

96



Pagador/Avulista
Autenticação Médica - Ficha de Compensação
109001109455

Pagador
INSTITUTO SER FELIZ (015484-01)
R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES
MG INDUSTRIAL - CONTAGEM
CNPJ: 18.261.867/0001-66

APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Valor do Documento	322,69
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	0,00
(+) Juros/Multas	
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	322,69

Beneficiário
ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE - 51549301000100

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Itau Banco Itaú S/A
341-7
34191.09008 11094.550172 04458.450006 3 86470000032269

Data do Documento: 13/05/2021
Nro. Documento: 1 373506
Espécie Doc: NF
Acéle: N
Quantidade: Valor
Espécie: R\$ 109

Agência/Código Beneficiário: 0170/44584-5
Nosso Número: 109/00110945-5
Data do Processamento: 13/05/2021
Valor do Documento: 322,69

Pagador/Avulista
Autenticação Médica
109001109455

Pagador
INSTITUTO SER FELIZ (015484-01)
R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES
MG INDUSTRIAL - CONTAGEM
CNPJ: 18.261.867/0001-66

APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$..... 0,11 AO DIA + MULTA 6,45

Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Valor do Documento	322,69
(-) Desconto/Abatimento	0,00
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multas	
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor Cobrado	322,69

Beneficiário
ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE - 51549301000100

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Itau Banco Itaú S/A
341-7

Data do Documento: 13/05/2021
Nro. Documento: 1 373506
Espécie Doc: NF
Acéle: N
Quantidade: Valor
Espécie: R\$ 109

Agência/Código Beneficiário: 0170/44584-5
Nosso Número: 109/00110945-5
Data do Processamento: 13/05/2021
Valor do Documento: 322,69

Comprovante de Entrega

Beneficiário
ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE

Pagador
INSTITUTO SER FELIZ

Recebimento(s) o boleto(título)
com as características acima.

Nro Documento	0170/44584-5	Valor do Documento	1 373506
Assinatura		Data	10/06/2021
Assinatura		Valor do Documento	322,69

Data

Entregador

Data

() Não entregue

() Não procurado

() Recusado

() Não existe nº indicado


() Juro(s)

() Multa(s)

() Não existe nº indicado

() Valor do Documento

Itau Banco Itaú S/A
341-7

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	
Número da Nota 00293109		Data e Hora de Emissão 13/05/2021 15:22:39	
Código de Verificação GBUY-ZUK6		RPS Nº 373506 Série 1, emitido em 13/05/2021	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			
RPS Nº 373506 Série 1, emitido em 13/05/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 61.549.301/0001-00 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE Endereço: R DA CONSOLACAO 247, ANDAR 11 - CONSOLACAO - CEP: 01301-903 Município: São Paulo UF: SP Inscrição Municipal: 8.480.741-6			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO SER FELIZ CPF/CNPJ: 18.261.867/0001-66 Endereço: R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES 401 - INDUSTRIAL - CEP: 32236-180 Município: Contagem UF: MG E-mail: ---- Nome/Razão Social: ---- CPF/CNPJ: ----			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ---- CPF/CNPJ: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REF.: CONTRATOS DE APRENDIZAGEM COMEÇAMENTO: 05/2021 DATA DE VENCIMENTO: 10/06/21 CONTRIBUIÇÃO: R\$107,56 CURSO: R\$215,13 Pessoa jurídica não sujeita a incidência na fonte de tributos federais, conforme trata a Constituição Federal do Brasil/1988 - Art.150, Inciso VI, Alínea C; Leis 5.172/1966 - Art. 09, Inciso IV, Alínea C; Lei 9532/1997 Art.15; Decreto nº 9580/2018, arts. 178, 179, 180, 181 e 182; IN RFB 1234/2012 - Art. 04 - Inciso III IN SRF 23/1986 - Art. XX, Inciso II. Pessoa jurídica não sujeita a incidência na fonte de tributos previdenciários conforme trata a IN RFB 971/2009 Art. 149 Inciso III.			
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 322,69			
INSS (R\$) - IRRF (R\$) - CSLL (R\$) - COFINS (R\$) - PIS/PASEP (R\$) -			
Código do Serviço 02097 - Serviços de assistência social.			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00 Base de Cálculo (R\$) 322,69 Alíquota (%) 6,00% Valor do ISS (R\$) 16,13 (*) Crédito (R\$) 0,00		Município da Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
OUTRAS INFORMAÇÕES (*) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 373506 Série 1, emitido em 13/05/2021.			

ATESTO QUE EM 13/05/21
 O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU O MATERIAL FOI FORNECIDO.
 TERMO PARCERIA 05/21
 NOME LOURDES CARLOS
 CPF OU RG 17900210
 ASSINATURA [assinatura]

ATESTO QUE EM 13/05/21
 O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU O MATERIAL FOI FORNECIDO.
 TERMO PARCERIA 05/21
 NOME ANA DE OLIVEIRA
 CPF OU RG 2-1644922
 ASSINATURA [assinatura]

(77)



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE
 CNPJ: 51.549.301/0001-00
 RUA DA CONSOLACAO, nº 247 1º ANDAR - CONSOLACAO
 SAO PAULO - SP
 E-MAIL: empresa@espro.org.br
 SITE: www.espro.org.br

Nº Demonstrativo: 373506
 Ref.: 09/2021
 Emissão: 13/05/21
 Vencimento: 10/06/21
 Corte: 09/05/21

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO SINTÉTICO

COD: 015484 - LOJA: 01
 EMPRESA: INSTITUTO SER FELIZ
 CNPJ: 18.261.867/0001-66
 ENDEREÇO: R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUMARAES, 401
 BAIRRO: INDUSTRIAL

A/C: MARIA DAS DORES DUTRA
 E-MAIL: Instituto.serfeliz@yahoo.com.br

FONE:
 FAX:

CEP: 32235-180

CIDADE: CONTAGEM

UF: MG

C. CUSTO	NOME	Dias corr. Trab.	SALARIOS 05/2021					BENEFICIOS 05/2021					TOTAL			
			SALARIOS	CONTRIB.	ENCARGOS.	INSS	ASS. MED.	ASS. ODN.	CURSO	Dias Benef.	V.L.TRANSP.	TX.V.TRANSP.		V.L.REFERIC.	TX.V.L.REFEREL.	V.L.ALIMEN.
	KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA	0/30	0,00	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	215,13	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,69
	TOTAL DO DEBITO 1 REGS		0,00	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	215,13		0,00	0,00	0,00	0,00		322,69
	TOTAL GERAL DA FATURA: 1 JOVENS		0,00	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	215,13		0,00	0,00	0,00	0,00		322,69

ESTE DOCUMENTO SÓ TERÁ VALIDADE MEDIANTE COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE MESMO VALOR

85

RESUMO DOS DÉBITOS	
DÉBITOS CONTRIBUIÇÃO	107,56
DÉBITOS CURSO	215,13
TOTAL DÉBITO:	322,69
RESUMO DOS CRÉDITOS	
TOTAL CRÉDITO:	0,00
TOTAL GERAL:	322,69

RESUMO	
SALARIOS:	322,69
BENEFICIOS:	0,00
AJUST. SALARIOS:	0,00
AJUST. BENEFICIOS:	0,00

Salários m/maaa	: Cobrança referente ao vínculo (salário, contribuição, encargos, assistência médica e curso) do mês e ano informado em destaque.
Benefícios m/maaa	: Cobrança referente aos benefícios (vale-transporte, taxa de vale-transporte, vale-refeição e vale-alimentação) do mês e ano informado em destaque.
Benefícios m/maaa(Avulso)	: Cobrança referente aos benefícios (vale-transporte, taxa de vale-transporte, vale-refeição e vale-alimentação) do mês e ano informado em destaques pagos em dinheiro.
Ajustes Salários m/maaa	: Devolução de valores cobrados antecipadamente (salário, contribuição, encargos, assistência médica e curso) do mês e ano informado em destaque.
Ajustes Benefícios m/maaa	: Devolução de valores cobrados antecipadamente (vale-transporte, taxa de vale-transporte, vale-refeição e vale-alimentação) do mês e ano informado em destaque.

bt

Alessandro Medina Saad - Superintendente Executivo

SAO PAULO, 13 de MAIO de 2021

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desconhecimento da presente situação e esta ciência de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 27 de Dezembro de 1996, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de Dezembro de 1990).

