



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2-1 NOME E SOBRENOME

ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS

1- HABILITAÇÃO

23/05/2006



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

09/12/1982, SORRISO, MT

4a DATA EMISSÃO

20/03/2026

4b VALIDADE

02/03/2036

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / UP

90631799 SESP PR

4d CFI

047.725.319-98

5 1º REGISTRO

03854255093

6 CAT HAB

AB

NACIONALIDADE(J)

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

DOMINGOS MACHADO QUADROS

LORIDA RENI BUDKE DE QUADROS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

Alessandra Budke

9

ACC	10	11	12
A		02/03/2036	
A1			
B		02/03/2036	
B1			
C			
C1			

9

D	10	11	12
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSPORTES

1109856430

PR91948490

PARANÁ

3469036448

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2. e. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth (DD/MM/AAAA) / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date (DD/MM/AAAA) / Fecha de Emisión - 4b. Data e Local de Emissão / Issuing Date and Place (DD/MM/AAAA - VVVVVV) - 5. Número de Habilitação / License Number / Número de Permiso de Conducir - 6. Documento de Identificação - Autenticação Expediente - 4b - CPF - 5. Número de Habilitação / License Number / Número de Permiso de Conducir - 5a. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Vehículos de la Carteira de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA038542550<938<<<<<<<<<<
8212096F3603022BRA<<<<<<<<<<8
ALESSANDRA<<C<BUDKE<DE<QUADROS



0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazetto, 158 - Bloco A - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município 46976021976

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002

Classificação:
B1 Residencial / Residencial Baixa Renda

Tipo de Fornecedor:
Bifásico /50A

DATAS DE
LEITURAS

Leitura anterior
15/06/2026

Leitura atual
15/07/2026

Nº de dias
30

Próxima Leitura
14/08/2026

Nome: ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE
QUADROS

Endereço: R Lauro Luersen, 60 - Qd 164 Lt 23 -
Joao Zacco Parana
CEP: 85750-000
Cidade: Planalto - Estado: PR
CPF: ***.***.19-98

UNIDADE CONSUMIDORA

000469922503134



NOTA FISCAL No. 243642699 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 14/07/2026

Consulte Chave de Acesso em:
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>
Chave de Acesso
4126 0704 3688 9800 0106 6600 3243 6426 9910 3659 6405
Protocolo de Autorização: 1412600035768925 - 14/07/2026 às 12:12:59America/Sao_Paulo

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07/2026	05/08/2026	R\$173,39

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	80	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,000000
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	140	0,381071	53,35	3,59	10,13	0,283139
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	23	0,380870	8,76	0,59	1,66	0,283139
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	80	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,000000
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	140	0,390429	54,66	3,68	10,38	0,290027
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	23	0,390435	8,98	0,61	1,70	0,290027
SUBSIDIO TARIFARIO TE	UN	22,65	1,234437	27,96	0,00	5,31	1,000000
SUBSIDIO TARIFARIO TUSD	UN	23,2	1,234483	28,64	0,00	5,44	1,000000
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh	80,00	0,000000	0,00	0,00	0,00	0,000000
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh	140,00	0,025286	3,54	0,24	0,67	0,018850
ENERGIA CONS. B.AMARELA	kWh	23,00	0,025217	0,58	0,04	0,11	0,018850
SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO	UN		45,850000	-45,85			
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN		32,770000	32,77			
TOTAL				173,39	8,75	35,40	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	186,40	19%	35,40
COFINS	151,01	6,82%	7,19
PIS	151,01	1,6550%	1,57

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
JUL26	243
JUN26	240
MAI26	220
ABR26	330
MAR26	343
FEV26	343
JAN26	286
DEZ25	279
NOV25	200
OUT25	231
SET25	242
AGO25	237
JUL25	260

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0041363298	CONSUMO kWh	TP	14278	14521	1	243

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 14/07/2026

D5F0.BE79.24F1.EF97.A1DD.B7B1.0A16.CD30

REAVISO DE VENCIMENTO

Desconto Baixa Renda R\$ 45,85
Grupo de Tensão / Modalidade Tarifária: B - CONVENCIONAL
REVISAO TARIFARIA: EFEITO MEDIO 20,51% A PARTIR DE 24/06 RES.ANEEL 3592/2026
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Períodos Band.Tarif.: Amarela: 16/06-15/07

