

## RELAÇÕES DE FUNCIONÁRIOS LAR SÃO CRISTOVÃO 2020

**NOME:** Pedro da Cruz

**DATA NASCIMENTO:** 22/03/1965

**RG:** 4.268.207-1 SSP/PR Data da expedição: 23/01/1985

**CPF:** 519.360.701-20

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR:** 008303071902 zona:046 seção:0018 MS

**ENDEREÇO:** Rua Presidente Neves nº381

**E-MAIL:** : laridosos2003@gmail.com

**FONE:** 6796431459

**ESCOLARIDADE:** Primário incompleto

**PROFISSÃO/FUNÇÃO:** auxiliar de serviços gerais

**DATA INÍCIO DE TRABALHO:** 05/03/2020

**CARGA HORÁRIA:** 8 HORAS DIÁRIAS

**Número de matrícula 04**

**Contratado (OBSERVAÇÃO FEZ UM ACERTO COM O LAR AGORA PASSA A SER CONTRATADO)**

**NOME:** Maria Aparecida Alves Pires

**DATA NASCIMENTO:** 14/08/1978

**RG:** 001464941 SSP/MS data da exp: 05/08/2002

**CPF:** 025.693.771-04

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR:** 022049311929 Zona: 046 Seção: 0048 MS

**ENDEREÇO:** Rua Gonçalves Dias nº 59

**E-MAIL:** : laridosos2003@gmail.com

**FONE:** 6796555825

**ESCOLARIDADE:** Primário completo

**PROFISSÃO/FUNÇÃO:** lavadeira

**DATA INÍCIO DE TRABALHO:** 01/03/2014

**CARGA HORÁRIA:** 8 HORAS DIÁRIAS

**Número de matrícula 08**

**Registrada**

Fls. Nº. 036

**NOME:** João dos Santos

**DATA NASCIMENTO:** 01/01/1957

**RG:** 000709362 SSP/ PR Data emissão: 19/12/1990

**CPF:** 702.134.681-66

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR:**

**ENDEREÇO:** Rua Marechal Cândido Rondon, 441

**E-MAIL:** : laridosos2003@gmail.com

**FONE:** 9929 1342

**ESCOLARIDADE:** Primário incompleto

**PROFISSÃO/FUNÇÃO:** Cuidador

**DATA INÍCIO DE TRABALHO:** 10/02/2014

**CARGA HORÁRIA:** 12HORAS DIÁRIAS

**NUMERO DE MATRICULA**

**CONTRATADO**

**NOME:** Luiz Fernando Aparecido de moura

**DATA NASCIMENTO:** 16/04/1995

**RG:** 2.083.620 expedição: 13/08/2012

**CPF:** 057.299.961-52

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR**

**ENDEREÇO:** Rua José da silva1820

**E-MAIL:** laridosos2003@gmail.com

**FONE:** (67)98444718

**ESCOLARIDADE:** Ensino médio incompleto

**PROFISSÃO/FUNÇÃO:** Cuidador

**DATA INÍCIO DE TRABALHO:** 16/11/2019

**CARGA HORÁRIA:** 8 HORAS DIÁRIAS

**NUMERO DE MATRICULA:**

**CONTRATADO**

**NOME:** Priscila vilhalva vera

**Fis. No. 037**

**DATA NASCIMENTO: 27/01/1990**

**RG: 2073478SSP/MS** expedição: 27/06/2012

**CPF: 056.152.301-00**

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR: 023035441970 MS ZONA: 0046 Seções: 0045**

**ENDEREÇO: Rua Goncalves dias n 466**

**E-MAIL: vilhalvaverapriscila@gmail.com**

**FONE: 67 998517428**

**ESCOLARIDADE: Ensino médio completo**

**PROFISSÃO/FUNÇÃO: cuidadora feminina**

**DATA INÍCIO DE TRABALHO: 05/12/2016**

**CARGA HORÁRIA: 8HORAS DIÁRIAS**

**NUMERO DE MATRICULA: 12**

**REGISTRADA**

**NOME: Gisele Coutinho de Padua Staniszewski**

**DATA NASCIMENTO: 19/12/1985**

**RG: 8.947.265-2 SSP/PR** expedição: 15/04/2015

**CPF: 059.442.869-62**

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR: 077894970698 MS ZONA: 0046 Seções: 0031**

**ENDEREÇO: Rua Getulio Vargas Nº: 136**

**E-MAIL: giselicoutinho@hotmail.com**

**FONE: 67 999671826**

**ESCOLARIDADE: superior completo**

**PROFISSÃO/FUNÇÃO: Assistente Social**

**DATA INÍCIO DE TRABALHO: 22/05/2017**

**CARGA HORÁRIA: 6 HORAS DIÁRIAS**

**NUMERO DE MATRICULA: 14**

**REGISTRADA**

**NOME: Adriana dos Santos Soares**

**Fis. Nº. 037**

**DATA NASCIMENTO: 12/02/1993**

**RG:** 001.936.904 SSP/MS expedição: 26/05/2010

**CPF:** 049.236.661-61

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR:** 024068771929 ZONA: 0046 Seções: 0049

**ENDEREÇO:** Rua travessa Santiago Gonçalves da silva Nº 46

**E-MAIL:** laridosos2003@gmail.com

**FONE:** 67 996436734

**ESCOLARIDADE:** Ensino Fundamental incompleto

**PROFISSÃO/FUNÇÃO:** Cozinheira

**DATA INÍCIO DE TRABALHO:** 01/04/2018

**CARGA HORÁRIA:** 8 HORAS DIÁRIAS DESCANSA UMA SEMANA

**NUMERO DE MATRICULA:**

Registrada

**NOME:** Cleonice Teresinha Fernandes

**DATA NASCIMENTO:** 09/07/1966

**RG:** 000.927.038 SSP/PR Data da expedição : 14/02/2006

**CPF:** 580.470.691-87

**Nº INSC. TÍTULO ELEITOR 117094919/96** zona:046 seção:0042 MS

**ENDEREÇO:** Rua Jose da silva Nº 1890

**E-MAIL:** : laridosos2003@gmail.com

**FONE:** 6799088377

**ESCOLARIDADE:** Ensino Médio completo

**PROFISSÃO/FUNÇÃO:** Auxiliar de enfermagem

**DATA INÍCIO DE TRABALHO:** 28/05/2018

**CARGA HORÁRIA:** 08 HORAS DIÁRIAS

Registrada

**NOME:** Silvinha Romero

**Fls. Nº. 039**