(n) cumpre os demais requisitos estabelecidos em lei específica, relacionados com o funcionamento de suas atividades institucionais.

(m) recolhe os tributos relativos sobre os rendimentos pagos ou creditados e a contribuição para a seguridade social relativa aos empregados, bem assim cumpre as obrigações acessórias decorrentes.

(l) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (D.I.R.F.), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal;

(k) mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão.

(j) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de qualquer ato ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial.

(i) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais.

(h) não percebe remuneração, por qualquer forma, por serviços prestados e não usufruem eles vantagens ou benefícios a qualquer título.

(g) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição da população em geral em caráter complementar às atividades do Estado.

(f) apresenta anualmente, ao órgão do Instituto Nacional do Seguro Social - I.N.S.S., jurisdicante de sua sede, o relatório circunstanciado de suas atividades no exercício anterior.

(e) é entidade sem fins lucrativos.

(d) promove Assistência Social Beneficente.

(c) é portadora do Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social - CERBAS, fornecido pelo Ministério de Desenvolvimento Social.

(b) é reconhecida como de utilidade pública, Estadual, do Distrito Federal ou Municipal.

(a) preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

Para esse efeito, a Declarante informa que:

ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL, PROFISSIONALIZANTE, com sede a Rua da Consolação, 247, 11º Andar - Centro - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 51.549.301/0001-00 DECLARA à Empresa INSTITUTO SER FELIZ, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSLL, da COFINS e da contribuição para o PIS/PASEP, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de Dezembro de 1996, que é Instituição de Assistência Social a que se refere o art. 12 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

INSTITUTO SER FELIZ

Associação de Ensino Social Profissionalizante
Rua da Consolação, 247, 11º Andar - Centro - São Paulo - SP
CEP: 01301-903 - Fone: (11) 3138-0080 - E-mail: nte@espro.org.br



81

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em Lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Certidão emitida gratuitamente.

Internet (<http://www.tst.jus.br>).

autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação anteriores à data da sua expedição.

Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

E FILIAIS, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 51.549.301/0001-00, **NÃO** Certifica-se que **ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE (MATRIZ**

de sua expedição.

Validade: 08/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
 Expedição: 13/05/2021, às 17:09:44
 Certidão nº: 15583796/2021
 CNPJ: 51.549.301/0001-00
 (FILIAIS)
 Nome: ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE (MATRIZ E

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DIVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE
CNPJ: 51.549.301/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 17:08:02 do dia 13/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/11/2021.

Código de controle da certidão: 2E58.2D01.BDA4.5FE1
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

28



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.549.301/0001-00

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE

Endereço: GAL ITAPETININGA 255 CONJ 611 / REPUBLICA / SAO PAULO / SP /
01042-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/04/2021 a 16/08/2021

Certificação Número: 2021041901232112816914

Informação obtida em 13/05/2021 17:09:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Imprimir

Voltar

83

FOLHA DE PONTO DO APRENDIZ ESPRO

Cod. FO.AP.001
Rev. 007 Data: 24/07/2020

Nome Civil do Aprendiz: KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA
 Empresa Parceira: INSTITUTO SER FELIZ
 Local de aprendizagem prática (nome de área/ código de agência): RUA DOS GUARANIS 263 - CENTRO - BELA HORIZONTE - MG
 Programa de Aprendizagem: APZ QUALIDADE EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS CPF do aprendiz: 704.802.996-09 Nº Turma: 5938
 Local de Aprendizagem teórica: ASSOCIAÇÃO DE ENSINO PROFISSIONALIZANTE

Nome Social do Aprendiz: _____
 Horário: das 13:00 às 19:00
 Local de Aprendizagem teórica: ASSOCIAÇÃO DE ENSINO PROFISSIONALIZANTE

COMO PRESENCHE: utilize caneta azul ou preta. Preencha o formulário de forma legível.
 - O preenchimento começa no 1º dia do mês e segue até o último dia do mês. Escreva nos campos "Mês de Referência" o mês e o ano ao qual esta folha de Ponto se refere.
 - Na tabela, informar o horário de entrada, saída para o intervalo, entrada do intervalo e saída de atividade prática. O preenchimento do horário deve ser realizado dentro dos campos destinados para hora e minuto.
 - A Folha de Ponto deve ser preenchida desde o 1º dia de atividade conforme data em contrato, com anotações diárias, até o último dia de suas atividades.
 - Para todas as ocorrências de ausências, saídas antecipadas e atrasos orientamos o preenchimento com as siglas abaixo na coluna "Tratativa da Ocorrência" bem como anexar os documentos necessários para abono. Em casos de ausências justificadas ou injustificadas o desconto ocorrerá em folha de pagamento.

LEGENDA PARA CAMPO TRATATIVA DA OCORRÊNCIA: Utiliza as siglas para abatedores (SAB); domingos (DOM); feriados (FER); dia de atividade teórica (AT); Férias (FERIAS); Afastamento (AF); Home Office (HO); Licença remunerada (LR); Abono Calendário (AC); (OS) Doação de Sangue - Anexar Licença (LA); Licença de entrega; saída para o intervalo, entrada do intervalo e saída de atividade prática. O preenchimento do horário deve ser realizado dentro dos campos destinados para hora e minuto.
 Comprovação de doação: (CA) Casamento - Anexar Certidão de Casamento; (TE) Título de Eleitor - Anexar Comprovante de Comprovação do TSE; (FJ) Falecimento na família - Anexar Certidão de Óbito; (LM) Licença Maternidade - Anexar Certidão de Nascimento do(a) Filho(a) ou Atestado Médico da Comarca; (LJ) Licença Judicial - Anexar comprovante de comprovação.
 Comprovação de doação: (CA) Casamento - Anexar Certidão de Casamento; (TE) Título de Eleitor - Anexar Comprovante de Comprovação do TSE; (FJ) Falecimento na família - Anexar Certidão de Óbito; (LM) Licença Maternidade - Anexar Certidão de Nascimento do(a) Filho(a); (SM) Afastamento Militar - Anexar Declaração do Serviço Militar; (EV) Exame Vestibular - Anexar comprovante de vestibular; (C) Comprovação de doação: (CA) Casamento - Anexar Certidão de Casamento; (TE) Título de Eleitor - Anexar Comprovante de Comprovação do TSE; (FJ) Falecimento na família - Anexar Certidão de Óbito; (LM) Licença Maternidade - Anexar Certidão de Nascimento do(a) Filho(a) ou Atestado Médico da Comarca; (LJ) Licença Judicial - Anexar comprovante de comprovação.

JORNADA DE APRENDIZAGEM PRÁTICA - MÊS DE REFERÊNCIA: 05 ANO DE REFERÊNCIA: 2023

DIA	Entrada		Intervalo		Saída		TRATATIVA DA OCORRÊNCIA	DIA	Entrada		Intervalo		Saída		TRATATIVA DA OCORRÊNCIA
	HORA	MINUTO	HORA	MINUTO	HORA	MINUTO			HORA	MINUTO	HORA	MINUTO	HORA	MINUTO	
1							FER	17	12	58			19	02	AT
2							DOM	18	12	59			19	01	AT
3							AT	19	12	59			19	03	AT
4							AT	20							AT
5							PC	21							AC
6							AC	22							AC
7							AC	23							SAB
8							SAB	24	12	59			19	03	DOM
9							DOM	25							AT
10							AC	26							AC
11							AT	27							AC
12							AC	28							AC
13	13	00					AC	29							SAB
14							SAB	30							DOM
15							DOM	31							AC
16															

ATENÇÃO: O preenchimento da folha de ponto é item obrigatório, previsto em Lei. Desta forma, o Aprendiz deverá entregar esta folha de ponto devidamente preenchida, assinada e preferencialmente assinada e carimbada pelo seu tutor.
 Os comprovantes que justificam faltas e atrasos deverão estar anexados à folha de ponto e o prazo de entrega é até o dia 10 de cada mês ao seu instrutor no seu local de atividade teórica.
 A não entrega implicará em advertências. Em caso de dúvidas, procure os nossos canais de atendimento.