BANCO BRADESCO SA | 237-2

23790.04902 90003.873685 99022.126504 9 15290000017339

Local de Pagamento:
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO

Data do documento:
17/07/2026

Carteira:
09

Espécie:
R\$

DATA VENCIMENTO
05/08/2026

NOME DO BENEFICIÁRIO / CNPJ
COPEL DISTRIBUICAO S A / 04.368.898/0001-06

Agência / Código Beneficiário
0049-3/0221265-P

Nosso Número
09/00038736899-2

Nº Documento
FAT-01-20265003659640.88

UNIDADE CONSUMIDORA
000469922503134

VALOR DO DOCUMENTO
R\$173,39

Pagador: ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS
Endereço: R LAURO LUERSEN, 60 - QD 164 LT 23 - JOAO ZACCO PARANA PLANALTO - PR - CEP 85750-000
Sacador / Avalista: ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS

CPF/CNPJ: ***.***.19-98

VALOR COBRADO
R\$173,39

CPF/CNPJ: ***.***.19-98

23790.04902 90003.873685 99022.126504 9 15290000017339

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



PIX



NELSON FERRARI N LTDA

CNPJ: 55.692.423/0001-01

ENDEREÇO: AV. RIO GRANDE DO SUL, N° 178, CENTRO, DOIS VIZINHOS-PR

Email: nelsonferrari650@gmail.com

DECLARAÇÃO DE PREPOSTO

À Comissão de Contratação,

A empresa NELSON FERRARI N LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 55.692.423/0001-01, por intermédio de seu representante legal, DECLARA, DECLARA, para os devidos fins e especialmente para atendimento às exigências do Município de Planalto – PR, que indica como PREPOSTA para acompanhamento, fiscalização e representação da empresa durante a execução contratual a Sra. ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS, inscrita no CPF sob nº 047.725.319-98, residente e domiciliada à Rua Lauro Luersen, nº 60, Quadra 164, Lote 23, Bairro João Zacco Paraná, Planalto – PR, CEP 85750-000.

A preposta ora indicada ficará responsável por representar a empresa perante o Município de Planalto – PR, mantendo contato direto com os responsáveis pela fiscalização e gestão do contrato, acompanhando a execução dos serviços, recebendo comunicações, providenciando os encaminhamentos necessários e adotando as medidas pertinentes para o fiel cumprimento das obrigações contratuais.

Declara, ainda, a empresa que a preposta possui disponibilidade para atender às demandas relacionadas à execução contratual e atuar como elo entre a empresa e a Administração Municipal durante toda a vigência do contrato.

Por ser expressão da verdade, firma-se a presente declaração para os devidos fins.

Dois Vizinhos, 10 de agosto de 2026

NELSON FERRARI N
LTDA:55692423000101
101

Assinado de forma digital
por NELSON FERRARI N
Dados: 2026.08.10 14:54:30
-03'00'

NELSON FERRARI N LTDA
CNPJ: 55.692.423/0001-01
NELSON FERRARI
Sócio Administrador

CONTRATO DE TRABALHO - EXPERIÊNCIA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, de um lado, a empresa NELSON FERRARI N LTDA, com sede à RIO GRANDE DO SUL, nº 178, na cidade de DOIS VIZINHOS, Estado do(e) PR, inscrito(a) no CNPJ sob nº 55.692.423/0001-01, doravante denominado simplesmente EMPREGADOR(A), e, de outro lado, o(a) Sr.(a) ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS, portador(a) do CPF nº 047.725.319-98, residente à RUA LAURO LUERSEN, nº 60, na cidade de PLANALTO, Estado do(e) PR, doravante denominado(a) simplesmente EMPREGADO(A), celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de Experiência, nos termos da legislação trabalhista vigente, especialmente a CLT, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1ª.) O(A) EMPREGADO(A) exercerá a função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO, obrigando-se assim a fazer o serviço, bem como o que vier a ser objeto de cartas, avisos ou ordens, dentro da natureza do seu cargo e também o que dispensa especificações por estar naturalmente compreendido, subentendido ou relacionado ao seu cargo, mesmo que anteriormente não tenha feito, mas que se entendam atinentes à função para a qual foi contratado, não constituindo a indicação supra ou a de adendos qualquer limitação ou restrição, podendo a recusa injustificada ensejar a aplicação das penalidades cabíveis, nos termos da legislação trabalhista.

2ª.) O local de trabalho será aquele determinado pelo EMPREGADOR(A), podendo haver transferência temporária ou definitiva, dentro da mesma unidade ou para outras unidades da empresa, observada a legislação aplicável.

