



206

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	2940 / 013 / 00037796-0

Nome destinatário:	DEIVISON RODRIGES SANTOS ROCHA
Valor:	R\$ 903,00
Identificação da operação:	PAG SAL MAR 2019

Data de débito:	05/04/2019
Data/hora da operação:	05/04/2019 14:14:33

Código da operação:	00471989
Chave de segurança:	L741CR57UM14ACVX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

207

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS					CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15		
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198					Período: De 26/02/2019 a 25/03/2019		
Atividade:					Lotação: 002 CUIDADORAS		
Empregado: 000448 DEIVISON RODRIGUES SANTOS ROCHA				Cargo: CUIDADOR		CTPS: 00000003456/00159	
					Prorrogação		
Dia	E1	S1	E2	S2	E	S	Assinatura/Justificativa
26	7:00	11:25	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
27	7:00	11:26	13:00	17:24			<i>Deivison</i>
28	7:00	11:24	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
01	7:04	11:25	13:00	17:26			<i>Deivison</i>
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04	NECESSO						
05	FERIADO						
06	---	---	---	---			
07	7:00	11:24	13:00	17:26			<i>Deivison</i>
08	7:03	11:25	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	Fornheucão						
12	7:00	11:26	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
13	7:00	11:25	13:00	17:24			<i>Deivison</i>
14	7:02	11:24	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
15	7:00	11:25	13:00	ASC			<i>Deivison</i>
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	7:00	11:29	13:00	17:25			<i>Deivison</i>
19	7:03	11:30	13:00	17:26			<i>Deivison</i>
20	7:00	11:27	13:00	17:26			<i>Deivison</i>
21	7:00	11:25	13:00	17:24			<i>Deivison</i>
22	7:02	11:26	13:00	ASC			<i>Deivison</i>
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	7:00	11:26	13:00	17:24			<i>Deivison</i>

Deivison Rodrigues Santos Rocha
Assinatura do Empregado

Sebastiana
E.M. Antônio Carlos Lemos
Dirigente Escolar
Matrícula: 2127899-8
Sebastiana Rangel Ferreira Nunes



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva

Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Ludmilla Skrepchuck Soares
cumpru regularmente seu horário de trabalho em formação com a
Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 08 às 12 h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Skrepchuck Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva



Secretaria Municipal de Educação
Educação Inclusiva
Declaração de Presença

Declaro, para fins de ponto gerencial que Ludmilla Skrepchuck Soares
cumpru regularmente seu horário de Estágio em formação com a
Equipe de Inclusão, dia 11/03/2019, no horário de 13 às 17 h.

Local: E.M. Heitor Villa Lobos

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Contagem, 11 de Março de 2019

Ludmilla Skrepchuck Soares

Ludmilla Skrepchuck Soares
Superintendente de Educação Inclusiva