Assinatura e Carimbo do Tutor do Aprendiz

Assinatura do Aprendiz: Kelly Cristina Cardoso Silva

CONTRATO DE APRENDIZAGEM POR PRAZO DETERMINADO – N.º 044264/21

Pelo presente instrumento, ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE, associação sem fins lucrativos e filantrópica, devidamente constituída em MG, à Rua dos Guaranis, 263 - Centro, inscrita no CNPJ n.º 51.549.301/0003-71, situada na RUA DOS GUARANIS, n.º 263, CENTRO, BELO HORIZONTE, MG, 30120-045, registrada no CMDCA sob n.º 884/cmdeca/2001, doravante denominada ESPRO, e de outro lado, KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA, nascido(a) em 18 de Maio de 2002, portador(a) do RG n.º 22.711.099, do CPF/MF n.º 70480299609 e n.º CTPS n.º série /MG, residente e domiciliado(a) na R. MARTHA ABRAS ZARZUR, n.º 5, LINDEIA, BELO HORIZONTE, MG, 30690-070, previamente inscrito(a) no programa de aprendizagem do ESPRO, doravante denominado APRENDIZ, firmam o presente Contrato de Aprendizagem para desenvolvimento de Ações de Educação Profissional no Nível Básico que de mútuo acordo obrigam-se a cumprir as seguintes condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

I. O presente Contrato de Aprendizagem é firmado nos termos do art. 428 da CLT com o(a) INSTITUTO SER FELIZ, inscrita no CNPJ n.º 18.261.867/0001-66, situada na RUA CORONEL AMÉRICO TEIXEIRA GUIMARAES, 401, Industrial, Contagem, MG, 32235-180, para efeito de cumprimento de sua cota legal de aprendizagem.

II. O APRENDIZ desenvolverá atividades correlatas ao curso **Aprendizagem Em Qualidade Em Serviços Administrativos**, com registro no CNAE sob o n.º 59766, CBO n.º 411010, efetuando tarefas que oportunizem o desenvolvimento de competências profissionais, atribuídas ao longo de sua formação, em grau de complexidade progressiva.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO APRENDIZ

I. Obedecer às normas e os regulamentos vigentes no local onde estiver desenvolvendo o aprendizado.

II. Cumprir fielmente as obrigações assumidas neste contrato.

III. Entregar a folha de ponto devidamente preenchida e assinada, sem rasuras, conforme normas estabelecidas no Guia de Convência fornecido no ato da admissão.

IV. Frequentar o curso de **Aprendizagem** ministrado pelo ESPRO, de acordo com o programa previamente estabelecido e cronograma fornecido.

V. Executar com zelo e diligência as tarefas necessárias à formação do objeto do contrato.

VI. Cumprir as metas do aprendizado estabelecidas pelo ESPRO.

VII. Estar matriculado e frequentar escola de ensino regular, caso não tenha concluído o ensino médio.

VIII. Manter o devido sigilo e confidencialidade das informações, dados e documentos a que tiver acesso, durante a realização das atividades práticas do programa de aprendizagem, sob pena de rescisão antecipada de seu contrato de trabalho, bem como de responder civil e criminalmente pela divulgação dessas informações.

Parágrafo Único – Cabem aos pais ou responsáveis legais do APRENDIZ enquanto menor de idade, o dever de comunicar por escrito ao ESPRO, toda e qualquer irregularidade de procedimento da Empresa, mesmo se tratando de hipótese ou suspeita.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO ESPRO

FO.JD.045

REV:002

Data: 26/11/2019



Data: 26/11/2019

REV:002

FO.JD.045

- I. O **APRENDIZ**, antes de ser encaminhado às atividades práticas, irá cumprir a carga horária inicial de 72 (setenta e duas) horas de atividade teórica, superior a carga horária mínima determinada no artigo 11 da Portaria n.º 634/2018, no período compreendido de 18 de **Fevereiro de 2021** a 16 de **Março de 2021**, das 13:00 às 17:00, vedada a prorrogação e a compensação da jornada, nos termos do art. 432 da CLT, de acordo com o descrito no Anexo I deste instrumento.
- II. Após o período mencionado no item anterior, o **APRENDIZ** cumprirá com exatidão sua aprendizagem prática e teórica com carga horária semanal de 20 (Vinte) horas, distribuídas da seguinte forma: 04 dias de 4 horas de aprendizagem prática profissional na Empresa indicada na cláusula quarta, item II, **Segunda-Feira, Quarta-Feira, Quinta-Feira e Sexta-Feira**, das 13:00 às 17:00, e 01 dia de 4 horas de aprendizagem teórica no **ESPRO**, às **Tercas-Feiras** das 13:00 às 17:00, vedada a prorrogação e a compensação da jornada, nos termos do art. 432 da CLT, de acordo com o disposto no Anexo I deste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA JORNADA DE APRENDIZAGEM

- I. O **APRENDIZ** receberá pontualmente os seus salários, no último dia útil do mês trabalhado, nos termos do parágrafo único do art. 459 da CLT, perfazendo a quantia de R\$ 516,66 (**Quinhentos e Dezesesse Reais e Sessenta e Seis Centavos**) por mês, pagos através de depósito bancário ou ordem de pagamento, para uma carga horária de 20 (Vinte) horas semanais.
- II. A alíquota do depósito ao FGTS será de 2% (dois por cento) ao mês, da remuneração paga ao **APRENDIZ**.

CLÁUSULA SEXTA – DA REMUNERAÇÃO

- I. O **APRENDIZ** está sujeito ao cumprimento do calendário de atividades teóricas e práticas do programa de aprendizagem disposto no Anexo I deste instrumento.
- II. O **APRENDIZ** desempenhará as atividades práticas descritas no Anexo II deste instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – DAS ATIVIDADES PRÁTICA E TEÓRICA DESENVOLVIDAS PELO APRENDIZ

- I. O **APRENDIZ** realizará suas atividades teóricas no **ESPRO** nos endereços constantes no Anexo I deste instrumento.
- II. O **APRENDIZ** realizará suas atividades práticas na empresa cumpridora de cota de aprendizagem no seguinte endereço: **RUA DOS GUARANIS, 263, CENTRO, BELO HORIZONTE, MG, CEP: 30120-040.**

CLÁUSULA QUARTA – DOS LOCAIS DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES PRÁTICA E TEÓRICA

- I. Ministrar o curso de **Aprendizagem** de acordo com o programa previamente estabelecido.
- II. Formalizar o contrato especial de trabalho.
- III. Garantir ao **APRENDIZ** férias indenizadas após o período aquisitivo e quando do término do contrato, conforme previsto na Cláusula Oitava.

86

Fone: (11) 2504-1174, e-mail: aprendiz@espro.org.br
www.espro.org.br

Data: _____/_____/_____

(KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA)

Declaro estar ciente das instruções acima e comprometo-me a seguir as orientações.

1. Prazo final do contrato;
2. Quando o aprendiz completar 24 (vinte e quatro) anos;
3. Por desempenho insuficiente ou inadaptação do aprendiz;
4. Por falta disciplinar grave;
5. Por ausência injustificada à escola que implique perda do ano letivo;
6. A pedido do Aprendiz.

