



**CEBRADE**  
CENTRAL BRASILEIRA DE ESTÁGIO

### CADASTRO DE ESTAGIÁRIO

Nome Completo: CLEYTON DANIEL GASPARARIN GOMES

Nascimento: 09/08/2005      Idade: 16      RG: 15.315.382-5      CPF: 142.038.589-50

CTPS Nº: 1420385      Série: 8950      UF: PR      Nº PIS:

Estado Civil: Solteiro      CNH / Categoria:

E-mail: cleytongasparin@gmail.com

Endereço: RUA LONDRINA, 108

Cidade: Ivaiporã

Bairro:      CEP: 86870000

Recado:      CEL. : (43)999114573

Nome Responsável legal (menor de 18 anos): CLEIDE GASPARIN GOMES

CPF: 881.804.419-20      RG: 5.118.026-7

### O QUE ESTÁ CURSANDO

Ensino médio – Educação geral     Ensino médio/ Técnico     Nível Superior     Outros

Instituição de Ensino: NILO PEÇANHA, C E C-EF M

Curso: ENSINO MÉDIO      Série: 2º SÉRIE

R.A.: 1001438952

Período:  Manhã       Tarde       Noite

Data de início:      Data de fim:

### LOCAL DO ESTÁGIO:

DIRETORIA: ADMINISTRAÇÃO

Setor: LICITAÇÃO

Endereço: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1000      Responsável: CLAUDIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS RECH

Telefone: (43)3472-1950

### DADOS DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO:

Nome: VAGNER APARECIDO MARQUES      CPF: 726.436.509-30  
RG: 61093150

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO      Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO      Formação: ADMINISTRAÇÃO

Numero do Registro Profissional:      Tempo de Exp. na Área:

### ATIVIDADES DO ESTÁGIO: (descrever atividades que serão desenvolvidas no decorrer do estágio)

1. AUXILIAR NO ATENDIMENTO EM GERAL

2. AUXILIAR NO ENCAMINHAMENTO E RECEBIMENTO DE DOCUMENTAÇÕES

3. AUXILIAR NAS DEMAIS ATIVIDADES PERTINENTES AO SETOR

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Data de início de Estágio: 02/05/2022      Data de término de Estágio: 02/05/2023

Valor da Bolsa-Auxílio: R\$440,00     mês     hora      Auxílio Transporte: R\$ 20,00

Carga Horária semanal:  20 horas     30 horas     Outros

Horário do Estágio: 08:00 ÀS 15:30 HORAS

Conta Bancária:     Corrente     Poupança

Banco: BANCO DO BRASIL      Agência: 0633-5      Conta: 42.457-9

CONTRATO ANTERIOR COM A PREFEITURA:  NÃO     SIM

## DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO

Eu, **CLEYTON DANIEL GASPARIN GOMES**, inscrita no **CPF sob nº 142.038.589-50**, **RG sob nº 15.315.382-5 SSP-PR**, declaro não ter vínculo em estágio vigente, e disponho de horário compatível para estagiar na empresa **PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAIPORÃ**, a partir da data de **29/03/2022** executando - horas diárias.

Ivaiporã, 25/03/2022

Cleyton Daniel Gasparin Gomes



ESTADO DO PARANÁ  
SEED - SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

NRE: IVAIPORA

Município: IVAIPORA

Estabelecimento NILO PECANHA, C E C-EF M

Endereço: RUA MAUA, 25 Compl.:

Bairro: DIST JACUTINGA

CEP: 86870000

Telefone 4334711018

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) CLEYTON DANIEL GASPARIN GOMES código do SERE 1001438952, Carteira de Identidade(RG) nº 153153825, sexo masculino, nascido em 09/08/2005 no município de IVAIPORA-PR, filho(a) de CLAUDINEI GOMES e de CLEIDE GASPARIN GOMES encontra-se regularmente matriculado(a) neste estabelecimento de ensino até a presente data, no curso ENSINO MEDIO, 2ª Série, turno: Noite, turma: A.

IVAIPORA, 21 de Março de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
Secretario(a)

MARLI APARECIDA B BIANCATO

PORT - 7215 / 2015 DOE 16/03/2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 15.315.382-5

POLEGAR DIREITO



Clayton Daniel Gasparin Gomes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 15.315.382-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/05/2018

NOME: CLEYTON DANIEL GASPARIN GOMES

FILIAÇÃO: CLAUDINEI GOMES  
CLEIDE GASPARIN GOMES

NATURALIDADE: IVAIPORÁ/PR DATA DE NASCIMENTO: 09/08/2005

DOC. ORIGEM: COMARCA=IVAIPORÁ/PR, DA SEDE  
C.NASC=32493, LIVRO=85A, FOLHA=97

CPF: 142.038.589-50

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR



# Carteira de Trabalho Digital

## Dados Pessoais

Data de emissão: **29/03/2022**

Nome Civil: **CLEYTON DANIEL GASPARIN GOMES**

CPF: **142.038.589-50**

Data de Nascimento: **09/08/2005**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **CLEIDE GASPARIN GOMES**

---

Eui me chamo:

Dayton Deniel Gomes



Nasci no dia 9 de agosto de 2015

O nome da minha mãe é Juide Gasparin Gomes

O nome do meu pai é Claudinei Gomes

Endereço Estimonia Paratinga

Registro - Ficha Geral 19946619

Sou um cidadão do município de Iraiporã

Nasci na maternidade Hospital com Flores  
Nº do Cartão Nacional de Saúde

### Dados do Berçário

Nascido às 13:05 horas do dia 9/8/05

Parto Natural  Fórceps  Cesária

Peso 3200 g E 50 cm Pc 34 cm

Perímetro Torácico 34 Sexo m

Apgar 1º min. 09 5º min. 09

Intercorrências kalsa reta

Idade Gestacional + 39/40 Semanas

Meu crescimento  
Meu desenvolvimento  
Minha vacinação  
Minhas doenças

Número da Declaração de Nascimento

19946619

Tipagem Sanguínea do Recém Nato

da Mãe @ +

Sinal de Ortolani  Positivo  Negativo

### “Teste do Pezinho”

Realizado  Sim  Não Data 11/8/05

Peso na alta 3000 g Data da alta 11/8/05

Médico Dr. Bonem

Observações Rd: no mlto

ana

IMPRESSÃO DO PÉ









**Contratado:** (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 0633-5 - IVAIPORA ( PR ), inscrita no CNPJ nº 000.000/0633-55, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ nº 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**

**Proponente/Contratante 1: CLEYTON DANIEL GASPARIN GOMES**, inscrito(a) no CPF sob o n.º 142.038.589-50, relativamente incapaz, sexo masculino, brasileiro(a), natural de IVAIPORA PR, nascido(a) em 09/08/2005, filho(a) de CLAUDINEI GOMES e CLEIDE GASPARIN GOMES, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 153153825, emitido(a) em 17/05/2018, pelo(a) SESP PR, estudante, endereço residencial: R LONDRINA 108, CENTRO, IVAIPORA - PR, CEP 86.870-000, telefone(s) (43) 99911-4573, solteiro(a), sem união estável.

O(A) titular está representado(a) legalmente por **CLEIDE GASPARIN GOMES** inscrito(a) no CPF sob o n.º 881.804.419-20, nascido(a) em 19/11/1967, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 51180267, emitido(a) em 06/09/2011, pelo(a) SSP PR.

#### Dados da conta

Agência 0633-5, Conta-Corrente n.º 42.457-9, Poupança Ouro n.º 510.042.457-1, Poupança Pouplex n.º 960.042.457-3, conta individual, aberta em 29.03.2022.

**PACOTE DE SERVIÇOS:** O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m) ter conhecimento de que pode(m) optar por:

- a) **ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo **Banco do Brasil S.A.** na forma da Carta Circular BACEN n.º 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos – Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- b) **ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- c) **NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo **Banco do Brasil**, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

#### Declarações e autorizações

O tratamento e processamento de dados pessoais do(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** pelo **BANCO DO BRASIL S.A.** será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD).

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)**, igualmente para os fins da LGPD, autoriza(m) que seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, sejam utilizados em situações relacionadas aos processos de contratação e condução do objeto desta Proposta/Contrato, os quais serão



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **5.118.026-7** DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/09/2011

NOME: **CLEIDE GASPARI GOMES**

FILIAÇÃO: LEORNADO GASPARI  
MARIA JOSE DA SILVA GASPARI

NATURALIDADE: COLORADO/PR DATA DE NASCIMENTO: 19/11/1967

DOC. ORIGEM: COMARCA=IVAIPORÁ/PR, JACUTINGA  
C.CAS=1195, LIVRO=6B, FOLHA=140

CPF: 881.804.419-20

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

*Newton Tadeu Rocha*  
NEWTON TADEU ROCHA  
DIRETOR

E PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **5.118.026-7**

POLEGAR DIREITO

*Cleide Gasparin Gomes*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE






Copel Distribuição S.A.  
Rua José Izidoro Blazetto, 158  
81200-240 Curitiba - PR  
CNPJ 04.368.898/0001-06  
IE 90.233.073-99 IM 423.992-4



www.copel.com  
0800 51 00 116

**CLAUDINEI GOMES**

R LONDRINA, 108

CEP: 86870000

CPF: 80727387987

IVAIPORA - PR

Unidade Consumidora

13301462

Vencimento

15/03/2022

Valor a Pagar

R\$ 190,06

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: 1398438-9762

**Informações**

No. Medidor: 0294711158 - MONOFASICO

Mes Referência: 02/2022

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido
21/01/2022 18328	22/02/2022 18479	32 dias 151 kWh

Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
1,00	151 kWh	4,72 kWh	22/02/2022

Proxima Leitura Prevista: 24/03/2022

**Informações**

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifas 0,558810

Tensao Contratada: 127 volts

Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

AS [15.140,4]

**Historico de Consumo e Pagamento**

Media 3 meses: 144 kWh

MES	01/22	12/21	11/21	10/21	09/21	08/21	07/21	06/21	05/21	04/21	03/21	02/21
CONS	134	136	164	154	140	200	208	184	183	170	156	161
PGTO	07/02	07/01	05/12	05/11	05/10	05/09	05/08	05/07	08/06	11/05	01/04	02/03

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA DE COP 13263 Serie B  
Emitida em 20/02/2022

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	151	0,86748	126,08	126,08	29,00%
02 ENERGIA CONTILUMINACAO HID	kWh		32,04	32,04	32,04	25,00%
03 CONTILUMINACAO PUBLICA MUNICIPI			31,94	31,94		
Base de Calculo do ICMS:	158,12	Valor ICMS:	45,93	Total da Nota Fiscal:	130,06	

L 20554/21, aliq. ICMS composta por 27% ICMS e 2% FICP. Valor de emissao RE 7139/22  
INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 1,14 E COFINS R\$ 5,32, CONF. RES. ANEEL 130/2005.  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de cobranças relacionadas  
a prestacao do servico de energia eletrica, como cancelamento de cobranças  
A PARTIR DE 01/01/2020, a taxa ASEP 0,90% e COFINS 7,5%  
Periodos Band 1: 01/01/2019 - 22/01-22/02

