



Transações Pendentes

G336291750885586014
29/06/2021 17:57:55

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:57:55
163301633 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO SER FELIZ
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 65.654-2

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008114756201720445845000648679000032269

BENEFICIARIO:

ASSOC ENSINO PROF

NOME FANTASIA:

ASSOC ENSINO PROF

CNPJ: 51.549.301/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ASSOC ENSINO PROF

CNPJ: 51.549.301/0001-00

PAGADOR:

INSTITUTO SER FELIZ

CNPJ: 18.261.867/0001-66

NR. DOCUMENTO 62.902

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 322,69

VALOR COBRADO 322,69

NR.AUTENTICACAO A.369.4C3.B23.D85.A3B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JD520911 THAIS DE JESUS MEND	29/06/2021 17:52:20
	JD520912 MARCOS JOSE FERREIR	29/06/2021 17:57:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD520912 MARCOS JOSE FERREIR.



285

Beneficiário ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE	Agência/Código Beneficiário 0170/44584-5	Nro. Documento 1 377428	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO SER FELIZ	Vencimento 12/07/2021	Valor do Documento 322,69	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento 12/07/2021
Beneficiário ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE - 51549301000100					Agência/Código Beneficiário 0170/44584-5
Data do Documento 18/06/2021	Nro. Documento 1 377428	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2021	Nosso Número 109/00114756-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					Valor do Documento 322,69
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$..... 0,11 AO DIA + MULTA 6,45 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos 0,00
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(=) Valor Cobrado 322,69
Pagador INSTITUTO SER FELIZ (015484-01) R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES MG INDUSTRIAL - CONTAGEM CNPJ: 18.261.867/0001-66					109001147562
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 12/07/2021
Beneficiário ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE - 51549301000100					Agência/Código Beneficiário 0170/44584-5
Data do Documento 18/06/2021	Nro. Documento 1 377428	Espécie Doc. NF	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2021	Nosso Número 109/00114756-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 322,69
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos 0,00
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(=) Valor Cobrado 322,69
Pagador INSTITUTO SER FELIZ (015484-01) R CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES MG INDUSTRIAL - CONTAGEM					CNPJ: 18.261.867/0001-66 109001147562
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 377428 Série 1, emitido em 18/06/2021 20210618u51549301000100	Número da Nota 00296958			
	Data e Hora de Emissão 18/06/2021 16:16:37 Código de Verificação VCXS-5ZIT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 51.549.301/0001-00	Inscrição Municipal: 8.480.741-5			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE				
Endereço: R DA CONSOLACAO 247, ANDAR 11 - CONSOLACAO - CEP: 01301-903				
Município: São Paulo UF: SP				
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: 32235-180				
Município: Contagem UF: MG E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REF.: CONTRATOS DE APRENDIZAGEM				
COMPETÊNCIA: 06/2021				
DATA DE VENCIMENTO: 10/07/21				
CONTRIBUICAO: 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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	322,69	5,00%	16,13 (*)	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) 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 377428 Série 1, emitido em 18/06/2021;				

ATESTO QUE EM 18/06/2021

O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU O MATERIAL FOI FORNECIDO.

TERMO PARCERIA 03/2021NOME Barbosa CastroCPF OU RG 17900210ASSINATURA [assinatura]ATESTO QUE EM 18/06/2021

O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU O MATERIAL FOI FORNECIDO.

TERMO PARCERIA 05/2021NOME Antonia LedianaCPF OU RG ma21877457ASSINATURA [assinatura]

287



Associação de Ensino Social Profissionalizante

Rua da Consolação, 247, 11º Andar - Centro - São Paulo - SP

CEP: 01301-903 - Fone: (11) 3138-0080 - E-mail: nfe@espro.org.br

INSTITUTO SER FELIZ

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.