Na CLÁUSULA SÉTIMA do Contrato de Aprendizagem estão elencadas todos os motivos que podem resultar na rescisão de seu Contrato Especial de Trabalho:

RESCISÃO DE CONTRATO DE APRENDIZAGEM

1. **AFASTAMENTOS** – Licenças ou afastamentos superiores ao período de 15 dias devem ser comunicados imediatamente à Central de Atendimento, por e-mail ou telefone.
2. **DESLIGAMENTO** – Sua Folha de Ponto deve ser preenchida até o último dia de atividade e entregue junto com a Carteira de Trabalho para trâmites de Rescisão de Contrato.

*** CONDIÇÕES ESPECIAIS ***

1. Fique atento aos prazos de entrega da Folha de Ponto.
2. A entrega da folha de ponto é obrigatória e deverá ser feita por você.
3. Os atestados / justificativas de ausência da aprendizagem teórica devem ser entregues ao instrutor no dia do seu próximo treinamento no Espro. Junto à sua Folha de Ponto só deverão ser anexadas as justificativas de ausência na Aprendizagem Prática realizada na Empresa.

*** ENTREGA DA FOLHA DE PONTO ***

Declaração de Matrícula em Programa de Aprendizagem

Declaramos para fins de comprovação que, **KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA**, nascido(a) em 18/05/02 está devidamente matriculado(a) neste instituição, no curso de **APRENDIZAGEM EM QUALIDADE EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS**, CBO nº 411010 - com o respectivo número no Cadastro Nacional da Aprendizagem Profissional **59766**, e está contratado(a)/inserido(a) como jovem aprendiz na **INSTITUTO SER FELIZ**, CNPJ 18.261.867/0001-66, com início do curso em 18/02/2021 e término em 17/06/2022. O curso contempla carga total de 1272 horas das quais 420 horas são destinadas às atividades teóricas, a serem realizadas nas instalações do ESPRO - Associação de Ensino Social Profissionalizante - FILIAL BELO HORIZONTE, CNPJ: 51.549.301/0001-00 - RUA DOS GUARANIS, 263, CENTRO, BELO HORIZONTE - MG, e 852 horas para atividades práticas supervisionadas, a serem realizadas na **INSTITUTO SER FELIZ**.

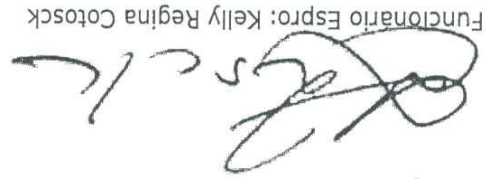
As atividades teóricas possuem seguinte cronograma:

Etapa	Atividades	Frequência	Jornada / dia	Semana / Jornada
INICIAL	MODALIDADE EAD	ESPRO	segundas-feiras, terças-feiras, quartas-feiras, quintas-feiras, sextas-feiras	13:00 às 17:00 20 Horas
INTERMEDIÁRIA	MODALIDADE EAD	ESPRO	terças-feiras segundas-feiras (Aula Extra)	13:00 às 17:00 20 Horas
FINAL	ESPRO	segundas-feiras, terças-feiras, quartas-feiras, quintas-feiras, sextas-feiras	13:00 às 17:00 20 Horas	

A realização da carga horária das atividades práticas profissionais se dará na empresa.

Atividades	Frequência	Jornada / dia	Semana / Jornada
Prática na Empresa	às segundas, quartas, quintas e sextas-feiras	13:00 às 17:00	20 Horas

Funcionario Esporo: Kelly Regina Cotosck



Sao Paulo, 12 de Fevereiro de 2021



FOLHA DE PONTO APRENDIZ ESPRO

Cód. FO.AP.001
Rev.004 Data:26/06/2019

Nome Civil do Aprendiz: KELLY CRISTINA CAROSO SILVA

Nome Social do Aprendiz:

Empresa Parceira: INSTITUTO SER FELIZ

Local de aprendizagem prática (nome de área/código de agência): RUA DOS GUARANIS 263 CENTRO, 30.120-040 - BELO HORIZONTE - MG

Horário: das 13:00 às 17:00

Programa de Aprendizagem em Técnicas Básicas: APZ QUALIDADE EM SERVICOS ADMINISTRATIVO

CPF do aprendiz: 704.802.996-09

Nº Turma: 0111404

ESPRO - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE

Local de Aprendizagem teórica: 0579 RUA MARIA BORBA 15 VILA BUARQUE, 01.221-040 - SAO PAULO - SP

COMO PREENCHER: utilize caneta azul ou preta. Preencha o formulário de forma legível.

- O preenchimento começa no 1º dia do mês e segue até o último dia do mês. Escreva nos campos "Mês de Referência" e "Ano de Referência" o mês e o ano ao qual está Folha de Ponto se refere.
- Na tabela, informar o horário de entrada, saída para o intervalo, entrada do intervalo e saída da atividade prática. O preenchimento do horário deve ser realizado dentro dos campos destinados para hora e minuto.
- A Folha de Ponto deve ser preenchida desde o 1º dia de atividade conforme data em contrato, com anotações diárias, até o último dia de suas atividades.
- Para todas as ocorrências de ausências, saídas antecipadas e atrasos orientamos o preenchimento com as siglas abaixo na coluna "Tratativa da Ocorrência" bem como anexar os documentos necessários para abono. Em casos de ausências justificadas ou injustificadas o desconto ocorrerá em folha de pagamento.

LEGENDA PARA CAMPO TRATATIVA DA OCORRÊNCIA: Utilize as siglas para sábados (SAB); domingos (DOM); feriados (FER); dia de atividade teórica (AT); Férias (FERIAS); Afastamento (AF); DS) Doação de Sangue; Anexar comprovante de doação;

(CA) Casamento; Anexar Certidão de Casamento; (TE) Título de Eleitor; Anexar Comprovante de comparecimento do IRE; (FE) Falecimento na família; Anexar Certidão de Óbito; (LM) Licença Maternidade; Anexar Certidão de Nascimento do(a) Filho(a) ou Atestado Médico da Licença; (AM) Atestado Médico ou Odontológico; Anexar documento; (LP) Licença Paternidade; Anexar certidão de nascimento do(a) Filho(a); (SM) Afastamento Militar; Anexar Declaração do Serviço Militar; (EV) Exame Vestibular; Anexar comprovante do vestibular; (C) Comparecimento Judicial; Anexar comprovante de comparecimento;

JORNADA DE APRENDIZAGEM PRÁTICA - MÊS DE REFERÊNCIA: _____ ANO DE REFERÊNCIAS: _____

DIA	Entrada		Intervalo		Saída		TRATATIVA DA OCORRÊNCIA	DIA	Entrada		Intervalo		Saída		TRATATIVA DA OCORRÊNCIA
	Hora	Minuto	Hora	Minuto	Hora	Minuto			Hora	Minuto	Hora	Minuto	Hora	Minuto	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															

ATENÇÃO: O preenchimento da folha de ponto é item obrigatório, previsto em Lei. Desta forma, o aprendiz deverá entregar esta folha de ponto devidamente preenchida, assinada e preferencialmente assinada e carimbada pelo seu tutor. Os comprovantes que justificam faltas e atrasos deverão estar anexados a folha de ponto e o prazo de entrega é até o dia 10 de cada mês ao seu instrutor no seu local de atividade teórica. Não entrega implicará em advertências. Em caso de dúvidas, procure os nossos canais de atendimento.