3ª.) A jornada de trabalho será aquela estabelecida pelo EMPREGADOR(A) em documento apartado, respeitados os limites legais e normativos, podendo haver prorrogação, compensação ou adoção de regimes especiais, conforme legislação vigente e instrumentos coletivos aplicáveis.

4ª.) Pelos serviços prestados, o(a) EMPREGADO(A) receberá a remuneração MENSAL de R\$ 973,18 (NOVECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS, DEZOITO CENTAVOS).

5ª.) O prazo deste contrato é de 45 dias, com início em 11/08/2026 e término em 24/09/2026, podendo ser prorrogado uma única vez, desde que o prazo total não ultrapasse 90 (noventa) dias, conforme artigo 445, parágrafo único, da CLT.

6ª.) Além dos descontos previstos em lei, o EMPREGADOR(A) poderá descontar do(a) EMPREGADO(A) os valores correspondentes a danos causados por dolo ou culpa, desde que devidamente comprovados, nos termos do artigo 462 da CLT.

7ª.) O(A) EMPREGADO(A) declara estar ciente do Regulamento Interno da Empresa e das Normas de Segurança e Medicina do Trabalho, comprometendo-se a cumpri-las integralmente, bem como a utilizar corretamente os equipamentos de proteção fornecidos.

O descumprimento poderá ensejar a aplicação de penalidades previstas na legislação vigente.

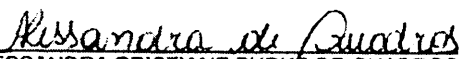
O(A) EMPREGADO(A) compromete-se, ainda, a manter o ambiente de trabalho limpo e organizado.

8ª.) Na hipótese de rescisão antecipada do contrato, aplicar-se-ão as disposições dos arts. 479 e 480 da CLT, conforme o caso.

9ª.) Permanecendo o(a) EMPREGADO(A) em atividade após o término do período de experiência, sem manifestação em contrário, o presente contrato passará a vigorar por prazo indeterminado, mantendo-se as demais cláusulas.

E, por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor.

DOIS VIZINHOS - PR, 11 de Agosto de 2026


ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS
CPF 047.725.319-98
Empregado(a)

NELSON
FERRARI N
LTDA:55692423
000101

Assinado de forma
digital por NELSON
FERRARI N
LTDA:55692423000101
Data: 2026.08.11
16:05:37 -03'00'

NELSON FERRARI N LTDA
CNPJ 55.692.423/0001-01
Empregador(a)

REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPREGADOR NELSON FERRARI N LTDA

