R.G. 9.245.883
Data Nasc. 13/12/1956	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil CASADO	Local do Nasc. VARGEM GRANDE DO SUL	Estado SP	 Grau de Instr. ENSINO FUND. INCOMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ **Cart. Mod. 19:** _____ **É Casado com Brasileira?** _____ **É Naturalizado?** _____ **Tem Filhos Brasileiros?** _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ **Reg. Geral:** _____ **Nome do Cônjuge:** _____

Endereço
 Mudança de Endereço: **RUA PEDRO FERRARI, 606 - JD. DOLORES - VGSUL - SP - 13.880-000**
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retratção: **15/10/2014**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: **13/05/1985**
 Sob nº: **122.17513.68-2**
 Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
 Agência: **SAO JOAO DA BOA VISTA** Códigos: _____
 Banco: **104** Agência: **0349**
 Endereço: _____

Data de Admissão
15/10/2014 **Data da Saída** _____ **CBO / Natureza do Cargo**
7152-10 - PEDREIRO **Salário**
R\$. 1.850,00 **Forma de Pagamento**
MENSAL

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos		
				CASTANHOS	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Patrícia A. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Luis Donizete Ferreira

LUIS DONIZETE FERREIRA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/00030 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **239**

MARCELA DOS SANTOS RIBEIRO

Número da Matrícula

438



Filiação: Pai: **JOÃO BATISTA RIBEIRO**
Mãe: **VERA LUCIA DOS SANTOS RIBEIRO**

Carteira Trabalho 53.063	Série 166/SP	Título de Eleitor 248.701.2101-59	C.P.F. 038.204.876-89	Carteira Reservista	Categ.	R.G. 27.888.134-8
Data Nasc. 29/03/1977	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil SOLTEIRA	Local do Nasc. VARGEM G. DO SUL	Estado SP	Grau de Instr. 2º GRAU COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro:

Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros?

Data que Chegou ao Brasil:

Nome do Cônjuge: Quantos?

Endereço
Mudança de
Endereço

RUA HENRIQUE FALCONI-32 - VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Data da Opção: Data da Retração: **02/10/2006**

Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
VITOR AUGUSTO RIBEIRO COSTA	05/05/2006	FILHO

Programa de Integração Social

Cadastrado em: **13/07/1992**

Sob nº: **124.792.727-04**

Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência: **VARGEM G. DO SUL** Códigos

Banco: **104 Agência: 1201-5**

Data da Admissão

02/10/2006

Data da Saída

CBO / Natureza do Cargo

3222-05 AUX DE ENFERMAGEM

Salário

488,00

Forma de Pagamento

MENSAL

Polegar Direito

Horário de Trabalho		
Entrada	Refeição	Saída

Característicos Físicos		
Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020

Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

MARCELA DOS SANTOS RIBEIRO

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA Cidade: VARGEM GRANDE DO SUL UF: SP CNPJ:
72.863.665/0001-30
Data de Emissão: 18/10/2017 Hora: 16:16
Autenticação

Nome: MARCELA MIRANDA MACIEL Matrícula: 00511
Filiação: Pai : JOAO FRANCISCO AZEVEDO MACIEL
Mãe : ANA MARIA MIRANDA MACIEL
Cart. Profissional / Série : 0046147.00231-SP Data CTPS : 27/11/2009
Cart. Reservista : 2758 4516 0183 Categoria : Ex. Médico :
Título de Eleitor : 32.903.904-0 Emissão : Org. Emissor : SSP/SP
Cart. Identidade : 354.952.888-40P.I.S. Data Cad.PIS : 02/07/1997
C.P.F.



Especificações do Conselho Regional
Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM Sigla Conselho: COREN N°.Registro: 000476377Região do Registro:

Data de Nascimento : 27/03/1981 Estado Civil : Solteiro(a)
Local Nascimento : Campinas Nacionalidade :
Cor : Branca Altura : Olhos : AZUIS
Cabelos : CASTANHOS
Endereço Atual : RUA PRUDENTE DE MORAES 230
Cidade : Vargem Grande do Sul Estado : SP CEP : 13880-000
Grau Instrução : 09-Superior Completo : 01058 Sexo : Feminino
Peso : Defeitos : Bairro : CENTRO
A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Justiça O. Lete
Hospital de Car. de V. G. S.

Quando Estrangeiro Naturalizado: Filhos Brasileiros: N.º de Filhos: Data de Chegada :
Visto: Validade Carteira de Trabalho: N.º Cart.Mod.19: N.º.Reg.Geral: Validade Cart.Ident.: Tipo de

Data Admissão: 09/10/2017 Data Opção FGTS: 09/10/2017 Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)
Cargo Atual: Enfermeiro Salário Atual: R\$ 2.670,00 Tipo Salário: Mensalista
Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL Membro CIPA: Não

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000700 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 295 Número da Matrícula: 494

Filiação Pai: JOAO PAULINO Mãe: GILDA FONTANA PAULINO



Autenticação

Carteira Trabalho: Série: 00196-SP Titulo de Eleitor: 327.329718-20 Carteira Reservista: 889526 R.G.: 48.996.504-5

Quando Estrangeiro: Data que Chegou ao Brasil: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA 1123 DE NOVEMBRO 286 - VILA SANTA TEREZINHA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13800-000

Beneficiários: Nome, Data Nasc., Parentesco, Programa de Integração Social, Cadastrado em: 26/07/2001, Sob nº: 126.217.208.24, Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: VARGEM GRANDE DO SUL, Banco: 104 Agência: 12013

Data de Admissão: 04/04/2016 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário: R\$ 1.100,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho: Entrada, Refeição, Saída, Descanso Semanal, Característicos Físicos: Cor: BRANCA, Altura, Peso, Cabelos: CASTANHOS, Olhos: CASTANHOS, Sinais

Polegar Direito: [Signature] Francisco de Assis Masuco Manoel Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul. A Copia confere com a original. V. G. Sul, 04 / 05 / 2020. Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000130 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **198 065** Número da Matrícula: **263**

Filiação: Pai: **ANTONIO MICHELETTO** Mãe: **LEONOR GASPARIM MICHELETTO**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
07476	150SP	166434490132	14309699898			209421629
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
15/03/1972	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	2º GRAU COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: _____
 Mudança de Endereço: _____
 Banco Depositário: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **03/03/2010**

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Data da Admissão: **03/03/2010** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 - AUXILIAR ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 550,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			Cabelos	Olhos	Sinais
			CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Antônio D. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

Marcia ap. Micheletto Palmieri
MARCIA APARECIDA MICHELETTO

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Número de Ordem: **020**

Nome: **MARIA ANGELICA MANOEL**

Número da Matrícula: **218**



Filiação: Pai: **VICENTE JOSE MANOEL**
Mãe: **MARIA DE LOURDES MANOEL**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
46.781	141/SP	747186101-41	184.304.748-97			20.493.558-1
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Estado	Grau de Instr.
02/10/1967	BRASILEIRA	SOLTEIRO	VARGEM G. DO SUL	SP	SP	ENS MEDIO COMPLETO

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros?
Data que Chegou ao Brasil: Nome do Cônjuge: Quantos?

Endereço: **RUA JULIO R. DE OLIVEIRA, 661 - JD FORTALEZA - VARGEM G. DO SUL-SP**
Mudança de Endereço:

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: **08/04/2008** Data da Retração:
Banco Depositário: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Beneficiários		Nome	Data Nasc.	Parentesco
		MARILIA HELENA MANOEL ROQUETO	26/05/1994	FILHO

Programa de Integração Social
Cadastrado em: **15/01/1993**
Sob nº: **124.861.507-40**
Banco: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
Agência: **VARGEM G. DO SUL** Banco: **104** Agência: **1201**
Endereço: **PÇA CAP. JOÃO PINTO FONTÃO, 162**

Data da Admissão: **08/04/2008** Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 / TEC DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 550,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			PRETA		
			Cabelos	Olhos	Sinais

Polegar Direito:

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masujo Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

Maria Angelica Manoel

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
D. Maria A. Manoel
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000130 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **246** Nome: **MARIA MILAN ZANI** Número da Matrícula: **445**



Filiação: Pai: **ANTONIO MILAN** Mãe: **FRANCISCA JACON MILAN**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
46.443	042/SP	746.975.301-67	147.556.878-96			21.845.833
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
28/06/1944	BRASILEIRA	CASADA	DIVINOLANDIA	SP	ENS FUNDAMENTAL COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: **RUA PITANGUEIRAS, 378 - VILA SANTANA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 01/08/1991
 Banco Depositário: _____

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: 20/09/1982
 Sob nº: 120.690.218-76
 Banco: ITAU S.A.
 Agência: VARGEM G. DO SUL
 Códigos: Banco: 341 Agência: 0129
 Endereço: _____

Data da Admissão: 01/08/1991
 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: LAVADEIRA
 Salário: 19.500,00
 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CLAROS	Olhos CLAROS	Sinais

A cópia contém com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Franciscia A. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

(Signature)

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
 Maria Milan Zani
 MARIA MILAN ZANI