Assinatura e carimbo do Tutor do Aprendiz

88

0451gn 65643823-f6f6-42ec-9a3d-4e810dd11dbd - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Assinatura do Jovem Aprendiz

Aprendiz: KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA
Período: 18/02/2021 até 17/06/2022
Duração: 16 meses
Curso: APRENDIZAGEM QUALIDADE EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS - P_634

Carga Horária Teórica: 420 / Prática: 852 / Total: 1272

R Recurso P Treinamento Prático T Treinamento Teórico F Feriado
 FE Férias S Suspensão A Afastamentos

Fevereiro/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
	01	02	03	04	05	06
07	08	09	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

Abril/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Março/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
07	08	09	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Maió/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
02	03	04	05	06	07	08
09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Junho/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
06	07	08	09	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

Julho/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Agosto/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
01	T	02	T	03	P	04
08	P	09	T	10	P	11
15	P	16	T	17	P	18
22	P	23	T	24	P	25
29	P	30	T	31		

Outubro/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
03	T	04	T	05	P	06
10	P	11	F	12	P	13
17	P	18	T	19	P	20
24	P	25	T	26	P	27
31						

Setembro/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
05	P	06	F	07	P	08
12	T	13	T	14	P	15
19	P	20	T	21	P	22
26	P	27	T	28	P	29

Novembro/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
07	T	08	T	09	P	10
14	F	15	T	16	P	17
21	P	22	P	23	P	24
28	P	29	T	30		

Dezembro/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
05	T	06	T	07	P	08
12	P	13	T	14	P	15
19	P	20	P	21	P	22
26	P	27	P	28	P	29

Janeiro/2022

D	S	T	Q	Q	S	S
02	T	03	T	04	P	05
09	P	10	T	11	P	12
16	P	17	T	18	P	19
23	P	24	T	25	P	26
30	P	31				



Fevereiro/2022

D	S	T	Q	Q	P	03	P	04	05						
		T	01	P	02	P	09	P	10	P	11				
06	T	07	T	08	P	09	P	10	P	11					
13	P	14	T	15	P	16	P	17	P	18	19				
20	P	21	P	22	P	23	P	24	P	25	26				
27	P	28													

Abril/2022

D	S	T	Q	Q	P	01	P	02							
03	T	04	T	05	P	06	P	07	P	08	09				
10	P	11	T	12	P	13	P	14	P	15	16				
17	P	18	T	19	P	20	P	21	P	22	23				
24	P	25	T	26	P	27	P	28	P	29	30				

Junho/2022

D	S	T	Q	Q	P	01	T	02	T	03	04				
05	T	06	T	07	T	08	T	09	T	10	11				
12	T	13	T	14	T	15	F	16	T	17	18				
19	20	21	22	23	24	25									
26	27	28	29	30											

Março/2022

D	S	T	Q	Q	P	01	F	02	P	03	P	04	05		
06	T	07	T	08	P	09	P	10	P	11	12				
13	P	14	T	15	P	16	P	17	P	18	19				
20	P	21	T	22	P	23	P	24	P	25	26				
27	P	28	T	29	P	30	P	31							

Maior/2022

D	S	T	Q	Q	P	01	F	02	T	03	P	04	P	05	P	06	07		
08	P	09	T	10	P	11	P	12	P	13	14								
15	P	16	T	17	P	18	P	19	T	20	21								
22	T	23	T	24	T	25	T	26	T	27	28								
29	T	30	T	31															

92

Responsável Legal

Aprendiz

Espro

LOCAL DA PRÁTICA
RUA DOS GUARANIS, 263, CENTRO, BELO HORIZONTE, MG
Horário: 13:00 às 17:00

ETAPA INTERMEDIÁRIA - MODALIDADE EAD
Horário: 13:00 - 17:00

ETAPA INICIAL - MODALIDADE EAD
Horário: 13:00 - 17:00



Aprendiz: KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

Duração: 16 meses

Curso: APRENDIZAGEM QUALIDADE EM SERVICOS ADMINISTRATIVOS - P_634

CBO: 411010

- Executam serviços de apoio nas áreas de recursos humanos, administração, finanças e logística;
- atendem fornecedores e clientes, fornecendo e recebendo informações sobre produtos e serviços;
- tratam de documentos variados, cumprindo todo o procedimento necessário referente aos mesmos.

Espro	Aprendiz	Responsável Legal
-------	----------	-------------------

93

MES E ANO	DIA DO MES	CH DO CONTEU DO	PERIODO	CONTEUDO TÉCNICO	TIPO DE AULA	SALA
-----------	------------	-----------------	---------	------------------	--------------	------

Fev-2021	18	04:00	1º PERIODO	CLIMA ORGANIZACIONAL: FLUXOGRAMA DAS	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	19	04:00	2º PERIODO	METAS E OBJETIVOS NO AMBIENTE CORPORATIVO.	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	20	04:00	1º PERIODO	METAS E OBJETIVOS NO AMBIENTE CORPORATIVO.	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	21	04:00	2º PERIODO	IDENTIDADE PROFISSIONAL: PERCEPCAO E	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	22	04:00	1º PERIODO	IDENTIDADE PROFISSIONAL: PERCEPCAO E	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	23	04:00	2º PERIODO	GESTAO E ADMINISTRACAO DE TEMPO	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	24	04:00	1º PERIODO	GESTAO E ADMINISTRACAO DE TEMPO	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	25	04:00	2º PERIODO	GESTAO DE DOCUMENTOS: FLUXO, SELECAO.	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	26	04:00	1º PERIODO	GESTAO DE DOCUMENTOS: FLUXO, SELECAO.	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	27	04:00	2º PERIODO	ESTUDOS SOBRE SEGURANCA NO AMBIENTE DE	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	28	04:00	1º PERIODO	ESTUDOS SOBRE SEGURANCA NO AMBIENTE DE	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	29	04:00	2º PERIODO	PREVENCAO DE DOENCAS OCUACIONAIS:	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	30	04:00	1º PERIODO	PREVENCAO DE DOENCAS OCUACIONAIS:	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	31	04:00	2º PERIODO	ACIDENTE DE TRABALHO. CLASSIFICACAO DE	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	32	04:00	1º PERIODO	ACIDENTE DE TRABALHO. CLASSIFICACAO DE	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE

Mar-2021	01	04:00	1º PERIODO	A RELACAO DAS FRACOES, RAZOES E PROPORCOES,	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	02	04:00	2º PERIODO	A RELACAO DAS FRACOES, RAZOES E PROPORCOES,	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	03	04:00	1º PERIODO	A RELACAO ENTRE SUBTRACAO E DIVISAO;	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	04	04:00	2º PERIODO	A RELACAO ENTRE SUBTRACAO E DIVISAO;	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	05	04:00	1º PERIODO	A IMPORTANCIA DO CONHECIMENTO MATEMATICO	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	06	04:00	2º PERIODO	A IMPORTANCIA DO CONHECIMENTO MATEMATICO	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	07	04:00	1º PERIODO	EQUACAO DE 1º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	08	04:00	2º PERIODO	EQUACAO DE 1º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	09	04:00	1º PERIODO	EQUACAO DE 2º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	10	04:00	2º PERIODO	EQUACAO DE 2º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	11	04:00	1º PERIODO	REGRAS DE 3 SIMPLES E COMPOSTA, COM UTILIZACAO	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	12	04:00	2º PERIODO	REGRAS DE 3 SIMPLES E COMPOSTA, COM UTILIZACAO	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	13	04:00	1º PERIODO	LEI DE APRENDIZAGEM: DIREITOS E DEVERES, ECA	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	14	04:00	2º PERIODO	LEI DE APRENDIZAGEM: DIREITOS E DEVERES, ECA	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	15	04:00	1º PERIODO	DIREITOS TRABALHISTAS: CONTRATO DE TRABALHO,	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	16	04:00	2º PERIODO	DIREITOS TRABALHISTAS: CONTRATO DE TRABALHO,	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	17	04:00	1º PERIODO	DIREITOS PREVIDENCIARIOS: DIREITOS E DEVERES,	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	18	04:00	2º PERIODO	DIREITOS PREVIDENCIARIOS: DIREITOS E DEVERES,	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	19	04:00	1º PERIODO	CULTURA ORGANIZACIONAL. MISSAO, VALORES E	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE
	20	04:00	2º PERIODO	CULTURA ORGANIZACIONAL. MISSAO, VALORES E	SALA_SANTA FELICIDADE	SALA_SANTA FELICIDADE