Para esse efeito, a Declarante informa que:

I - Preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

- a) é reconhecida como de utilidade Pública, Estadual, do Distrito Federal ou Municipal
- b) é portadora do Certificado de Entidades Beneficentes de Assistência Social - CEBAS, fornecido pelo Ministério de Desenvolvimento Social.
- c) promove Assistência Social Beneficiante.
- d) é entidade sem fins lucrativos.
- e) apresenta anualmente, ao órgão do Instituto Nacional do Seguro Social - I.N.S.S., jurisdicionante de sua sede, o relatório circunstanciado de suas atividades no exercício anterior.
- f) presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição da população em geral em, caráter complementar às atividades do Estado.
- g) não percebem seus diretores, dirigentes, conselheiros, instituidores, ou benfeitores, remuneração, por qualquer forma, por serviços prestados e não usufruem eles vantagens ou benefícios a qualquer título.
- h) aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais.
- i) 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 outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial.
- l) apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (D.I.P.J.) em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal;
- m) recolhe os tributos retidos sobre os rendimentos pagos ou creditados e a contribuição para a seguridade social relativa aos empregados, bem assim cumpre as obrigações acessórias decorrentes.
- n) cumpre os demais requisitos estabelecidos em lei específica, relacionados com o funcionamento de suas atividades institucionais.

II - o signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente 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 concorrem 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).

SAO PAULO, 18 de JUNHO de 2021


Alessandro Medina Saad - Superintendente Executivo

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO SINTÉTICO



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE

CNPJ: 51.549.301/0001-00

RUA DA CONSOLACAO, nº 247 11º ANDAR - CONSOLACAO

SAO PAULO - SP

E-MAIL: empresa@espro.org.br

SITE: www.espro.org.br

Nº Demonstrativo: 377428
 Ref.: 06/2021
 Emissão: 18/06/21
 Vencimento: 12/07/21
 Corte: 03/06/21

COD: 015484 - LOJA: 01

EMPRESA: INSTITUTO SER FELIZ

CNPJ: 18.261.867/0001-66

ENDEREÇO: R. CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAES, 401

BAIRRO: INDUSTRIAL

A/C: MARIA DAS DORES DUTRA

E-MAIL: instituto.serfeliz@yahoo.com.br

FONE:

FAX:

UF: MG

CEP: 32235-180

CIDADE: CONTAGEM

C. CUSTO	NOME	Dias corr. Trab.	SALARIOS 06/2021										TOTAL								
			SALARIOS	CONTRIB.	ENCARGOS.	INSS	ASS. MED.	ASS. ODON.	CURSO	Dias Benef.	VL.REFEIC.	TX.VL.TRANSP.		VL.TRANSP.	VL.ALIMEN.	TX.VL.ALIM.	Observações				
	KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA	0/30	0,00	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,13	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,69
	TOTAL DO DÉBITO 1 REGS		0,00	107,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,13		0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	215,13		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	322,69

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

289

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO SINTÉTICO

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 mm/aaaa

Benefícios mm/aaaa

Benefícios mm/aaaa(Avulso)

Ajustes Salários mm/aaaa

Ajustes Benefícios mm/aaaa

: Cobrança referente ao vínculo (salário, contribuição, encargos, assistência médica e curso) do mês e ano informado em destaque.

: Cobrança referente aos benefícios (vale-transporte, taxa de vale-transporte, vale-refeição e vale-alimentação) do mês e ano informado em destaque.

: 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.

: Devolução de valores cobrados antecipadamente (salário, contribuição, encargos, assistência médica e curso) do mês e ano informado em destaque.

: Devolução de valores cobrados antecipadamente (vale-transporte, taxa de vale-transporte, vale-refeição e vale-alimentação) do mês e ano informado em destaque.

289.1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 51.549.301/0001-00

Certidão n°: 19135411/2021

Expedição: 18/06/2021, às 16:02:45

Validade: 14/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **51.549.301/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

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.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA 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).

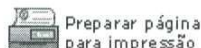
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 16:06:28 do dia 18/06/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 15/12/2021.

Código de controle da certidão: **A15F.06FC.7DBD.F758**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.549.301/0001-00

Razão Social: ASSOCIACAO 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 18/06/2021 16:09:01

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

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/cmdca/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 AMERICO 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 Servicos Administrativos**, com registro no CNAP 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 Convivência 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

- 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.

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

- 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 QUINTA – DAS ATIVIDADES PRÁTICA E TEÓRICA DESENVOLVIDAS PELO APRENDIZ

- 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 SEXTA – DA REMUNERAÇÃO

- 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 Dezesseis 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 SÉTIMA – DA JORNADA DE APRENDIZAGEM

- 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 Terças-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.