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Jo Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 247 Nome: MARIA ROSE CARROSSI Número da Matrícula: 446

Filiação		Pai: JOSE CARLOS CARROSSI		Mãe: MARIA DE LOURDES FIGARO CARROSSI		
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
54.577	095/SP	248.706.3501-75	245.746.188-09			22.260.305
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.	
24/04/1969	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM G. DO SUL	SP		



Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA JABOTICABAL-580 - VILA SANTANA VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000
Mudança de Endereço: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
MARCELA CARROSSI OLIVEIRA	16/01/1997	FILHO

Cadastrado em: 03/06/2005
Sob nº: 164.522.309-30
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: VARGEM G. DO SUL
Endereço: _____
Códigos: Banco: 104 Agência: 1201-5

Data da Admissão: 02/05/2005
Data da Saída: _____
CBO / Natureza do Cargo: LAVADEIRA
Salário: 300,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia O. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Maria Rose Carrossi
MARIA ROSE CARROSSI

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Granc **Jo Sul** C.N.P.J.: 72.863.665/00/ **30** Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **248** Nome do Empregado: **MARIA ROSELI COSTA CANELA** Número da Matrícula: **447**

Filiação: Pai: **JOSE COSTA SOARES** Mãe: **MARIA CELIA MIGUEL DA SILVA**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
82.850	028/SP	746.211.201-24	143.327.558-98			22.260.302
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
25/10/1967	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM G. DO SUL	SP	ENS FUNDAMENTAL COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA APARECIDO PROCOPIO MACHADO, 50 - JD PARAISO I VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000**
Mudança de Endereço: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social
Cadastrado em: **16/08/1983**
Sob nº: **121.436.505-92**
Banco: **BRADESCO S.A.**
Agência: **VARGEM G. DO SUL**
Endereço: _____ Banco: **237 Agência. 0305**

Data da Admissão: **01/07/1997** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **ATENDENTE DE FARMACIA** Salário: **270,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				PRETOS	PRETOS	
				PRETOS	PRETOS	PRETOS

Polegar Direito: _____

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Roseli Costa Canela
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

MARIA ROSELI COSTA CANELA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

C.N.P.J.: 72.863.665/11-30

Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 214

Número de Ordem: 016

Nome: MARIA ROZELENE RIBEIRO

Número da Matrícula: 214



Filiação: Pai: PEDRO ANTONIO RIBEIRO
Mãe: ELISA CLAUDINA DE JESUS

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
45.168	067/SP	746978501-41	079.750.298-07			19.700.170-1
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
17/05/1964	BRASILEIRA	DESQUITADO	POÇOS DE CALDAS	MG	ENS FUNDAMENTAL INCOMPLETO	

Autenticar

Quando Estrangeiro:

Data que Chegou ao Brasil: Cart. Mod. 19: Reg. Geral: É Casado com Brasileira? Nome do Cônjuge: Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA AUGUSTO GADIANE, 167 - COHAB I - VARGEM G. DO SUL-SP

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: 14/01/2008 Data da Retração:
Banco Depositário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: Programa de Integração Social
Sob nº: 123.357.125-53
Banco: BANDEIRANTES
Agência: PORTO FERREIRA
Códigos: Banco: 399 Agência:
Endereço: PÇA JOÃO PROCOPIO, 03

Data da Admissão	Data da Saída	CBO / Natureza do Cargo	Salário	Forma de Pagamento
14/01/2008		5132-20 / COZINHEIRO	R\$. 398,00	MENSAL

Horário de Trabalho		
Entrada	Refeição	Saída

Característicos Físicos		
Cor	Altura	Peso
PARDA		
Cabelos	Olhos	Sinais

Polégar Direito

Francisco de Assis Masuco Manoel

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a ve

Maria Rozelelene Ribeiro
MARIA ROZELENE RIBEIRO

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/000** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **255** OVIDIA DE OLIVEIRA HONORIO QUIRINO Número da Matrícula: **454**



Filiação: Pai: **JOÃO HONORIO DO PRADO** Mãe: **IZABEL DE OLIVEIRA HONORIO**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
60.156	318/SP	746.259.001-08	723.778.448-04			7.191.328
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
04/06/1954	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM G. DO SUL	SP	ENS FUNDAMENTAL INCOMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: **RUA JOÃO OSORIO TEIXEIRA-230 - COHAB IV VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: **Data da Retração: 01/06/1991**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: **31/01/1972**
 Sob nº: **103.846.666-01**
 Banco: **ITAU S.A.**
 Agência: **VARGEM G. DO SUL** Códigos: _____
 Banco: **341** Agência: **0129**
 Endereço: _____

Data de Admissão: **01/06/1991** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 RECEPCIONISTA** Salário: **CRZ 24.000,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			BRANCA		
			Cabelos		
			PRETOS	Olhos	Sinais
				PRETOS	

Polegar Direito: _____


 FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04/05/2020

Ovidia de Oliveira Honorio Quirino

Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

OVIDIA DE OLIVEIRA HONORIO QUIRINO

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço : PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA **Cidade :** VARGEM GRANDE DO SUL **UF :** SP **CNPJ :**
 72.863.665/0001-30
Data de Emissão : 17/11/2017 **Hora :** 08:10

Autenticação

Nome : PATRICIA GABRIELI LEITE **Matricula :** 00513
Filiação : **Pai :** JOSE ROBERTO LEITE
Mãe : VERA DONIZETE DE SOUZA LEITE
Cart. Profissional / Série : 0069761.00437-SP **Data CTPS :** 07/07/2015
Cart. Reservista : 4206.1962.0132 **Ex. Admissional :**
Título de Eleitor : 56.264.623-1 **Emissão :** 02/04/2012 **Org. Emissor :** SSP/SP
C.P.F : 452.626.218-80P.I.S **Data Cad. PIS :**

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04/05/2020

Patricia G. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.



Especificações do Conselho Regional
Nome Conselho Regional : Sigla Conselho: Nº. Registro: Região do Registro:
Data de Nascimento Local Nascimento : 27/03/1998 : Vargem Grande do Sul - SP **Estado Civil :** Solteiro(a)
Cor Cabelos : Branca : CASTANHOS **Altura Olhos :** : CASTANHOS
Endereço Atual : RUA PETRÓPOLIS 391 **Bairro :** VILA SANTANA
Cidade : Vargem Grande do Sul **Estado :** SP **CEP :** 13880-000

Quando Estrangeiro
Naturalizado : Filhos Brasileiros: Nº. de Filhos:
Nº. Reg. Geral : Validade Cart. Ident.: Tipo de Visto:

Data Admissão : 06/11/2017 **Data Opção FGTS :** 06/11/2017
Cargo Atual : Auxiliar de escritório **Salário Atual :** R\$ 1.146,60
Local Trabalho : VARGEM GRANDE DO SUL **Membro CIPA :** Não
Forma Pagamento : 01 (Crédito em Conta Corrente)
Tipo Salário : Mensalista

Sup Inc

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **79**

Nome: **PAULO APARECIDO DAMASCENO**

Número da Matrícula: **277**



Filiação: Pai: **PAULO ROBERTO DAMASCENO**
Mãe: **JURACI DONIZETE DA SILVA DAMASCENO**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
059701	269-SP	3644 5209 0191	333.314.008-07	91690		43.166.484-5
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
08/12/1986	BRASILEIRA	CASADO	AGUAI	SP	ENSINO FUNDAMENTAL	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA ANTONIO FLORES PANICO, 331 - DESTERRO - CASA BRANCA - SP - 13700-000**
Mudança de Endereço: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço: _____
Data da Opção: Data da Retração: **17/08/2010**
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	JOÃO PEDRO BUENO DAMASCENO	29/06/2007	FILHO
Cadastrado em:	Programa de Integração Social		
Sob nº: 128.593.351-71			
Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			
Agência: CASA BRANCA	Códigos		
Endereço	Banco: 104 Agência: 1352-8		

Data da Admissão: **17/08/2010** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3226 - TECNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA** Salário: **R\$ 770,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			PARDA		
			Cabelos	Olhos	Sinais
			PRETOS	PRETOS	

Polegar Direito: _____
Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Paulo Ap. Damasceno
PAULO APARECIDO DAMASCENO

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia O. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 256

PAULO SÉRGIO CALELO

Número da Matrícula: 455



Filiação: Pai: JOSE CALELO
Mãe: LISANDRINA CAROZI CALELO

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
10.620	028/SP	746.505.801-16	136.765.978-77			19.498.788
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
22/01/1967	BRASILEIRA	SOLTEIRO	VARGEM G. DO SUL	SP	2º GRAU COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA SANTO ANTONIO-78 - N S APARECIDA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 06/09/1999
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: 26/02/1999
Sob nº: 170.723.263-57
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: VARGEM G. DO SUL
Endereço: _____
Códigos: Banco: 001 Agência: 2763-4

Data da Admissão: 06/09/1999
Data da Saída: _____
CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 AUX DE ENFERMAGEM
Salário: R\$ 280,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		
Entrada	Refeição	Saída

Característicos Físicos		
Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Juscia Q. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Paulo Sérgio Calelo

FRANCISCO DE ASSIS MASIUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

PAULO SERGIO CALELO

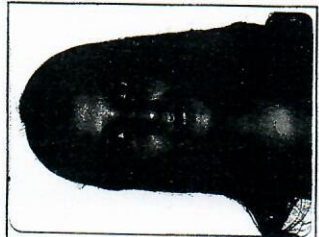
REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/00-30** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **387** Número da Matrícula: **502**

Filiação: **MARILIA GABRIELA CARDOSO DA SILVA**

Pai: **LAERCIO GOMES DA SILVA**
 Mãe: **ANA ROSA SAMPELO CARDOSO GOMES DA SILVA**



Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
180128	820-SP	4770-0897-0180	407.431.466-18			45.271.417
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.	
27/06/1992	BRASILEIRA	SOLTEIRA	CASA BRANCA	SE	ENSINO MEDIO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros?
 Data que Chegou ao Brasil: Nome do Cônjuge: Quantos?