Horário da Atividade Teórica: 13:00 - 17:00

Data de admissão: 18/02/2021

Endereço do Local de Trabalho:

RUA DOS GUARANIS, 263, CENTRO, BELO HORIZONTE, MG

CH Total Teórica: 420 horas


CH Total do Programa: 1272 horas

Extraído em: 12/02/2021

MES E ANO	DIA DO MES	CH DO CONTEUDO	PERIODO	CONTEUDO TÉCNICO	TIPO DE AULA	SALA
Abr-2021	13	04:00	2º PERIODO	HOSPITALIDADE NO SERVICO DE RECEPCAO.		PLANEJAMENTO EQ 06
	06	04:00	1º PERIODO	TEORIAS DA HOSPITALIDADE, CERIMONIAIS E		PLANEJAMENTO EQ 06
	05	04:00	2º PERIODO	NORMAS INTERNAS DE SEGURANCA.		PLANEJAMENTO EQ 06
	30	04:00	2º PERIODO	AGENDAMENTO DE VISITAS, ORGANIZACAO DE		PLANEJAMENTO EQ 06
	23	04:00	1º PERIODO	FUNCCIONAMENTO E ATIVIDADES DE RECEPCAO.		PLANEJAMENTO EQ 06
	Mar-2021	06	04:00	1º PERIODO	TEORIAS DA HOSPITALIDADE, CERIMONIAIS E	
05		04:00	2º PERIODO	NORMAS INTERNAS DE SEGURANCA.		PLANEJAMENTO EQ 06
30		04:00	2º PERIODO	AGENDAMENTO DE VISITAS, ORGANIZACAO DE		PLANEJAMENTO EQ 06
23		04:00	1º PERIODO	FUNCCIONAMENTO E ATIVIDADES DE RECEPCAO.		PLANEJAMENTO EQ 06
13		04:00	2º PERIODO	HOSPITALIDADE NO SERVICO DE RECEPCAO.		PLANEJAMENTO EQ 06
06		04:00	1º PERIODO	TEORIAS DA HOSPITALIDADE, CERIMONIAIS E		PLANEJAMENTO EQ 06

Curso da Atividade Teórica: 13:00 - 17:00
 Horário da Atividade Prática: 13:00 às 17:00
 Data de admissão: 18/02/2021
 Endereço do Local de Trabalho:
 RUA DOS GUARANIS, 263, CENTRO, BELO HORIZONTE, MG

96

Nome Colaborador Espro: _____		Data do preenchimento: ____/____/____	
Data de admissão (Início na Aprendizagem Prática): ____/____/____		CPF: _____	
Assinatura do Aprendiz: _____ / _____ / _____			
<p>O beneficiário tem ciência e autoriza o desconto de 6% (seis por cento) do salário base e compromete-se a utilizar o vale transporte exclusivamente para o efetivo deslocamento residência-trabalho/Espro e Vice-versa. A declaração falsa ou uso indevido do benefício caracteriza rescisão do contrato individual de trabalho por justa causa e ato de improbidade, conforme CLT, artigo 482A.</p> <p>Os cartões de vale transporte são de responsabilidade do usuário. Em casos de perda, furto/roubo ou má conservação que inviabilize sua utilização, o usuário poderá consultar na central de atendimento Espro os procedimentos e prazos de regularização das operadoras de transporte.</p>			
Nº do cartão: _____ (consultar tabela de operadoras na filial)			
Volta para treinamento (etapa intermediária)		Tipo: Ônibus / Quantidade: 01	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
Volta para treinamento (etapa inicial e final)		Tipo: Ônibus / Quantidade: 01	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
Volta da empresa (atividade prática)		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
Ida para empresa (atividade prática)		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
		Tipo: / Quantidade: _____	
Formas de pagamento (Ônibus, Metrô, Trem, Trolebus, etc.):		Valor Unitário (R\$)	
BOM,URBS,BHBUS,Libabus etc.)			
passage:Bilhete Único SP, (Especificar qual o tipo de cartão e			
<p>Preencher os campos abaixo nos casos que a opção for "Sim"</p>			
Opto pelo Rebecimento do Benefício de Vale Transporte para etapa Intermediária (Marcar com X)		<input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim	
Opto pelo Rebecimento do Benefício de Vale Transporte para etapa Inicial e final (Marcar com X)		<input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Sim	
<p>QUAL A CIDADE QUE VOCE VAI TRABALHAR?</p> <p>Contagem</p>		<p>QUAL A CIDADE QUE VOCE MORAR?</p> <p>Belo Horizonte</p>	
Telefone de Contato: (31) 99870-1858			
Nome da Empresa: Instituto Ser Feliz			
Nome social completo: Kelly Cristina Cardoso Silva			
Nome civil completo: Kelly Cristina Cardoso Silva			
			
<p>SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE (PORTARIA 634)</p>			
Código F.O.BF.010		Página 1 de 1	
Número 003		Data 25/03/2020	

97

Amil Dental

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar> de Amil - GR0-FU 20121

*Exceto prótese sobre implante

Data

Assinatura do beneficiário

Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento referente à opção do plano acima.

CONDIÇÕES PARA VALIDADE DO BENEFÍCIO

PRODUTO	COBERTURA	PREÇO	OPÇÃO
DENTAL 100 R	CONSULTA, ATENDIMENTO DE URGENCIA 24 HORAS, RX (INCLUSIVE A PANORAMICA), RESTURAÇÕES (ORTURAÇÕES), TRATAMENTO DE GENGIVA, TRATAMENTO DE CANAL, CIRURGIAS, ODONTOPEDIATRIA E PRÓTESE UNITARIA* (CONFORME ROL ANS)	R\$ 9,74	(x) SIM () NÃO

TITULAR			
Nº da matricula:		Unidade: Espro - BH	
Nome completo: Kelly Cratina Cardoso Silva		Data admissão:	
Estado civil: solteira		Sexo: () M (x) F	
CPF: 704.802.996-09		Data nascimento: 18/05/2002	
Nome da mãe: Elaine Cardoso Santos			
Endereço residencial: Rua Martha abras Zazur			
Bairro: Lindela		Cidade: Belo Horizonte	
Tel.: (31) 98870-1858		Cel.: (31) 98767-6018	
E-mail: kellycardoso900@gmail.com		Nº cartão do SUS: 702 300 102 794 713	
UF: MG	CEP: 30690070	Nº: 5	

(x) INCLUSÃO TITULAR

FORMULÁRIO DE ADESAO - MENOR APRENDIZ

98

Data: 22/01/2020

Rev:002

FO.TE.018

Nome Completo do jovem:

Contagem, 10 de Fevereiro de 2021

() Não autorizo o desconto em folha.

(x) Sim, autorizo o desconto em folha.