***** ENTREGA DA FOLHA DE PONTO*****

- 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 às justificativas de ausência na Aprendizagem Prática realizada na Empresa.

***** CONDIÇÕES ESPECIAIS *****

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.

RESCISÃO DE CONTRATO DE APRENDIZAGEM

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

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.

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

(KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA)

Data ____/____/____

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



Funcionário Espro: 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 CARDOSO 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: 011404

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); 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 TRE; (FF) 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 de vestibular; (CJ) Comparecimento judicial - Anexar comprovante de comparecimento

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

DIA	Entrada		Intervalo		Saída		Entrada		Intervalo		Saída		TRATATIVA DA OCORRÊNCIA		
	Hora	Minuto	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 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 Jovem Aprendiz

297

Aprendiz: KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

Período: 18/02/2021 até 17/06/2022

Duração: 16 meses

Curso: APRENDIZAGEM QUALIDADE EM SERVICOS ADMINISTRATIVOS - P_634

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

R	Recesso	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	T18	T19	20
21	R22	T23	T24	T25	T26	27
28						

Março/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
	T01	T02	T03	T04	T05	06
07	T08	T09	T10	T11	T12	13
14	T15	T16	P17	P18	P19	20
21	P22	T23	P24	P25	P26	27
28	P29	T30	P31			

Abril/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
				P01	F02	03
04	T05	T06	P07	P08	P09	10
11	P12	T13	P14	P15	P16	17
18	P19	T20	F21	P22	P23	24
25	P26	T27	P28	P29	P30	

Maio/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
						F01
02	T03	T04	P05	P06	P07	08
09	P10	T11	P12	P13	P14	15
16	P17	T18	P19	P20	P21	22
23	P24	T25	P26	P27	P28	29
30	P31					

Junho/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
		T01	P02	F03	P04	05
06	T07	T08	P09	P10	P11	12
13	P14	T15	P16	P17	P18	19
20	P21	T22	P23	P24	P25	26
27	P28	T29	P30			

Julho/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
				P01	P02	03
04	P05	T06	P07	P08	F09	10
11	T12	T13	P14	P15	P16	17
18	P19	T20	P21	P22	P23	24
25	P26	T27	P28	P29	P30	31

Agosto/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
01	T 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	P 20	21
22	P 23	T 24	P 25	P 26	P 27	28
29	P 30	T 31				

Setembro/2021

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

Outubro/2021

D	S	T	Q	Q	S	S
					P 01	02
03	T 04	T 05	P 06	P 07	P 08	09
10	P 11	F 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
31						

Novembro/2021

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

Dezembro/2021

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

Janeiro/2022

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

Fevereiro/2022

D	S	T	Q	Q	S	S
		T 01	P 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	P 22	P 23	P 24	P 25	26
27	P 28					

Março/2022

D	S	T	Q	Q	S	S
		F 01	P 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		

Abril/2022

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

Maió/2022

D	S	T	Q	Q	S	S
F 01	T 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				

Junho/2022

D	S	T	Q	Q	S	S
			T 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		

.....
ETAPA INICIAL - MODALIDADE EAD

Horário: 13:00 - 17:00

ETAPA INTERMEDIÁRIA - MODALIDADE EAD

Horário: 13:00 - 17:00

LOCAL DA PRÁTICA

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

Horário: 13:00 às 17:00

Espro

Aprendiz

Responsável Legal

.....