Endereço: **RUA CARINO JOSE BERNARDES, 701 - JARDIM CRISTINA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13077-000**
 Mudança de Endereço:

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **09/01/2017**
 Banco Depositário:

Beneficiários		Nome	Data Nasc.	Parentesco
A Cópia confere com a original. V. G. Sul, 04/05/2020 Marília G. Cardoso Hospital de Car. de V. G. S.				

Cadastrado em: **Programa de Integração Social**
 Sob nº: **163.849.311.34**
 Banco:
 Agência: - Códigos:
 Banco: Agência:
 Endereço:

Data da Admissão: **09/01/2017** Data da Saída:
 CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 RECEPCIONISTA** Salário: **R\$ 1.050,00**
 Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor: **BRANCA** Altura:
 Cabelos: **CASTANHOS** Olhos: **CASTANHOS** Peso:
 Sinais:

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a ver

Assinatura

FRANCISCO DE ASSIS MASUCCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Marília Gabriela Cardoso da Silva
 MARILIA GABRIELA CARDOSO DA SILVA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/000-00** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **249** Nome: **MONICA CRISTINA PACHECO** Número da Matricula: **448**



Filiação
 Pai: **JOSE DOS SANTOS PACHECO**
 Mãe: **CLEUSA BELCHIOR DE OLIVEIRA PACHECO**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
85.674	181/SP	248.712.4401-67	173.813.708-24			27.046.235-1
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	SP	ENS FUNDAMENTAL COMPLETO
03/07/1974	BRASILEIRA	SOLTEIRA	SÃO PAULO			

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA LEONARDO NOGUES RODRIGUES 420 - JD FORTALEZA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
MONIQUE PACHECO DOS SANTOS		03/10/1992	FILHO	Cadastrado em: 04/03/1994
PIETRO PACHECO DOS SANTOS		29/02/1996	FILHO	Sob nº: 125.066.185-80
				Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
				Agência VARGEM G. DO SUL
				Códigos Banco: 104 Agência: 1201-5

Data da Admissão: **01/11/2004** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 AUX DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$ 410,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Entrada	Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
	Refeição	Saída	Cor	Peso
			BRANCA <td></td>	
			Cabelos CASTANHOS <td>Olhos AZUIS </td>	Olhos AZUIS
				Sinais

Polegar Direito: _____

FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04/05/2020

Natúcia Q. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.

MONICA CRISTINA PACHECO

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 141

Nome: NEIDE RODRIGUES DE SOUZA TOLEDO

Número da Matrícula: 340



Filiação: Pai: LÍDIO FERREIRA DE SOUZA Mãe: ANA RODRIGUES DE SOUZA

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
042738	111-SP	271 422 3001/16	184.376.208-05			28.928.991-4
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
15/12/1973	BRASILEIRA	CASADA	TUNEIRAS DO OESTE	PR	ENSINO MEDIO	

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA FELIPE MOISÉS FELIPE, 377 - JARDIM PARAISO I - VGSUL - SP - 13880-000

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	DIEGO DE SOUZA TOLEDO	15/03/2002	FILHO

Data da Admissão: 02/12/2013 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 5132-20 - COZINHEIRA Salário: R\$. 732,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				NEGRA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				PRETOS	PRETOS	

Polegar Direito:

Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Hospitais de Caridade de V. G. S.

Neide Rodrigues de Souza Toledo
NEIDE RODRIGUES DE SOUZA TOLEDO

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 253 NEUSA MARIA FERMOSELLI Número da Matrícula: 452



Filiação		Pai: MANOEL FERMOSELLI		Número da Matrícula: 452	
Mãe: APARECIDA MARIA PELUQUE FERMOSELLI		C.P.F.: 822.671.038-34		Autenticação	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
082.634	359/SP	746.240.101-67			6.257.940
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.
20/11/1949	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM G. DO SUL	SP	ENS SUPERIOR COMPLETO

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA PATROCÍNIO RODRIGUES, 267 - JD. BELA VISTA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000

Mudança de Endereço: **Beneficiários**

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 02/07/1973
Banco Depositário:

Cadastrado em: 17/07/1973
Sob nº: 105.519.487-84
Banco: ITAU S.A.
Agência: VARGEM G. DO SUL
Códigos: Banco: 341 Agência: 0129
Endereço:

Data da Admissão: 02/07/1973
Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 4110-05 AUX DE ESCRITORIO
Salário: R\$ 312,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho

Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Característicos Físicos

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

Polegar Direito

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

Neusa Maria FermoSELLI

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Tatiana A. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/000** 0 Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **257** Filação: **PAULO SERGIO CREMASCO RAMOS** Pai: **JOEL RAMOS FILHO** Mãe: **VANDERLEA CREMASCO RAMOS** Número da Matrícula: **456**



Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
30.725	310/SP	334.9220.601-24	366.898.658-43	141662048588		42.060.474-1
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
25/08/1988	BRASILEIRA	SOLTEIRO	VARGEM G. DO SUL	SP	2º GRAU COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA ROGERIO OTERO-186 - JD DOLORES VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13.880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social

Data da Admissão: **01/02/2007** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 AUX DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$ 488,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Entrada	Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor
				NEGRA
				Cabelos
				PRETOS
				Altura
				Peso
				Olhos
				PRETOS
				Sinais

Polegar Direito: _____

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04/05/2020

Patricia A. Pesto

Hospital de Car. de V. G. S.

PAULO SERGIO CREMASCO RAMOS

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

REGISTRO DE EMPREGADO

072

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Nome Priscila
 Cabelo castanho
 Olhos castanho
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Patrícia G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Priscila Menoni portador da C. T. P. S. n.º 049183 Série 00208 SP C. T. P. S. (Rural) n.º _____ Série _____
 C. P. F. / OC n.º 216.744.818-02 Título de Eleitor n.º 1840086501/41 da 229 zona. Cédula de Identidade n.º 23.336.019-0 foi admitido em 01 de maio de 2007 para exercer a função de leitura de Emprego com o salário de R\$ 346,00 trinta e quatro e sus reais por mês no seguinte horário de trabalho: das _____ as _____ horas com _____ horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO			
E optante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<u>01/03/19.2007</u>	_____/_____/19.____	<u>Co. de Sa. Social</u>

Nacionalidade <u>brasileira</u> Filho de <u>Yveline Menoni</u> e de <u>Ulton Bove Menoni</u> nascido em <u>Vargem G. Sul SP</u> a <u>17</u> de <u>dezembro</u> de <u>19.77</u> Estado civil <u>solteira</u> Nome do cônjuge _____ Estado de matrimônio <u>2º grau completo</u> Residência <u>Rua Guarna Ilustrada</u> <u>196-6-180</u> C. T. P. S. Habilitação n.º _____ Det. Militar n.º _____ Série _____ Cargo _____	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 n.º _____ N.º Registro Geral _____ Casadota/af. brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil _____ de _____ de 19 ____ Naturalizado _____ Decreto n.º _____	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em <u>04/10/1996</u> sob n.º <u>126.080.932.58</u> dep. no Banco <u>Co. Econômica Social</u> endereço <u>Rua Laputa 700</u> <u>Ru. São João, 66</u> Banco <u>104</u> Códigos Agência <u>1201-5</u> endereço da agência <u>Vargem Grande do Sul</u> Obs. _____
--	--	--

Vargem G. Sul, 01 de maio de 2007
Priscila Menoni



Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE CIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA **Cidade:** VARGEM GRANDE DO SUL **UF:** SP **CNPJ:**
72.863.665/0001-30
Data de Emissão: 12/04/2018 **Hora:** 15:56
Autenticação

Nome: RAFAEL AUGUSTO FRANCIOLI **Matricula:** 00519

Filiação: **Pai :** VANDERLEI FRANCIOLI
Mãe : MARIA ODETE MARTINS FRANCIOLI

Cart. Profissional / Série : 00026738.00244-SP
Cart. Reservista : 3005 71870191 **Categoria :**
Título de Eleitor : 40.355.620-X **Ex. Admissional :** 04/09/1998
Cart. Identidade : 307.641.808-43 **Emissão :** 12/05/1999
C.P.F. : 12693214256

Data CTPS : 10/06/1998
Ex. Médico :
Org. Emissor : SSP/SP
Data Cad. PIS : 21/05/1999

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Rafael Augusto Franceli
Hospital de Car. do V. G. S.