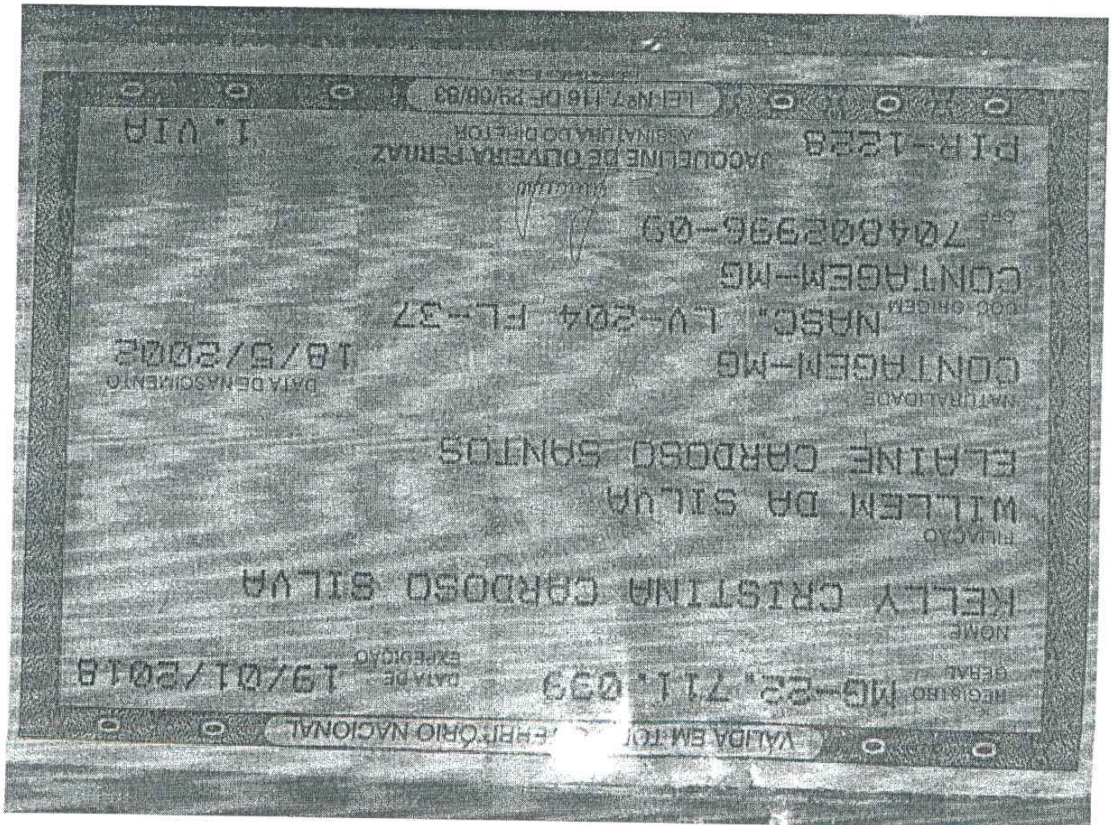
Art. 579. O desconto da contribuição sindical está condicionado à autorização prévia e expressa dos que participarem de uma determinada categoria econômica ou profissional, ou de uma profissão liberal, em favor do sindicato representativo da mesma categoria ou profissão ou, inexistindo este, na conformidade do disposto no art. 591 desta Consolidação. (Redação dada pela Lei nº 13.467, de 2017)

Eu Kelly Cristina Cardoso Silva e CPF 70480299609 declaro, pelo presente termo, que tenho ciência que me é facultado conforme Art. 579 da CLT a opção de autorizar o desconto da contribuição sindical anual em minha folha de pagamento, no valor correspondente a 1(um) dia de remuneração.

DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

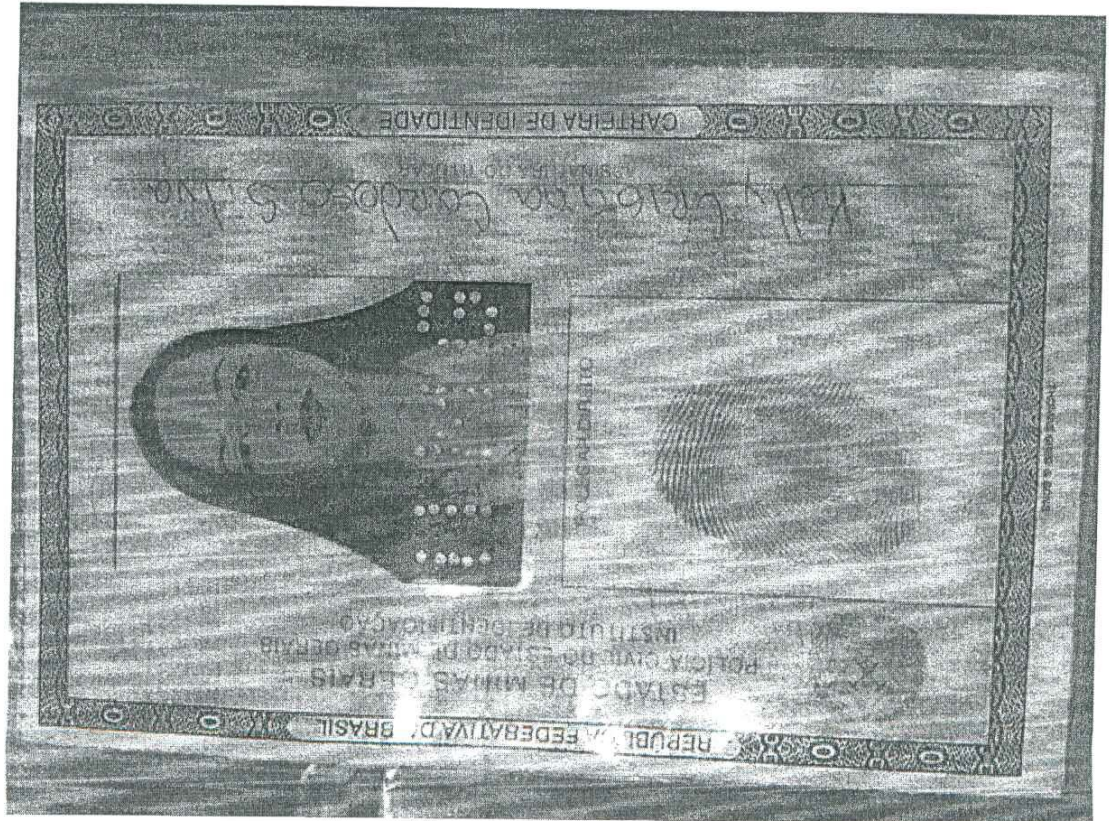


Signatário Kelly Cristina Cardoso Silva (kellycardosos900@gmail.com) registrou o documento abaixo no momento da assinatura:



99


100



Signatário Kelly Cristina Cardoso Silva (kellycardos0900@gmail.com) registrou o documento abaixo no momento da assinatura:

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a. Agradecemos sua cooperação.

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente ao remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-a. Agradecemos sua cooperação.

 ASO.jpg.pdf
140,8KB

 ADM.APR-KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA.pdf
4,8MB

ADM.APR-KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA.pdf
Código do documento 6564382a-f6f6-42ec-9a3d-4e810dd11bdc



Assinaturas

Kelly Cristina Cardoso Silva
kellycardosos900@gmail.com

Assinou como parte e apresentou documento com foto

ADINEIA LETTE RODRIGUES
adineia.rodriques@espro.org.br

Assinou como parte

Eventos do documento

12 Feb 2021, 16:36:27

Documento número 6564382a-f6f6-42ec-9a3d-4e810dd11bdc **criado** por ADINEIA LETTE RODRIGUES (Conta asb1fb41-47d6-4b82-a2fa-7a63c622c3ef). Email: adineia.rodriques@espro.org.br. - DATE_ATOM: 2021-02-12T16:36:27-03:00

12 Feb 2021, 16:38:09

Lista de assinatura **iniciada** por ADINEIA LETTE RODRIGUES (Conta asb1fb41-47d6-4b82-a2fa-7a63c622c3ef). Email: adineia.rodriques@espro.org.br. - DATE_ATOM: 2021-02-12T16:38:09-03:00

13 Feb 2021, 14:03:00

KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA **Assinou como parte** - Email: kellycardosos900@gmail.com - IP: 170.231.121.53 (-44.043506159052676 - Documento de identificação informado: 704.802.996-09 - DATE_ATOM: 2021-02-13T14:03:00-03:00)