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

MES E ANO	DIA DO MES	CH CONTEUDO	PERIODO	CONTEÚDO TÉCNICO	TIPO DE AULA	SALA
Fev-2021	18	04:00	1º PERIODO	CLIMA ORGANIZACIONAL: FLUXOGRAMA DAS		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	CLIMA ORGANIZACIONAL: FLUXOGRAMA DAS		SALA_SANTA FELICIDADE
	19	04:00	1º PERIODO	METAS E OBJETIVOS NO AMBIENTE CORPORATIVO.		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	METAS E OBJETIVOS NO AMBIENTE CORPORATIVO.		SALA_SANTA FELICIDADE
	23	04:00	1º PERIODO	IDENTIDADE PROFISSIONAL: PERCEPCAO E		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	IDENTIDADE PROFISSIONAL: PERCEPCAO E		SALA_SANTA FELICIDADE
	24	04:00	1º PERIODO	GESTAO E ADMINISTRACAO DE TEMPO		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	GESTAO E ADMINISTRACAO DE TEMPO		SALA_SANTA FELICIDADE
	25	04:00	1º PERIODO	GESTAO DE DOCUMENTOS: FLUXO, SELECAO.		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	GESTAO DE DOCUMENTOS: FLUXO, SELECAO.		SALA_SANTA FELICIDADE
	26	04:00	1º PERIODO	ESTUDOS SOBRE SEGURANCA NO AMBIENTE DE		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	ESTUDOS SOBRE SEGURANCA NO AMBIENTE DE		SALA_SANTA FELICIDADE
Mar-2021	01	04:00	1º PERIODO	PREVENCAO DE DOENCAS OCUPACIONAIS:		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	PREVENCAO DE DOENCAS OCUPACIONAIS:		SALA_SANTA FELICIDADE
	02	04:00	1º PERIODO	ACIDENTE DE TRABALHO. CLASSIFICACAO DE		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	ACIDENTE DE TRABALHO. CLASSIFICACAO DE		SALA_SANTA FELICIDADE
	03	04:00	1º PERIODO	A IMPORTANCIA DO CONHECIMENTO MATEMATICO		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	A IMPORTANCIA DO CONHECIMENTO MATEMATICO		SALA_SANTA FELICIDADE
	04	04:00	1º PERIODO	A RELACAO ENTRE SUBTRACAO E DIVISAO;		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	A RELACAO ENTRE SUBTRACAO E DIVISAO;		SALA_SANTA FELICIDADE
	05	04:00	1º PERIODO	A RELACAO DAS FRACOES, RAZOES E PROPORCOES,		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	A RELACAO DAS FRACOES, RAZOES E PROPORCOES,		SALA_SANTA FELICIDADE
	08	04:00	1º PERIODO	EQUACAO DE 1º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	EQUACAO DE 1º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA		SALA_SANTA FELICIDADE
	09	04:00	1º PERIODO	REGRA DE 3 SIMPLES E COMPOSTA, COM UTILIZACAO		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	REGRA DE 3 SIMPLES E COMPOSTA, COM UTILIZACAO		SALA_SANTA FELICIDADE
	10	04:00	1º PERIODO	EQUACAO DE 2º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA		SALA_SANTA FELICIDADE
			2º PERIODO	EQUACAO DE 2º GRAU: DEFINICAO; TERMOS DA		SALA_SANTA FELICIDADE
11	04:00	1º PERIODO	LEI DE APRENDIZAGEM: DIREITOS E DEVERES. ECA		SALA_SANTA FELICIDADE	
		2º PERIODO	LEI DE APRENDIZAGEM: DIREITOS E DEVERES. ECA		SALA_SANTA FELICIDADE	
12	04:00	1º PERIODO	DIREITOS TRABALHISTAS: CONTRATO DE TRABALHO.		SALA_SANTA FELICIDADE	
		2º PERIODO	DIREITOS TRABALHISTAS: CONTRATO DE TRABALHO.		SALA_SANTA FELICIDADE	
15	04:00	1º PERIODO	DIREITOS PREVIDENCIARIOS: DIREITOS E DEVERES.		SALA_SANTA FELICIDADE	
		2º PERIODO	DIREITOS PREVIDENCIARIOS: DIREITOS E DEVERES.		SALA_SANTA FELICIDADE	
16	04:00	1º PERIODO	CULTURA ORGANIZACIONAL. MISSAO, VALORES E		SALA_SANTA FELICIDADE	
		2º PERIODO	CULTURA ORGANIZACIONAL. MISSAO, VALORES E		SALA_SANTA FELICIDADE	

Horário 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

KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

Calendário de Atividade Teórica: PASPSPOEAD 00U009938

Tipo do Programa: Programa de Aprendizagem EAD

Curso: APRENDIZAGEM EM QUALIDADE EM SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CH Total Teorica: 420 horas

CH Total do Programa: 1272 horas

Extraído em: 12/02/2021

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

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



SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE
(PORTARIA 634)