Especificações do Conselho Regional
Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM **Sigla Conselho:** COREN **Nº.Registro:** 001.270.895
Região do Registro:

Data de Nascimento : 27/08/1982 **Estado Civil :** Divorciado(a)
Local Nascimento : São João da Boa Vista - SP **Nacionalidade**

Cor : Branca **Altura :**
Cabelos : CASTANHOS **Olhos :** CASTANHOS

Endereço Atual : RUA LYGIA DE FREITAS 66
Cidade : Vargem Grande do Sul **Estado :** SP

Bairro : JARDIM DO LAGO I
CEP : 13880-000

Quando Estrangeiro
Naturalizado:
Nº.Reg.Geral:

Filhos Brasileiros: **N.º de Filhos:**
Validade Cart. Ident.: **Tipo de Visto:**

Data de Chegada : **Nº. Cart. Mod. 19:**
Validade Carteira de Trabalho:

Data Admissão: 01/04/2018 **Data Opção FGTS:** 01/04/2018
Cargo Atual: Técnico de enfermagem **Salário Atual:** R\$ 0,00
Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL **Membro CIPA:** Não

Forma Pagamento:
Tipo Salário: Mensalista

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **182** Nome: **RAFAEL PIZANI MOLINA** Número da Matrícula: **381**

Filiação: Pai: **RAFAEL MOLINA FILHO** Mãe: **SANDRA MARIA PIZANI MOLINA**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
0048524	00320-SP	3670.8380.0191	373.874.468-14	142569	A	40.119.586-7
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
08/04/1987	BRASILEIRA	SOLTEIRO	SAO JOSE DO RIO PARDO	SP	ENSINO MEDIO COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: **RUA ANTONIO S. DONAH, 94 - CJ HAB S GRAMA - S GRAMA - SP - 13.790-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retratção: **15/10/2014**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social	
				Cadastrado em:	Sob nº:
					201.00428.48-1
				Banco:	
				Agência	
				Códigos	
				Banco:	Agência:
				Endereço	

Data da Admissão: **15/10/2014** CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 930,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Entrada	Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
	Refeição	Saída	Cor	Peso
			BRANCA	
			Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS
				Sinais

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Fabiana O. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Polegar Direito: _____
 Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

Francisco de Assis Masuco Manoel
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Rafael Pizani Molina
 RAFAEL PIZANI MOLINA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul CNPJ 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61
 Número de Ordem: 131 RAMIRA MARTINS FERREIRA PEREIRA Número da Matrícula: 330



Filiação: Pat: JOÃO BATISTA FERREIRA Mãe: VERA LÍCIA MARTINS FERREIRA

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
049601	208-SP	2117 9972 0167	278.540.538-20			32.903.925-8
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Estado	Grau de Instr.
29/10/1980	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	SP	ENSINO MÉDIO

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Data que Chegou ao Brasil: Reg. Geral: Nome do Cônjuge:

Endereço: RUA FELIPE MOISES FELIPE 300 - JARDIM PARAISO I - VGSUL - SP - 13880-000

Mudança de Endereço:

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 17/06/2013
 Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
SERGIO HENRIQUE PEREIRA FILHO	18/09/2002	FILHO
MAYNARA PEREIRA	17/11/2008	FILHA

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: 25/02/1999
 Sob nº: 210.743.679-62126.856:152-39
 Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 Agência: ARGEM GRANDE DO SUL
 Endereço: Banco: 104 Agência: 1201-5

Data de Admissão: 17/06/2013

CBO / Natureza do Cargo: 5211-30 - ATENDENTE DE FARMACIA

Salário: R\$. 710,00

Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Saída	Cor	Peso
		BRANCA	
		Cabelos	Olhos
		CASTANHOS	CASTANHOS
			Sinais

Polegar Direito

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

RAMIRA MARTINS FERREIRA PEREIRA

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Notária O. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **280**

REGIANE DE FATIMA PRATES DE SOUZA

Número da Matrícula: **479**



Filiação: Pai: JOAO BATISTA PRATES
Mãe: JOANA D'ARC VENÂNCIO PRATES

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
88025	244-SP	3039.0220.0159	318.225.188-06			40.061.369-9
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
02/02/1983	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MEDIO COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA PEDRO ZAN, 160 - COHAB 6 VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000
Mudança de Endereço: Banco Depositário: Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 20/07/2015

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	GUILHERME PRATES DE SOUZA	31/12/2004	FILHO
	GABRIEL JOSE PRATES DE SOUZA	11/03/2008	FILHO
	JOAO VITOR ELIER PRATES DOMINGOS	23/07/2001	FILHO

Programa de Integração Social
Cadastrado em: 06/07/2000
Sob nº: 127.30652.23-1
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: VARGEM GRANDE DO SUL
Códigos: Banco: 104 Agência: 1207-5
Endereço:

Data da Admissão: 20/07/2015
Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 AUX DE ENFERMAGEM
Salário: R\$ 930,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		
Entrada	Refeição	Saída

Característicos Físicos		
Cor	Altura	Peso
PARDA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Fatima O. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Regiane de Fatima Prates de Souza
REGIANE DE FATIMA PRATES DE SOUZA

lot. 145

REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

Cor: Branca
 Cabelo: Loiros
 Olhos: Loiros
 Altura: —
 Peso: —
 Sinais: —



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia A. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Regina Elia Carda de Oliveira portador da C. T. P. S.
 n.º 070150 Série 3040 C. T. P. S. (Rural) n.º 303.535.028-62 Série —
 C. P. F. / CIC n.º 717.913.968-87 Título de Eleitor n.º 717.839.401-41 da — zona, Cédula de Identidade R. G. n.º 12.858.395 foi admitido em 09 de Março de 19 92 para exercer a função de Proprietária com o salário de NCs 19500000 (Ante a Nondita e Lince Mel (Anglinas)) por Mês no seguinte horário de trabalho: das — às — horas, com — horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim Não Data da opção 09/03/1992 Data da retratação — Banco depositário Banco Bradesco

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>José Carda Filho</u> e de <u>Dilcida Manoel Carda</u> nascido em <u>Viamão Gde do Sul</u> a <u>03</u> de <u>Outubro</u> de 19 <u>51</u> Estado civil <u>Solteira</u> Nome do cônjuge <u>Antônio Carlos de Oliveira</u> Grau de instrução <u>2ª Grau</u> Residência <u>Rua Adalberto de Campos 150</u> Cart. Nac. Habilitação n.º <u>—</u> Cart. Militar n.º <u>—</u>	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo 19 n.º <u>—</u> N.º Registro Geral <u>—</u> Casa(o) e/ brasileira(n)? <u>—</u> Nome do cônjuge <u>—</u> Tem filhos brasileiros? <u>—</u> Quantos? <u>—</u> Data da chegada ao Brasil: <u>—</u> de <u>—</u> de 19 <u>—</u> Naturalizado <u>—</u> Decreto n.º <u>—</u>	Cadastrado em <u>19/06/1992</u> sob n.º <u>104.833.444.82</u> dep. no Banco <u>Bradesco</u> endereço <u>Rua do Comércio</u> N.º <u>30</u> Códigos { Banco <u>237</u> Agência <u>305</u> endereço da agência <u>V. G. Sul</u> Obs: <u>—</u>

Beneficiários Seus filhos
 a transferir do livro - 34 - 366 - 72

V. G. do Sul 09 de Março de 1992
 Regina Elia Carda de Oliveira



REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **301**

RENATA TACILI CALELO CORALI

Número da Matrícula: **500**



Filiação: Pai: **JOÃO BATISTA CALELO**
Mãe: **MARIA DO CARMO TACILI CALELO**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
090540	296	3452.7511.0108	347.844.158-74			40.122.635-9
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
23/06/1987	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	SUPERIOR	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA GUILHERMINA ANADÃO RODRIGUES, 22 - JARDIM PARAISO - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: **05/09/2016**
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social
Cadastrado em: **01/03/2005**
Sob nº: **128.902.592-36**
Banco: **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
Agência: **VARGEM GRANDE DO SUL**
Endereço: _____
Códigos: **Banco: 104 Agência: 1201-5**

Data da Admissão: **05/09/2016** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **2235-05 - ENFERMEIRO** Forma de Pagamento: **MENSAL**
Salário: **R\$ 2.428,00**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

A cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Renata Tacili Calelo Corali
Hospital de Car. de V. G. S.