ENDEREÇO RIO GRANDE DO SUL 178 - SALA 2 - CENTRO

MUNICÍPIO DOIS VIZINHOS

CNPJ: 55.692.423/0001-01

UF PR

NUMERO DE ORDEM	72 / 1	NOME	ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS										NUMERO DE MATRICULA																								
(foto)	FILIAÇÃO		Pai: DOMINGOS MACHADO QUADROS		Mãe: LORIDA RENI BUDKE DE QUADROS		Nacionalidade: BRASILEIRO		Nacionalidade: BRASILEIRO		Autenticação																										
	CTPS Nº/Série/Digito	UF	Data Expedição	RG Número	Órgão Expedidor/UF	Carteira de Reservista	Título de eleitor	Zona	Seção	Idade					CNH																						
	95938/000577	MT	18/01/1999	90631799	SESP/MT										43																						
	Data do nascimento	Nacionalidade		Estado civil		Local do nascimento		Estado		País					Grau de instrução																						
	09/12/1982	BRASILEIRO		SOLTEIRO		SORRISO		MATO GROSSO		BRASIL					SUPERIOR INCOMPLETO																						
	Quando estrangeiro:		Tipo de visto		É casado com brasileira(o)?		É naturalizado(a)?		Se tem filhos brasileiros.																												
Data chegada ao Brasil:		Nº do reg. Geral		Nome do cônjuge						Quantos?																											
Endereço: RUA LAURO LUERSEN - 60. CEP 85.750-000 - CASA - JOAO ZACCO PARANA - PLANALTO, PR																																					
Fixo () - Celular () -																																					
R E C E I B O S	Nome		Parentesco		Nascido em		Fundo de Garantia por Tempo de Serviço																														
	JULIA EMANUELI MARQUESIN		FILHO(A)		09/12/2011		Conta vinculada:																														
	HELOISA MARQUESIN		FILHO(A)		08/03/2015		Programa de Integração Social (PIS)																														
	SOFIA MARQUESIN		FILHO(A)		27/05/2017		Cadastramento:																														
							Sob número: 12704535495																														
							Banco:																														
						Agência:																															
						Endereço:																															
						Domicílio bancário																															
						Banco:																															
						Agência:																															
						Conta:																															
						Tipo da Conta:																															
						Modalidade:																															
Data de admissão	Seção	Função		Salário inicial	Forma de pagamento																																
11/08/2026	GERAL	411005 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO		973,18	MENSAL																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">HORÁRIO DE TRABALHO</th> </tr> <tr> <th>Entrada</th> <th>Primeiro intervalo</th> <th>Refeição</th> <th>Segundo intervalo</th> <th>Saída</th> <th>Horas semanais</th> <th>Horas mensais</th> <th>Descanso Semanal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:00</td> <td></td> <td>12:00 à 13:00</td> <td></td> <td>17:00</td> <td>20</td> <td>100</td> <td>Dom. São</td> </tr> </tbody> </table>														HORÁRIO DE TRABALHO								Entrada	Primeiro intervalo	Refeição	Segundo intervalo	Saída	Horas semanais	Horas mensais	Descanso Semanal	08:00		12:00 à 13:00		17:00	20	100	Dom. São
HORÁRIO DE TRABALHO																																					
Entrada	Primeiro intervalo	Refeição	Segundo intervalo	Saída	Horas semanais	Horas mensais	Descanso Semanal																														
08:00		12:00 à 13:00		17:00	20	100	Dom. São																														
Características físicas:		Cadastro pessoa física (CPF)		Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade																																	
Peso:		Altura		047.725.319-98																																	
Polegar direito Carimbo e visto do empregador Recibo 5-2200: <i>Alessandra de Quadros</i> Assinatura do empregado Assinado de forma digital NELSON FERRARI N LTDAS5569242300 0101 Data: 2026.08.11 16:05:54 -03'00' Assinatura do empregado																																					

Matrícula Social 72

Empresa : NELSON FERRARI N LTDA

CNPJ : 55.692.423/0001-01

NÚMERO DE
ORDEM

72/2

Empregado : ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Ano	Valor	Ano	Valor	Ano	Valor	Ano	Valor	Ano	Valor

ALTERAÇÃO SALARIAL

Data	Valor novo salário	Forma de pagamento	Data	Valor novo salário	Forma de pagamento

FÉRIAS GOZADAS

Referente ao período de	Data Início	Data Fim	Tipo	Referente ao período de	Data Início	Data Fim	Tipo

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE CARGO

Data	Função	Data	Função

ACIDENTE DE TRABALHO

Data	Local	Causa	Alta	Data	Local	Causa	Alta

AFASTAMENTO

Início	Término	Descrição	Início	Término	Descrição

OBSERVAÇÕES.

Alessandra de Quadros

DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO DE VALE-TRANSPORTE

- ☐ Opto pela utilização do Vale-Transporte
☒ Não opto pela utilização do Vale-Transporte

Eu, ALESSANDRA CRISTIANE BUDKE DE QUADROS, declaro, para efeitos do benefício de vale-transporte:

1. Meu endereço residencial: RUA LAURO LUERSEN, 60 - CASA - JOAO ZACCO PARANA - PLANALTO/PR.
2. Os meios de transporte coletivo, público e regular ao meu ver são os mais adequados para os meus deslocamentos:

- De minha residência para o local de trabalho (ou estabelecimento)

- Do local de trabalho (ou estabelecimento) para minha residência

Comprometo-me a atualizar as informações acima sempre que ocorrerem alterações, e a utilizar os vales-transporte, que me forem concedidos, exclusivamente no percurso indicado.

Estou ciente de que a declaração inexata que induza o empregador em erro ou o uso indevido dos vales-transporte, configura justa causa para rescisão do contrato de trabalho por ato de improbidade.

Declaração recebida.

.....
Alessandra de Quadros
Empregado

NELSON
FERRARI N
LTDA:5569242
3000101

Assinado de forma
digital por NELSON
FERRARI N
LTDA:55692423000101
Dados: 2026.08.11
16:06:06 -03'00'

.....
Ass. do Responsável e Carimbo

Data de Admissão: 11/08/2026

DOIS VIZINHOS, 11 de Agosto de 2026.