

Nome

LIDIANE REGINA MACHADO SILVA

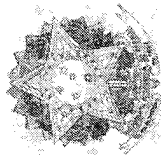
PIS/ PASEP

203966364-24

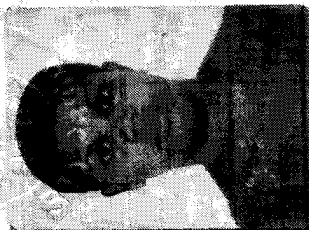
Cargo/ Função

acidentes e evitar as doenças
heiro os perigos que o cercam
deve ser apreciada, para evitar
sa que é preciso ser pesquisada,
ara logo o socorro médico ade-
"e "curiosos" concorram para o
io se meta a fazer serviços de
diato, se você for vítima de um
guém; mas você deve respeitá-las
is membros da CIPA e de seus
segurança da seção onde você
trabalho predis põem a acidentes
amentos contidos nos cartazes e
ss.
e mangas compridas não fazem
s protetoras das máquinas nos
que consertá-la ou lubrificá-la,
gido contra os acidentes. Use
los a seu serviço.
tores e demais dispositivos de
local de trabalho. Você pode ter

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



2ª VIA



Número **9372** Série **285-SP**

[Assinatura]

ASSINATURA DO PORTADOR

F's. **173**
Proc. **053/23**
Rub. **my**

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Lidiane Regina de Silva
 Loc. Nasc. Mir. Paranaíba Est. SP Data 24.11.1989
 Filiação Luiz Carlos de Silva e
Edna Maria de Cruz Silva
 Doc. Nº R.G. 45.584.748-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 25.10.2006 SRTE Tróvão Sarraf

Cesar Alves Barbosa

Assinatura do Func. Público **R.G. 44.695.889-X**

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE⁹ (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

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

Fs. 174
 Proc. 053123
 Rub. 274

CONTRATO DE TRABALHO**Empregador:** José Claudio de Melo – ME**CNPJ:** 00.742.982/0001-97**Endereço:** BR 060 km 399, s/n lote 42 Ass.

Eldorado Sidrolândia – MS

Função: Motorista**CBO:** 7824-10**Data de Admissão:** 29/03/2023**Remuneração:** R\$ 1.500,00 (hum mil e quinhentos reais) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª 2ª

Com. Dispensa CD nº

Fls. 175
 Proc. 053123
 Rub. 24

VACINAS APLICADAS NA INFÂNCIA		
	DATA (ÚLTIMA APLICAÇÃO)	TIPO DE DOSE (1ª ou 2ª ou 3ª ou Reforço)
BCG - Id	12/03/90	
PÓLIO	23 26 30 24 01	
DTP	02 05 08 09 11 02	
HEPATITE B		
HEMÓFILO		
SARAMPO/CAXUMBA/RUBÉOLA		
FEBRE AMARELA		
OUTRAS		



SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE
CADERNETA DE VACINAÇÃO

MT 3



CENTRO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA
Prof. Alexandre Vranjac

NOME: Lidiane Regina do Silva

R.G.: _____ DATA DE NASCIMENTO: 24/11/87

ENDEREÇO: Antônio Pereira n: 736

UNIDADE DE SAÚDE: _____

MANTENHA ESTA CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS DOCUMENTOS.
VALIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CADERNETA DE VACINAÇÃO 2008 05/03/2008 MR (COREL)



CAMPANHA CONTRA A COVID-19



#VacinaJá

NOME <u>Lidiane Regina magno Silva</u>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <u>Centro de Apoio Infantil</u>	UNIDADE <u>Ginásio de Esportes</u>
CNES	CNES
DATA: <u>22/06/21</u>	DATA: <u>22/09/21</u>
LOTE <u>214 VCD 1131</u>	LOTE <u>238 VCD 2612 02/22</u>
FABRICANTE <u>Astrazeneca</u>	FABRICANTE <u>Astrazeneca</u>
VACINADOR <u>adeline</u>	VACINADOR <u>maria doze</u>
REG. PROF. <u>874567</u>	REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

f's. 176

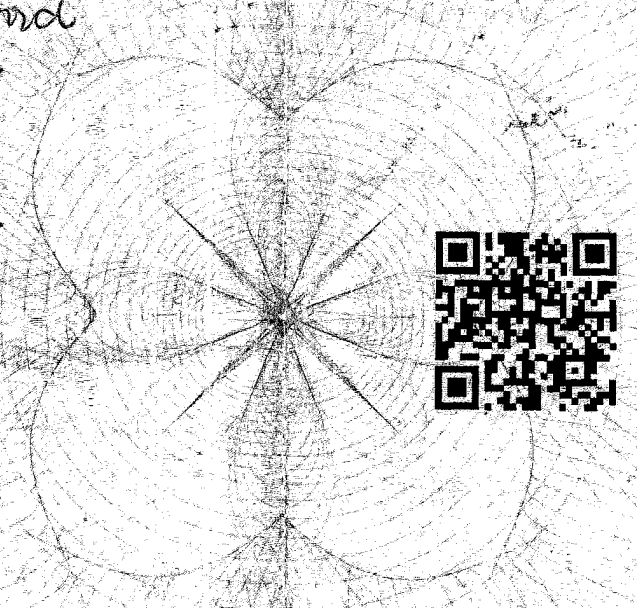
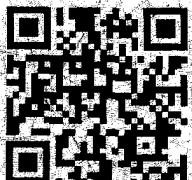
Proc. 053/23

Rub. mf

DUPLA ADULTO	HEPATITE B	SAR/CAX/RUB		Contra Influenza Pandêmica		FEBRE AMARELA
Lote 07/01/09 Cód 0807085 Nome <i>af</i> Reg. Prof.	Lote 18/04/01 Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.
DUPLA ADULTO	HEPATITE B					
Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote 18/05/01 Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.
DUPLA ADULTO	HEPATITE B					
Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote 18/10/01 Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.	Lote Cód Nome Reg. Prof.

Fls. 177
Proc. 053123
Rub. *my*

3ª dose londa
21.02.22
FL3196
06.22
PFIZER
Joane

Imprensa Oficial
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

COVID-19

#Vacinaja

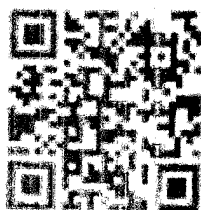
NOME <i>Antonio Wagner magno Silva</i>	
1ª DOSE	2ª DOSE
UNIDADE <i>Unidade de Saúde</i>	UNIDADE <i>Unidade de Saúde</i>
CNES	CNES
DATA <i>22/09/21</i>	DATA <i>22/09/21</i>
LOTE <i>214-001132</i>	LOTE <i>238-003632</i>
FABRICANTE <i>Chimica</i>	FABRICANTE <i>Aslagueta</i>
VACINADOR <i>Edilson</i>	VACINADOR <i>Maria dos</i>
REG. PROF. <i>274927</i>	REG. PROF.

COMPROVANTE DE VACINAÇÃO

VACIVIDA

Fis.
Proc.
Rub.
178
053123
m

Fis. 179
Proc. 053123
Rub. my



Handwritten text, likely a signature or name, is visible in the bottom left corner of the white card. The text is faint and appears to be written in a cursive or stylized script.