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Renata Tacili Calelo Corali

RENATA TACILI CALELO CORALI

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **261** Nome do Empregado: **ROBERTA NAVERA DA SILVA MARTINS** Número da Matrícula: **460**



Filiação: Pai: **VANDERLEI VIDAL DA SILVA** Mãe: **TEREZINHA NAVERA DA SILVA**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
53.233	123/SP	180.742.5501-63	103.274.998-93			20.087.697-1
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
18/01/1971	BRASILEIRA	CASADA	SÃO JOÃO DA B. VISTA	SP	ENS SUPERIOR COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: Reg. Geral: Nome do Cônjuge: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA ANTONIO FANELI, 234 - JD NOVA SÃO JOÃO VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13870-000
 Mudança de Endereço: **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**
 Data da Opção: Data da Retração: 14/11/2005
 Banco Depositário:

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco	Cadastrado em:	Programa de Integração Social
	VICTORIA DIOGO SILVA MARTINS	16/12/1998	FILHO	04/07/1989	
	ISADORA DIOGO SILVA MARTINS	25/08/2001	FILHO	Sob nº: 123.789.154-56	
				Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Códigos
				Agência: SÃO JOÃO DA B. VISTA	Banco: 104 Agência: 0349-9
				Endereço	

Data da Admissão: 14/11/2005 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 2235-05 ENFERMEIRA Salário: R\$ 1200,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confiere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Roberta Naverá da Silva
 Hospital de Caridade de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Roberta Naverá da Silva
 ROBERTA NAVERA DA SILVA MARTINS

REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicas

Cor: Branca
 Cabelo: castanhos
 Olhos: castanhos
 Altura:
 Peso:
 Sinais:



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A Cópia confere com a original!
 V. G. Sul, 04/05/2020
Patricia Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Robson Apauado Bertami portador da C.T.P.S. n.º 47224 Série 141 SP C.T.P.S. (Rural) n.º Série

C.P.F./CIC n.º 255.460.088-06 Título de Eleitor n.º 248.689.6201-06 da zona: Cédula de Identidade R.G. n.º 26.562.228-1 foi admitido em 01 de julho de 1996 para exercer a função de programador de computador com o salário de R\$ 220,00 (duzentos e vinte reais) por mes no seguinte horário de trabalho: das 08:00 às 10:00 horas, com horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>01</u> / <u>07</u> / 19 <u>96</u>	Data da retratação / / 19.....	Banco depositário <u>Caixa Econômica Federal</u>
--	---	---	---

Nacionalidade: <u>Brasileira</u> Filho de: <u>Leônival Apauado Bertami</u> e <u>Helena Zani Bertami</u> nascido em: <u>Pocos de Caldas</u> <u>MG</u> em: <u>27</u> de <u>junho</u> de 19 <u>46</u> Estado civil: <u>solteiro</u> Nome do conjuge: <u>marido - 07.09.79</u> Grau de instrução: <u>curso superior completo</u> Residência: <u>Rua Zelta, 768 - J. Santana</u> Cart. Habilitação n.º Cart. Motor n.º	<p style="text-align: center;">QUANDO ESTRANGEIRO</p> Carteira modelo 19 n.º N.º Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro(a)? Nome do conjuge Tem filhos brasileiros? Quantos? Data da chegada ao Brasil: de de 19..... Naturalizado Decreto n.º	<p style="text-align: center;">PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</p> Cadastrado em: <u>17</u> / <u>05</u> / 19 <u>90</u> sob n.º <u>124.214402-4L</u> dep. no Banco: <u>Caixa Econômica Federal</u> endereço: <u>Rua Cap João Pinheiro, 144</u> Códigos { Banco: <u>104</u> Agência: <u>12015</u> endereço da agência: <u>Vargem Grande 20 Sul - SP.</u> Obs:
--	---	---

Robson Apauado Bertami em 01 de julho de 1996

Assinatura do empregado



Impressão digital

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande** Sul C.N.P.J.: **72.863.665/0001** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**
 Número de Ordem: **189 056** ROMILDA MUNIZ DE OLIVEIRA Número da Matrícula: **254**



Filiação: Pai: **LAZARO MUNIZ** Mãe: **DIRCE DIAS MUNIZ**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
07826	009-SP	242 779 4401/16	792.511.886-53			27.643.761-6
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
06/08/1966	BRASILEIRA	CASADA	BOM SUCESSO	PR	NIVEL SUPERIOR	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: _____
 Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **02/12/2009**
 Banco Depositário: _____

Benefícios

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: **20/07/1983**
 Sob nº: **121.218.164-12**
 Banco: **BANCO DO ESTADO DE MINAS GERAIS S/A.**
 Agência: **CAMPESTRE MG** Códigos: _____
 Endereço: _____ Banco: **043 Agência: **0000****

Data da Admissão: **02/12/2009** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **2235-5 - ENFERMEIRA** Salário: **R\$. 1606,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Cor	Peso
		Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS
			Sinais

A Cópia confere com a original.
 V. Sul, 04/09/2020
 D. Maria O. Leite.
 Hospital de Car. de V. G. S.

(Handwritten signature)

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verde

Francisco de Assis Masuzo Manoel
 Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

(Handwritten signature)
 Romilda Muniz de Oliveira

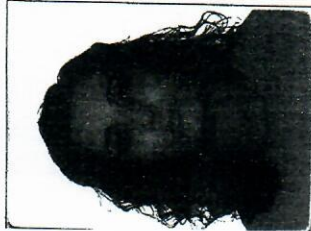
REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **117**

ROSÂNGELA DE FÁTIMA MERLIN

Número da Matrícula: **315**



Filiação: Pai: **CARLOS ROBERTO MERLIN**
Mãe: **MARIA DIRCE MERLIN**

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
079080	057-SP	7462 94601-83	084.692.358-00			15.214.149
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
11/10/1962	BRASILEIRA	DESQUITADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MÉDIO	

Quando Estrangeiro:

Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos? _____

Data que Chegou ao Brasil:

Nome do Cônjuge: _____

Endereço de Mudança de Endereço

RUA ALVORADA, 90 - JARDIM SÃO LUIS - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retiração: **01/03/2012**
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social

Cadastrado em: **20/11/1984**

Sob nº: **121.712.395-24**

Banco: **BRADESCO S/A**

Agência **VARGEM GRANDE DO SUL**

Banco: **237 Agência: 0305-34**

Endereço

Data de Admissão: **01/03/2012**

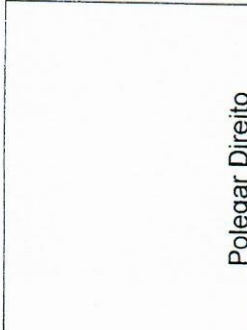
Data da Saída

CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 - RECEPCIONISTA**

Salário

R\$. 622,00

Forma de Pagamento: **MENSAL**



Horário de Trabalho		
Entrada	Refeição	Saída

Característicos Físicos

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

Polegar Direito

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 03 / 2020
Rosângela de Fátima Merlin
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

FRANCISCO DE ASSIS MASUCCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

ROSÂNGELA DE FÁTIMA MERLIN

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/000-00** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **264** Nome: **ROSANGELA DE FATIMA TEJADA** Número da Matrícula: **463**



Filiação: **Pai: LAURO TEJADA LONGUINHO**
Mãe: MARIA BERNARDES TEJADA

Autenticação

Carteira Trabalho 43.615	Série 013/SP	Título de Eleitor 747.249.201-41	C.P.F. 028.876.028-02	Carteira Reservista	Categ.	R.G. 11.941.060
Data Nasc. 18/06/1961	Nacionalidade BRASILEIRA	Estado Civil CASADA	Local do Nasc. VARGEM G. DO SUL	Estado SP	Estado de Instr. ENS SUPERIOR COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____

Endereço: **RUA PROF HENRIQUE DE BRITO MORAES, 180 - JD. PACAEMBU VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000**
Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: **Data da Retratção: 02/05/1983**
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	NATALIA MARIA TEJADA DE CARVALHO	17/09/1986	FILHO
	ANA CAROLINA TEJADA DE CARVALHO	12/10/1991	FILHO

Programa de Integração Social
Cadastrado em: **04/03/1980**
Sob nº: **108.953.753.00**
Banco: **BAMERINDUS S.A.**
Agência: **SÃO PAULO** Códigos: _____
Endereço: _____ Banco: **399** Agência: **0189**

Data da Admissão: **02/05/1983** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3542-05 COMPRADORA** Salário: **CRZ 34.800,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Cor	Altura
		BRANCA	
		Cabelos	Olhos
		PRETOS	PRETOS
			Peso
			Sinais

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Rosângela de Fátima Tejada
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

[Handwritten Signature]
ROSANGELA DE FATIMA TEJADA

Ficha de Registro de Empregados

Empresa : 0001 - HOSPITAL DE C/ DADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
Endereço: PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA 61
Bairro : NOSSA SENHORA APARECIDA Cidade: VARGEM GRANDE DO SUL UF: SP CNPJ:
72.863.665/0001-30

Data de Emissão: 12/04/2018

Hora: 16:01

Autenticação

Nome: ROSELI DE OLIVEIRA SIEBRA MAIA

Filiação: Pai : JOAO SIEBRA MAIA
Mãe : MARIA DE OLIVEIRA MAIA

A Copia confere com a original
V.G. Sul, 04/05/2020
Tatiana Q. Leite
Hospital de Car. de V.G.S.