16 Feb 2021, 08:34:54

ADINEIA LETTE RODRIGUES **Assinou como parte** (Conta asb1fb41-47d6-4b82-a2fa-7a63c622c3ef) - Email: adineia.rodriques@espro.org.br - IP: 45.169.109.205 (45-169-109-205.linkspeed.com.br porta: 47932) - Documento de identificação informado: 096.314.856-76 - DATE_ATOM: 2021-02-16T08:34:54-03:00

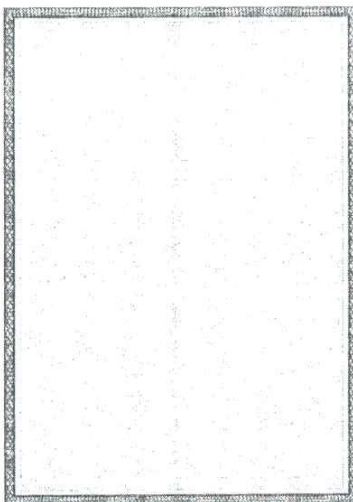
Hash do documento original

(SHA256):73ee234cbe74fdeed65e601541d566e9ae0a950fe8c675a1973337287a109a5 (SHA512):222aa82faa34528337c65d2c5f3765fe88ddfd8e472e3ba0c6398f0816f0f64c5bbd82c7bee249a0a75100cfa394cfff0d50e3774a99ce56966be1531bda

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

102

103



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



34 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 16 de fevereiro de 2021,
08:35:09



FICHA DE REGISTRO

Folha.: 1
DT.Ref.: 12/02/21
Emissão: 12/02/21

ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE // Filial : B.Horizonte AP
RUA DOS GUARANIS, 263 - SALA 20 ATE 39 - CENTR
BELO HORIZONTE
CNPJ:51.549.301/0003-71 | C.N.A.E.:8800600 | Cod.Munic.:3106200
No Ficha 044264 | Matricula 044264 | Nome KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

No.Registro 044264 | Alt.Nome N | Tipo Func. I | Instrutor N | Sexo Feminino | Est.Civil Solteiro(a) | Data Nasc. 18/05/02
Nome Pai WILLEM DA SILVA | Nome Mae ELAINE CARDOSO SANTOS
C Nacion RFB 01058 | N Nacion RFB BRASIL | Nacionalld. 10
Cod Mun Nasc 18601 | Muncip.Nasc CONTAGEM | Login Micros Cod.Pais Or 01058

Bra.Nasc.Ext 2 | Naturlid UF MG | Email Prin kellycardoso90@gmail.com | Email Altern | DDD Celular 31 | Num. Celular 988701858 | Def Social
Nome Medio 2 | Raca/Cor Parda | BR/PDH | Pais Origem BRASIL | Receb E-Mail N | Cod Processo 00001 | Dep. I.R.
Posui Def? Nao | Tp.Deficlen 0 = Nenhuma | Cd.InstRAIS 40 | Desc.GrInst SEGUNDO GRAU (COLEGIAL) INCOMPLETO

Centro Custo 01.0300.100 | Desc.Custo PROGRAMA DE APRENDIZ | Classe Valor | Item | Dep. I.R.
Dep.Sal.Fam. 07081 | Turno Trab. J21 | Desc.Turno SEG A SEX 13:00 AS 17:00 | Tp.Providen. 1
Cod. Funcao 07081 | Desc.Funcao APZ QUALIDADE EM SER | C.B.O. 1994 | C.B.O. 2002 | Alt. CBO N | Possui Per? 1
Tp.Alt.Sal. 07081 | Dia.Alt.Sal. / / | Salario 516,66 | Sal.Base.Dis 411010 | Data Adm. 18/02/21 | Alt.Admissao N
Hrs.Peric. 0,00 | % Adiantam. 0 | Tp Cia Sal I | Bco.Ag.Dp.Sa 341/0000 | Cia.Dep.Sal. | Tp.Cont.Trab | Determinado

105

FICHA DE REGISTRO

No Ficha 044264		Matricula 044264		Nome KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA	
Dt Term Cont	17/06/22	Dt Demissao	/ /	Dt Vto.Estab	/ /
Ve.Exp.2Per.	17/06/22	Categ. eSoci	103	Ven.Exa.Med.	07/02/23
Comp. Sabado	2	Possui Insal	1	C. Sindicato	03
Desc. Cargo		Con.Sindical	N	Contr. Assis	2
Contr Conted	2	Cod.Retencao	2	Mens Sindica	2
Dt.Op.FGTS	18/02/21	Ragra Apont	01	Alt.Opcao	N
Memor 14		Cod.Afa.FGTS		Tp.Rein.Soc	
Dt. EfeRato	/ /	C.P.F.	70480299609	Dt. Dem. Ant	/ /
P.I.S.	20184850732	ALPIS	N	R.G.	22.711.099
Orgao expedR		Org Emis RG		D Lemis.RG	19/01/18
SSP		SSPMG		UF Cart.Prof	MG
Multip.Insal	0,00	Dt Emi s.CTP	/ /	Alt.Car.Prof	N
CNH Emissor		CNH Dtemis	/ /	Cart.Habil.	
B.H. p/ Folha	2	Res.Exterior		Acum.B.Horas	N
Tipo Lograd		Des.Tp.Logr		Cep	30690070
DescLograd		RUA		NrLogradouro	5
Compl.Ender.		Bairro	LINDEIA	Nr.ReserVs.	
Dep. Certid.		Data Emissao	/ /	Cod.Mun.Cert	
Nom Municip	BELO HORIZONTE	UF	MG	Municipio	
Alterou End.		Reg. Civil		Cod. Servent	
N		Termo/Matric		Cod. Acervo	06200
Cartorio		Numero RIC		Dt Exped RIC	/ /
		Emissor RIC		UF RIC	MG



FICHA DE REGISTRO

No Ficha 044264 Matricula 044264 Nome KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

Cod.Mun.RIC Nome Mun.RIC Tit.Eleit. 223621380221 Zona Eleit. 036 Secao Eleit. 0415

Endereco R. MARTHA ABRAS ZARZUR Num.Endereco 5 Num.Passap. Num.Passap.

Emissor Pass Dt Emis Pass // // UF Passaport Num Insc Aut

Tp Serv Aut Dt Val Pass // // Cd.Pais Pass

Cod Profiss Org/Emissor Org/Emiss // // Org/Emissor Dt Val // // Org/Emissor

Cod.Unico 011004426420210212111754 Proc.Fechado Per.Fechado Rol.Fechado Num Pag Fech

aro RNE Org.Emis.RNE Dt.Exp.RNE // // N.Pais Pass

Município BELO HORIZONTE Caixa Postal 30690070 CEP C.Postal 30690070 Casado Bras.

Filho Bras. D.Chegada // // Ano Chegada Class. Estra. Naturalizac. Tp Reg.J.Tra 1 Data Caged // //

Mat Migracao Jor.Varavel 2

Nome Social D.Naturaliza // // CNH UF

Calc. INSS S Hrs.Ins.Max. 0,00 Adc.Tmp.Serv MEI 2 Cota Def 2 Desc Rem Var

% Adc.Tf. 0,00 % Adc.Cont. 0,00 Ass.Odont 1 Situac.Benef Local Benef. Usr Adm 001778

CNPJ/Cota 18261867000166 CPF Mae CPF Pal Dt Prim CNH 143721 R.G. 143721 Contrato RI 0000007474

ItemCont.RI Loja Fat 01 Cliente Fat 015484 Resp. Cola INSTITUTO SER FELIZ Loja Trab 01

LogIn AD 06200 Mun. Locacao BELO HORIZONTE Est. Locacao MG Tipo Curso 001748 Id. Jovem 99LBBO Cod ISS J21

Des.Tno.Ini SEG A SEX 13:00 AS 17:00 CNPJ/Cota 18261867000166 Tp. Inscr. 1 Incl.Dt.Demi // //

Regular: Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta Cod.Tno.Ini J21

107