Matricula: 00523



Cart. Profissional / Série : 00060793.00150-SP
Cart. Reservista :
Título de Eleitor : 1840 0099 0183
Cart. Identidade : 26.187.277-1 Emissão
C.P.F : 292.873.238-10 P.I.S

Data CTPS : 07/08/1991
Ex. Admisional :
Org. Emissor : SSP/SP
Data Cad. PIS : 16/06/1999

Especificações do Conselho Regional

Nome Conselho Regional: CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
Registro: Sigla Conselho: COREN N.º Registro: 544516 Região do

Data de Nascimento : 29/04/1973
Local Nascimento : Araruna

Estado Civil : Casado(a)
Nacionalidade

Grau Instrução : 07-Ensino Médio Completo
Sexo : Feminino

Cor : Branca
Cabelos : CASTANHOS
Endereço Atual : RUA DELTA 10

Altura :
Olhos : CASTANHOS

Peso :
Defeitos :
Bairro : VILA SANTANA

Cidade : Vargem Grande do Sul Estado : SP

CEP : 13880-000

Quando Estrangeiro

Naturalizado:
N.º Reg. Geral:

Filhos Brasileiros:
Validade Cart. Ident.:

Data de Chegada :
Validade Carteira de Trabalho:

N.º Cart. Mod. 19:

Data Admissão: 03/04/2018

Cargo Atual: Técnico de enfermagem

Local Trabalho: VARGEM GRANDE DO SUL

Data Opção FGTS: 03/04/2018

Salário Atual: R\$ 1.310,40

Membro CIPA: Não

Forma Pagamento: 01 (Crédito em Conta Corrente)

Tipo Salário: Mensalista

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **208**

ROSEMEIRE APARECIDA DIAS

Número da Matricula: **407**



Filiação	Pai: JOSE LAZARO RAMOS Mãe: RITA BERNADETE RAMOS					
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
081540	263-SP	3039.0715.0116	324.202.408-71			42.061.372-9
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
18/04/1983	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MEDIO COMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA PITANGUEIRAS, 328 - VILA SANTANA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
Mudança de Endereço: _____

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 04/05/2015
Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
JOAO VITOR DIAS		06/04/2010	FILHO

Cadastrado em: 05/02/2002
Sob nº: 127.91547.23-3
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: VARGEM GRANDE DO SUL
Códigos: Banco: 104 Agência: 1201-5
Endereço: _____

Data da Admissão: 04/05/2015
Data da Saída: _____
CBO / Natureza do Cargo: 5143-20 FAXINEIRA
Salário: R\$ 890,00
Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
Patricia A. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

ROSEMEIRE APARECIDA DIAS

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/0001** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **087** Filação: **SILVIA APARECIDA FRANCHI** Número da Matrícula: **285**

Pai: **APARECIDO FERREIRA** Mãe: **MARIA LUIZA FERREIRA**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
053016	282-SP	3039 0646 0141	323.550.208-41			42.206.650-3
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grav de Instr.	
22/03/1984	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MEDIO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA RIO GRANDE DO SUL, 1280 - JARDIM FORTALEZA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Mudança de Endereço: _____ Data da Opção: Data da Retração: **01/12/2010**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	MARIA CLARA FRANCHI	20/05/2010	FILHA

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: **06/03/2002**
 Sob nº: **127.926.832-62**
 Banco: **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
 Agência: **VARGEM GRANDE DO SUL** Códigos
 Banco: **104 Agência: 1201-5**
 Endereço: _____

Data da Admissão: **01/12/2010** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 625,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Polegar Direito	Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
	Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

A Cópia confere com a original
 V. U. Sul, 04/05/2020
 Tatiana O. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Francisco de Assis Mascuco Manoel

SILVIA APARECIDA FRANCHI

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande - Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/0001-0** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **266** Nome: **SILVIA AP. STEFANINI BORTOLOTO** Número da Matrícula: **465**

Filiação		Pai: SYLVIO STEFANINI		Mãe: EUNICE CAVALARI STEFANINI	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	R.G.
12.429	028/SP	746.315.701-83	298.874.218-98		11.941.069
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.
17/10/1962	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM G. DO SUL	SP	2º GRAU COMPLETO



Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA ANTONIO MIGUEL FERREIRA, 241 - JD PAULISTA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: **15/01/1982**
 Sob nº: **120.803.897-87**
 Banco: **BANESPA S.A.**
 Agência: **VARGEM G. DO SUL** Códigos: _____
 Banco: **033 Agência: 0294**
 Endereço: _____

Data de Admissão: **01/02/1998** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **5134-30 COPEIRA** Salário: **175,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor: BRANCA	Altura: _____	Peso: _____
Cabelos: CASTANHOS	Olhos: CASTANHOS	Sinais: _____

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
Francisco de Assis Masuco Manoel
 Hospital de Car. de V. G. S.

Francisco de Assis Masuco Manoel

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Silvia Aparecida Stefanini Bortoloto

SILVIA AP. STEFANINI BORTOLOTO

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000100 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Numero de Ordem: **203** Número da Matrícula: **271**

Filiação: **SILVIA APARECIDA ZWEET**

Pai: **BENEDITO ZWEET** Mãe: **ALDA APARECIDA DE MORAES ZWEET**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
95164	0111 SP	1840051801-32			26.691.290-4
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.
17/11/1972	BRASILEIRA	DIVORCIADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: Rua Prof. Manoel Chaves, 17 - Jd. Paulista - Vila São José - SP
 Mudança de Endereço: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: 06/04/2010
 Banco Depositário: _____

Nome	Data Nasc.	Parentesco	Programa de Integração Social
MARIELE ZWEET PIPER	29/08/2003	FILHA	
Cadastrado em:	Sob nº:	Banco:	
	166.312.413-84		
Agência:	Códigos	Ramo:	Agência:
Endereço	Salário	Forma de Pagamento	
		MENSAL	

Data da Admissão: 06/04/2010 Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: 5134-30 - COFEIRA Salário: R\$. 515,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			Branca		
			Cabelos	Olhos	Sinais
			CASTANHOS	CASTANHOS	CASTANHOS

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04/05/2020
 Natália Q. P. P. Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Polegar Direito

Silvia Aparecida Zweet

FRANCISCO DE ASSIS MASUCCO MANOEL

SILVIA APARECIDA ZWEET

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/000-00** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **272** Número da Matrícula: **471**



Filiação Pai: **SUELI BRAMBILLA** Mãe: **ROSA BATISTA BRAMBILLA**

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
09.133	028/SP	746.580.801-59	268.364.278-45			27.045.691-0
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grâu de Instr.	
30/12/1964	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM G. DO SUL	SP	2º GRAU COMPLETO	

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA DUQUE DE CAIXIAS-1619 - VILA SANTANA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
FERNANDO HENRIQUE BUENO	26/11/1990	FILHO
GUSTAVO HENRIQUE BUENO	29/01/2003	FILHO

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retração: **01/11/1987**
 Banco-Depositário: _____

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: **13/05/1986**
 Sob nº: **122.721.291-98**
 Banco: **ITAU S.A.**
 Agência: **VARGEM G. DO SUL** Banco: **341** Agência: **0129**
 Endereço: _____

Data da Admissão: **01/11/1987** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **5134-30 COPEIRA** Salário: _____ Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

Polegar Direito _____

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

SUELI BRAMBILLA

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04/05/2020

Rafaela de F. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 273 Nome: SUELI DONIZETE DE ANDRADE Número da Matrícula: 472



Filiação	Pai: ONOFRE THOMAZ DE ANDRADE Mãe: MARIA APARECIDA DA SILVA ANDRADE					
Carteira Trabalho	Série: 057/SP	Título de Eleitor: 746.582.301-91	C.P.F.: 079.737.178-89	Carteira Reservista	Categ.	R.G.: 20.088.295
Data Nasc.	24/04/1965	Nacionalidade: BRASILEIRA	Estado Civil: SOLTEIRA	Local do Nasc.: VARGEM G. DO SUL	Estado: SP	Grau de Instr.: 2º GRAU COMPLETO

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO-265 - CENTRO VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13860-000
Mudança de Endereço: Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
Programa de Integração Social		
Cadastrado em:	11/01/1984	
Sob nº:	121.129.423-89	
Banco:	ITAU S.A.	
Agência:	VARGEM G. DO SUL	Códigos
Endereço:		Banco: 341 Agência: 0129

Data da Admissão: 16/06/1995 Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: 3222-30 AUX DE ENFERMAGEM Salário: R\$ 155,00 Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				NEGRA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				PRETOS	PRETOS	

Polegar Direito

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Sueli Donizete de Andrade
SUELI DONIZETE DE ANDRADE

Francisco de Assis Masuco Manoel
FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Atestado
A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADO

062

Características físicas

Cor _____
 Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A cópia confere com a original.
 V. em Sul, 04/05/2020
 Natália J. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Sueli Benedito da Silva portador da C.T.P.S.
 n.º 078084 Série 054-SP C.T.P.S. (Rural) n.º Série
 C.P.F. / CIC n.º 153.828.588-61 Título de Eleitor n.º 446.580.601-91 da 229 zona Cédula de Identidade
 R.G. n.º 23.435.613-4 foi admitido em 07 de janeiro de 2002 para exercer a função de
 Lavadeira com o salário de R\$ 213,00
 Duzentos e treze reais
 por mês no seguinte horário de trabalho: das _____ as _____ horas, com _____ horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção 07/01/2002	Data da retratação / / 10	Banco depositário Banco Federal
--	-----------------------------	------------------------------	------------------------------------

Nacionalidade Brasileira	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de Roberto Benedito e de Edvinhos Florentino	Carteira modelo 19 n.º _____ N.º Registro Geral _____	Cadastrado em 06/12/1993 sob n.º 124.259.986-77 dep. no Banco Caixa Econômica Federal
nascido em Espinho São Rafael SP a 28 de fevereiro de 1963	Casado(a) e/ou brasileiro(a)? _____ Nome do cônjuge _____	endereço Vargem Grande do Sul
Estado civil Divorciada	Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____	Banco 104 Códigos Agência 1201-5
Nome do cônjuge _____	Data da chegada ao Brasil _____ de _____ de 19 _____	endereço da agência Praça Casp. João Pinto Fontão, 144 - Centro
Grau de instrução 2ª grau	de _____ de 19 _____	Obs: _____
Residência Rua São João, 299 - São Luizinho	Naturalizado _____ Decreto n.º _____	
Cert. Nac. Habilitação n.º _____ Série _____ Cert. Militar n.º _____ Cteg. _____		

Beneficiários

Vargem Grande do Sul, 07 de janeiro de 2002
 Sueli Benedito da Silva
Assinatura do empregado



REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **089** Filação: Pai: **MARCOS ANTÔNIO PEREIRA** Mãe: **ROSEMEIRE DE MAGALHÃES PEREIRA** Talita Sabrina Pereira Felisberto Número da Matrícula: **287**



Filiação		Pai: MARCOS ANTÔNIO PEREIRA		Mãe: ROSEMEIRE DE MAGALHÃES PEREIRA	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.
003457	375-SP	3770 0706 0141	383.688.538-77		
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.
15/04/1989	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MEDIO

Autenticação

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA FRANCISCO RIBEIRO DA COSTA, 60 - JARDIM DOLORES - VARGEM GRANDE DO SUL - SP - 13880-000**
Mudança de Endereço: _____
Fundo de Garantia por Tempo de Serviço: _____
Data da Opção: Data da Retração: **02/12/2010**
Banco Depositário: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em: _____ Programa de Integração Social
Sob nº: **12934726268**
Banco: _____
Agência: _____ Códigos
Endereço: _____ Banco: Agência: _____

Data da Admissão: **02/12/2010** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-05 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM** Salário: **R\$. 625,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Característicos Físicos		
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura
				BRANCA	
				Cabelos CASTANHOS	Peso
				Olhos CASTANHOS	Sinais

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Francisco de Assis Manoel
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MANOEL

TALITA SABRINA PEREIRA FELISBERTO

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande - Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001-73 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: 287

TATIANA MARTINS EVANGELISTA

Número da Matrícula

486



Filiação

Pai: DELSO ROBERTO EVANGELISTA
Mãe: MARIA LUISA MARTINS EVANGELISTA

Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
035000	00387-SR	39559388-0132			49.735.726-2
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.
05/02/1995	BRASILEIRA	SOLTEIRA	VARGEM GRANDE DO SUL	SP	ENSINO MÉDIO COMPLETO

Quando Estrangeiro:

Cart. Mod. 19:

É Casado com Brasileira?

Tem Filhos Brasileiros?

Data que Chegou ao Brasil:

Reg. Geral:

Nome do Cônjuge:

Quantos?

Endereço
Mudança de
Endereço

RUA VICTORIO VALEZIN 45 - SANTO EXPEDITO - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço

Data da Opção: Data da Retração: 11/01/2016

Banco Depositário:

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco

Programa de Integração Social

Cadastrado em: 01/08/2012

Sob nº: 43053962224

Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência
VARGEM GRANDE DO SUL

Códigos

Banco: Agência: 1201-5

Endereço

Data de Admissão
11/01/2016CBO / Natureza do Cargo
4221-10 RECEPCIONISTA

Salário

R\$ 1.050,00

Forma de Pagamento

MENSAL

Polegar Direito

Horário de Trabalho		
Entrada	Refeição	Salida

Característicos Físicos

Cor	Altura	Peso
BRANCA		
Cabelos	Olhos	Sinais
CASTANHOS	CASTANHOS	

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

Francisco de Assis Masúco Manoel
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Tatiana M. Evangelista

TATIANA MARTINS EVANGELISTA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/0001** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem: **391** TERESA BORGES DE VASCONCELLOS Número da Matrícula: **506**

Filiação: Pai: **JOSE CARLOS VIEIRA DE VASCONCELLOS** Mãe: **DIVINA BENEDITA DE VASCONCELLOS**



Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
83277	028-SP	7469-2920-0124	147.557-088-00			11.940.983-5
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grau de Instr.	
18/11/1962	BRASILEIRA	DIVORCIADA	SÃO PAULO	SP	ENSINO MEDIO INCOMPLETO	

Autenticação

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros?
 Data que Chegou ao Brasil: Reg. Geral: Nome do Cônjuge: Quantos?

Endereço: **RUA SÃO JOSÉ, 561 - JARDIM SANTA TEREZINHA VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Data da Opção: Data da Retratção: **01/06/2017**
 Banco Depositário:

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
			Programa de Integração Social
			Cadastrado em: 13/08/1986
			Sob nº: 122.721.287-44
			Banco: ITAU-S/A
			Agência VARGEM GRANDE DO SUL
			Códigos Banco: 341 Agência: 0129
			Endereço

Data da Admissão: **01/06/2017** Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: **5211-30 ATENDENTE DE FARMÁCIA** Salário: **R\$ 1146,60** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho			Características Físicas		
Entrada	Refeição	Saída	Cor	Altura	Peso
			NEGRA		
			Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

Polegar Direito

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

A Cópia confere com a original.
 V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Teresa Borges de Vasconcellos
 Hospital de Car. de V. G. S.
 TERESA BORGES DE VASCONCELLOS

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdad

REGISTRO DE EMPREGADO

069

Características físicas

Cor Branca
 Cabelo Castanhos
 Olhos Castanhos
 Altura.....
 Peso.....
 Sinais.....



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

A cópia confere com a original.
 V. U. Sul, 04/05/2020
 Patrícia G. Leite
 Hospital de Car. de V. G. S.

Luizinha de Fatima Alves Rosa portador da C.T.P.S.
 n.º 010349 Série 4390 C.T.P.S. (Rural) n.º..... Série.....
 C.P.F. / CIC n.º 289.492.228-80 Título de Eleitor n.º 46.589.101-24 da 229 zona: Cédula de Identidade
 A.G. n.º 19.950.106 foi admitido em 01 de abril de 2002 para exercer a função de
auxiliar de enfermagem com o salário de R\$ 317,00
crizinel e dezesseis reais
 por meia no seguinte horário de trabalho: das..... às..... horas, com..... horas de
 intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO			
É optante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	<u>01/04/2002</u>	/ / 19	<u>Caixa Federal</u>

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>João Paulo</u> e de <u>Margarida Alves Prates</u> nascido em <u>Itobi</u> UF <u>SP</u> a <u>29</u> de <u>outubro</u> de 19 <u>57</u> Estado civil <u>desquitado</u> Nome do conjuge..... Grau de instrução <u>1º grau completo</u> Residência <u>R. Venâncio Andrade, 2</u> <u>Santa Helena</u> Cart. Nac. Habilitação n.º..... Cart. Militar n.º..... Série..... Categ.....	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 n.º..... N.º Registro Geral..... Casado(a) c/ brasileira(o)?..... Nome do conjuge..... Tem filhos brasileiros?..... Quantos?..... Data de chegada ao Brasil..... de..... de 19..... Naturalizado..... Decreto n.º.....	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em <u>22</u> de <u>março</u> de 19 <u>76</u> sob n.º <u>106.873.991-94</u> dep. no Banco <u>Itaú SA</u> endereço <u>Vargem Grande</u> <u>de Sul - SP</u> Banco <u>341</u> Códigos <u>0129</u> endereço da agência <u>R. Capote</u> <u>João Paulo Souza</u> Obs.....
---	---	---

Beneficiários 3613-1676

Vargem G. Sul 01 de abril de 2002


 assessoria do empregado



REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0000-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **275** Filação: Pai: MAURICIO LUIZ Mãe: CECILIA DE FREITAS LUIZ Número da Matrícula: **474**

		Autenticação	
Filiação	Pai: MAURICIO LUIZ Mãe: CECILIA DE FREITAS LUIZ		
Carteira Trabalho	Série: 088/SP Título de Eleitor: 185.254.8701-08 C.P.F.: 186.308.948-90	Carteira Reservista	Categ. R.G.: 22.241.903-9
Data Nasc.: 16/08/1971	Nacionalidade: BRASILEIRA	Local do Nasc.: VARGEM G. DO SUL	Estado: SP Grau de Instr.: 2º GRAU COMPLETO

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: RUA ESTEVAN CONSULIN-60 - JD SAO JOAQUIM VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13880-000
Mudança de Endereço: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	ISABELE CRISTINA LUIZ BRUNO	13/01/1997	FILHO
Cadastrado em:	Programa de Integração Social		
Sob nº: 123.320.150-29			
Banco: ITAMARATI S.A.			
Agência: SÃO PAULO			
Códigos			
Banco: 372 Agência: 0003			
Endereço			

Data da Admissão: 07/03/2005 Data da Saída: _____ Salário: R\$ 450,00
CBO / Natureza do Cargo: 3222-05 TEC DE ENFERMAGEM Forma de Pagamento: MENSAL

Horário de Trabalho		Características Físicas				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos CASTANHOS	Olhos CASTANHOS	Sinais

Polegar Direito: _____
Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

(Signature)
Francisco de Assis Masuco Manoel
Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

(Signature)
Valéria de Fatima Luiz Bruno

(Stamp)
A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Fátima de F. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/0001-00 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61
Número de Ordem: 276 VALQUIRIA APARECIDA NOGUEIRA Número da Matrícula: 475



Filiação		Pai: APARECIDO NOGUEIRA	
		Mãe: MARIA MENEZES CALDEIRA NOGUEIRA	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.
63.547	077/SP	178.291.880/75	168.334.268-21
Data Nasc.	Nacionalidade	Local do Nasc.	Estado
10/06/1972	BRASILEIRA	CASA BRANCA	SP
		Estado Civil	Grau de Instr.
		SOLTEIRA	2º GRAU COMPLETO

Autenticação

Quando Estrangeiro:	Cart. Mod. 19:	É Casado com Brasileira?	É Naturalizado?	Tem Filhos Brasileiros?
Data que Chegou ao Brasil:	Reg. Geral:	Nome do Cônjuge:		Quantos?
Endereço	RUA LUIS PIRES, 478 - CENTRO VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13715-000			
Mudança de Endereço				

Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
Data da Opção: Data da Retração: 07/09/2000
Banco Depositário:

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco

Cadastrado em:	15/01/1987
Sob nº:	123.023.784-33
Banco:	F. BARRETO
Agência:	CASA BRANCA
Códigos:	Banco: 338 Agência: 00012
Endereço:	

Data de Admissão	07/09/2000	Data da Saída		CBO / Natureza do Cargo	3222-30 AUXC DE ENFERMAGEM	Salário	R\$ 280,00	Forma de Pagamento	MENSAL
------------------	------------	---------------	--	-------------------------	----------------------------	---------	------------	--------------------	--------

Horário de Trabalho			Característicos Físicos			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				BRANCA		
				Cabelos	Olhos	Sinais
				CASTANHOS	CASTANHOS	

A Copia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Rafaela A. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

FRANCISCO DE ASSIS MASUCO MANOEL
HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda

VALQUIRIA APARECIDA NOGUEIRA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: **Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul** C.N.P.J.: **72.863.665/0001** Endereço: **Praça Nossa Senhora Aparecida, 61**

Número de Ordem	285	Número da Matrícula	484
-----------------	------------	---------------------	------------



Filiação		Pai: EDUARDO GOMES SANTAMARIA		Mãe: MARCIA MARIA LIMA SANTOS	
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	C.P.F.	Carteira Reservista	Categ.
49.630	310-SF	3596.8216.0124	671.925.708-85		
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.
30/03/1988	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM GRANDE DO SUL	SF	ENS MEDIO COMPLETO

Quando Estrangeiro: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA JARDINOPOLIS, 443 - VILA SANTANA - VARGEM GRANDE DO SUL - SP 13860-900**
 Mudança de Endereço: _____

Beneficiários

Nome	Data Nasc.	Parentesco
JOAO VITOR FERREIRA DE ALMEIDA	19/01/2010	FILHO

Programa de Integração Social
 Cadastrado em: _____
 Sob nº: **165.315.185-97**
 Banco: _____
 Agência: _____ Códigos: _____
 Endereço: _____ Banco: Agência: _____

Data da Admissão: **16/11/2015** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 RECEPCIONISTA** Salário: **R\$ 920,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Saída	Cor	Peso
		PARDA	
Refeição	Descanso Semanal	Cabelos	Olhos
		CASTANHOS	CASTANHOS

Polegar Direito: _____

Francisco de Assis Masuco Manoel
 Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

V. G. Sul, 04 / 05 / 2020
 Hospital de Car. de V. G. S.
 Vanessa Ap. Gomes de Almeida
 VANESSA APARECIDA GOMES DE ALMEIDA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande do Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000 30 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **053** Nome: **VANIA MARA DA SILVA** Número da Matrícula: **251**

Filiação: Pai: **DOMINGOS W. DA SILVA** Mãe: **MARIA APARECIDA LOURENÇO**



Autenticação

Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista	Categ.	R.G.
00.507	335/SP	3596837401-67			41.428.245-0
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.	Estado	Grad de Instr.
02/08/1988	BRASILEIRA	SOLTEIRO	S. SEBASTIAO DA GRAMA	SP	ENS MEDIO COMPLETO

Quando Estrangeiro: Cart. Mod. 19: É Casado com Brasileira? É Naturalizado? Tem Filhos Brasileiros? Quantos?

Endereço Mudança de Endereço: Nome do Cônjuge: Programa de Integração Social: **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**

Beneficiários: Data da Opção: Data da Retração: **01/11/2009**

Nome: Data Nasc.: Parentesco: Banco Depositário: Cadastrado em: Programa de Integração Social: **Programa de Integração Social**

Data da Admissão: **01/11/2009** Data da Saída: CBO / Natureza do Cargo: **4221-10 - RECEPCIONISTA** Salário: **R\$. 525,00** Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos				
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal	Cor	Altura	Peso
				Cabelos	Olhos	Sinais

A Cópia confere com a original.
V. G. Sul, 04/05/2020
Nativiana A. Leite
Hospital de Car. de V. G. S.

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verda


(Handwritten signature)

(Handwritten signature)
VANIA MARA DA SILVA

REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: Hospital de Caridade de Vargem Grande Sul C.N.P.J.: 72.863.665/000'0 Endereço: Praça Nossa Senhora Aparecida, 61

Número de Ordem: **278** Nome do Empregado: **VILMA INACIO CARNEIRO DE PAULA** Número da Matrícula: **477**

		Autenticação	
Filiação	Pai: MOACIR INACIO CARNEIRO Mãe: IZABEL MOREIRA CARNEIRO		
Carteira Trabalho	Série	Título de Eleitor	Carteira Reservista
65.770	575/SP	746.613.301-75	301.462.358-00
Data Nasc.	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nasc.
01/01/1962	BRASILEIRA	CASADA	VARGEM G. DO SUL
			Estado
			SP
			2º GRAU COMPLETO
			R.G.
			20.088.223

Quando Estrangeiro: _____ Cart. Mod. 19: _____ É Casado com Brasileira? _____ É Naturalizado? _____ Tem Filhos Brasileiros? _____
 Data que Chegou ao Brasil: _____ Reg. Geral: _____ Nome do Cônjuge: _____ Quantos? _____

Endereço: **RUA PINDORAMA-221 - VILA SANTANA VARGEM GRANDE DO SUL- SP 13880-000**
 Fundo de Garantia por Tempo de Serviço
 Mudança de Endereço: _____ Data da Opção: Data da Retração: **18/06/1988**
 Banco Depositário: _____

Beneficiários	Nome	Data Nasc.	Parentesco
	DANIELA CRISTINA DE PAULA	29/10/1986	FILHO
	PATRICIA MARIA DE PAULA	27/04/1991	FILHO


Cadastrado em: **22/01/1979** Programa de Integração Social
 Sob nº: **108.409.743-50**
 Banco: **ITAU S.A.**
 Agência: **VARGEM G. DO SUL** Códigos
 Banco: **341** Agência: **0129**
 Endereço: _____

Data da Admissão: **18/06/1988** Data da Saída: _____ CBO / Natureza do Cargo: **3222-30 AUX DE ENFERMAGEM** Salário: _____ Forma de Pagamento: **MENSAL**

Horário de Trabalho		Característicos Físicos	
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal

Cor	Altura	Peso	Sinais
BRANCA			
Cabelos	Olhos	Sinais	
CASTANHOS	CASTANHOS		

Polegar Direito: _____

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade

 FRANCISCO DE ASSIS MASUÇO MANOEL
 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

 VILMA INACIO CARNEIRO DE PAULA

A Cópia confere com a original.

V. G. Sul, 04/05/2020

Leticia R. Leite

Hospital de Car. de V. G. S.