Código FO.BF.010
Revisão 003
Data 25/03/2020
Página 1 de 1

Nome civil completo: Kelly Cristina Cardoso Silva
 Nome social completo:
 Nome da Empresa: Instituto Ser Feliz
 Telefone de Contato: (31) 98870-1858

QUAL A CIDADE QUE VOCÊ VAI TRABALHAR? Contagem
 QUAL A CIDADE QUE VOCÊ MORA? Belo Horizonte

Opto pelo Rebecimento do Beneficio de Vale Transporte para etapa inicial e final (Marcar com X) Sim Não
 Opto pelo Rebecimento do Beneficio de Vale Transporte para etapa intermediaria (Marcar com X) Sim Não

Preencher os campos abaixo nos casos que a opção for "Sim"

	Tipo(s) de condução(ões): (Onibus, Metrô, Trem, Trolebus, etc.)	Formas de pagamento (Especificar qual o tipo do cartão e passe: Bilhete Único SP, BOM, URBS, BHBUS, Lirabus etc.)	Valor Unitário (R\$)	Código Fornecedor (uso exclusivo do Espro)
Ida para empresa (atividade prática)	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
Volta da empresa (atividade prática)	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
Ida para treinamento (etapa inicial e final)	Tipo: Onibus / Quantidade:01	(x) Cartão: _ótimo_ () Passe	5,85	
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
Volta para treinamento (etapa inicial e final)	Tipo: Onibus / Quantidade:01	(x) Cartão: _ótimo_ () Passe	5,85	
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
Ida para treinamento (etapa Intermediária)	Tipo: Onibus / Quantidade:01	(x) Cartão: _ótimo_ () Passe	5,85	
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
Volta do treinamento (etapa Intermediária)	Tipo: Onibus / Quantidade:01	(x) Cartão: _ótimo_ () Passe	5,85	
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		
	Tipo: / Quantidade:	() Cartão: _____ () Passe		

Nº do cartão : (consultar tabela de operadoras na filial)

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.

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 beneficiário caracteriza rescisão do contrato Individual de trabalho por justa causa e ato de improbidade, conforme CLT, artigo 482A.

Data do preenchimento: / / Assinatura do Aprendiz: _____

Registro do Funcionário: _____ CPF: _____

Data de admissão (Início na Aprendizagem Prática): _____

Nome Colaborador Espro: _____ Data do preenchimento: _____ Visto: _____

FORMULÁRIO DE ADESÃO - MENOR APRENDIZ

(x) INCLUSÃO TITULAR

TITULAR			
Nº da matrícula:	Unidade: Espro -BH	Data admissão:	
Nome completo: Kelly Criatina Crardoso Silva			
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 Zarzur		Nº: 5	
Bairro: Lindeia	Cidade: Belo Horizonte	UF: MG	CEP: 30690070
Tel.: (31) 98870-1858	Cel.: (31) 98767-6018	Nº cartão do SUS: 702 300 102 794 713	
E-mail: kellycardoso900@gmail.com			

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

CONDIÇÕES PARA VALIDADE DO BENEFÍCIO

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

Data

Assinatura do beneficiário

*Exceto prótese sobre implante

Amil Dental

DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

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.

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)

Sim, autorizo o desconto em folha.

Não autorizo o desconto em folha.

___Contagem___, 10 de Fevereiro de 2021

Nome Completo do jovem:

Signatário **Kelly Cristina Cardoso Silva** (kellycardoso900@gmail.com) registrou o documento abaixo no momento da assinatura:

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: MG-22.711-039 DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/01/2018

NOME: KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

FILIAÇÃO: WILLEM DA SILVA
ELAINE CARDOSO SANTOS

NATURALIDADE: CONTAGEM-MG DATA DE NASCIMENTO: 18/5/2002

DOC. ORIGEM: NASC. LV-204 FL-37

CONTAGEM-MG

704802996-09

PIR-1228 JACQUELINE DE OLIVEIRA FERAZ ASSINATURA DO DIRETOR 1. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

Signatário **Kelly Cristina Cardoso Silva** (kellycardoso900@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

MANTRIS

A.S.O. - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL



MANTRIS

**ESPRO - ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SOCIAL
PROFISSIONALIZANTE**

Empresa:

Razão Social: Associação de Ensino Social Profissionalizante

Endereço, UF, Cidade: DOS GUARANIS, 263,
Cidade / UF: BELO HORIZONTE, MG

Funcionário

Nome: KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

Código/Matrícula: 42705621

Sector: PROGRAMA DE APRENDIZAGEM, BELO HORIZONTE

Nascimento/Idade: 18/05/2002 - 18

CPF: 794.802.926-09, RG:

Orgão Emissor: Sexo: Feminino

Cargo: Aprendizagem, Qualidade em Serviços Administrativos

Unidade: ESPRO - BELO HORIZONTE

Médico Coordenador do PCNSO

Nome: GISELE DE MOURA GUITARRAS FERRAZ DO AMARAL

CRM: 140615-UF: SP

Endereço/Cidade/Estado: Rua Guararapes, 2064, São Paulo, SP

Telefone:

Riscos

Ausência de Risco Ocupacional Específico

Em cumprimento às portarias nºs 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 e 98/96 nº7 do ministério do trabalho e emprego para fins de exame.

Tipo: Admissional

Código Sequencial: 15134804

Data Ficha: 05/02/2021

avaliação Clínica e Exames Realizados

05/02/2021 Exame Clínico

Parêcer

apto para função inapto para função

Observações

Dados da Clínica

Nome: MAIS OCUPACIONAL

Telefone: (31) 2520-0275

Endereço: Rua dos Guaranis, 450
UF/Cidade: MG, Belo Horizonte

Original

Dr. Marlon José Silva
Médico
CRM nº 47275
ROBIOLE 0-14578

Declaro que recebi 2ª via cópia deste documento:
03/02/21

Carimbo e Assinatura Médico Examinador
Médico Examinador - (31) 2520-0275

Kelly Cristina Cardoso Silva
KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

311

ADM.APR-KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA.pdf

Código do documento 6564382a-f6f6-42ec-9a3d-4e810dd11dbd



Assinaturas



Kelly Cristina Cardoso Silva
kellycardoso900@gmail.com
Assinou como parte e apresentou documento com foto

Kelly Cristina Cardoso Silva



ADINEIA LEITE RODRIGUES
adineia.rodrigues@espro.org.br
Assinou como parte

ADINEIA LEITE RODRIGUES

Eventos do documento

12 Feb 2021, 16:36:27

Documento número 6564382a-f6f6-42ec-9a3d-4e810dd11dbd **criado** por ADINEIA LEITE RODRIGUES (Conta a5b1fb41-47d6-4b82-a2fa-7a63c622c3ef). Email :adineia.rodrigues@espro.org.br. - DATE_ATOM: 2021-02-12T16:36:27-03:00

12 Feb 2021, 16:38:09

Lista de assinatura **iniciada** por ADINEIA LEITE RODRIGUES (Conta a5b1fb41-47d6-4b82-a2fa-7a63c622c3ef). Email: adineia.rodrigues@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: kellycardoso900@gmail.com - IP: 170.231.121.53 (170-231-121-53.deltacorporate.com.br porta: 13268) - Geolocalização: -19.978213004394007 -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 LEITE RODRIGUES **Assinou como parte** (Conta a5b1fb41-47d6-4b82-a2fa-7a63c622c3ef) - Email: adineia.rodrigues@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):73ee234cbe74fdeed65e601541d566e99ae0a950fe8c675a1973337287a109a5

(SHA512):222aa82faa34528337c65d2c5f3765fef88ddfd8e472ef3ba0c6398f0816f0f64c5bbd82c7bee249a0af75100cfa394cff0d50e3774a99ce56966be15316bda

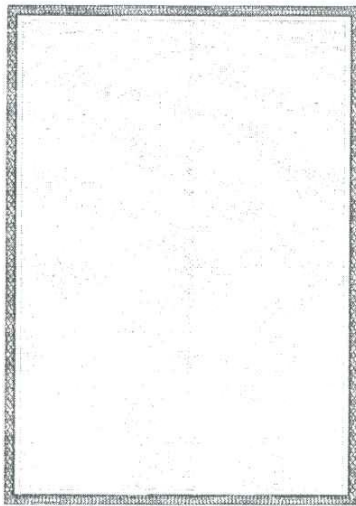
Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima



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



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



ASSOCIACAO DE ENSINO SOCIAL PROFISSIONALIZANTE		Filial : B.Horizonte AP
RUA DOS GUARANIS, 263		- SALA 20 ATE 39 -
BELO HORIZONTE		Cep.: 30130-040
CNPJ: 51.549.301/0003-71	C.N.A.E.: 8800600	Cod.Munic.: 3106200
No Ficha 044264	Matricula 044264	Nome KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA

CENTRO

No.Registro 044264	Alt.Nome N	Tipo Func. 1	Instrutor N	Sexo Feminino	Est. Civil Solteiro(a)	Data Nasc. 18/05/02
Nasc N	Nome Mae ELAINE CARDOSO SANTOS					
Nome Pai WILLEM DA SILVA	C NacIon RFB 01058	N NacIon RFB BRASIL	Nacionalid. 10			
Bra.Nasc.Ext 2	Cod Mun Nasc 18601	Munip.Nasc CONTAGEM	LogIn Micros	Cod.Pais Ori 01058		
Naturalid UF MG	Email PrInc kellycardoso900@gmail.com					
Email Altern	Tipo E-Mail .	DDD Telefone 31	Telefone 87676018			
DDD Celular 31	Num. Celular 988701858	Defic eSocial				
Obs.Deficien						
Possui Def.? Nao	Tp.Deficien 0 = Nenhuma	Cd.Inst.RAIS 40	Desc.Gr.Inst SEGUNDO GRAU (COLEGIAL) INCOMPLETO			
Ensino Medio 2	Raca/Cor Parda	BR/PDH	Pais Origem BRASIL	Receb E-Mail N	Cod Processo 00001	
Centro Custo 4501.0300.100	Descr.CCusto PROGRAMA DE APRENDIZ	Classe Valor	Item	Dep. I.R.		
Sal.Fam.	Turno Trab. J21	Desc.Turno SEG A SEX 13:00 AS 17:00	Tp Previden. 1			
Cod. Funcao 07081	Desc.Funcao APZ QUALIDADE EM SER	C.B.O. 1994	C.B.O. 2002 411010	Alt. CBO N	Possui Per.? 1	
Tpo.Alt.Sal.	Dta.Alt.Sal. / /	Salario 516,66	Sal.Base.Dis 0,00	Data Admis. 18/02/21	Alt.Admissao N	
Hrs.Peric. 0,00	% Adiantam. 0	Tp Cta Sal 1	Bco.Ag.Dp.Sa 341/0000	Cta.Dep.Sal.	Tp.Cont.Trab Determinado	

315

No Ficha 044264		Matricula 044264		Nome KELLY CRISTINA CARDOSO SILVA			
Dt Term Cont 17/06/22	Dt. Demissao / /	Dt.Vto.Estab / /	Ct.T.Parcial 2	Clau. Assec. 2	Cat. Func. M	Ven. Exper.1 17/06/22	
Vc.Exp.2Per. 17/06/22	Categ. eSoci 103	Ven.Exa.Med. 07/02/23	Tipo Pgto. M	Sit. Folha	Hrs. Mensais 100,00	Hrs.Semanais 20,00	
Comp. Sabado 2	Possul Insal 1	C. Sindicato 03	Desc.Sindica SIND EMPR INST BEN REL FIL MG			Cargo	
Desc. Cargo		Con.Sindical N	Contr. Assis 2	Cod. Posto	Ocorrencia		
Contr Confed 2	Cod.Retencao	Mens Sindica 2	Tipo Admls. 3A	Categ. SEFIP 07	Seq.Inl.Turn 01	% Dep.Fgts 2,00	
Dt.Op.FGTS 18/02/21	Regra Apont. 01	Alt.Opcao N	Bco.Ag. FGTS	Cta.Dep.FGTS	Aposentado 2		
P. enor 14		Cod.Afa.FGTS	Tp.Rein.eSoc	Id. Proc.Jud	Nro.Lei Anis		
Dt. Efetivo / /	Dt Efet.Reto / /	C.P.F. 70480299609	Dt. Dem. Ant / /	Dt. Reinteg. / /	Vin.Emp.RAIS 55		
P.I.S. 20184850732	Alt.PIS N	Cd.Resc.RAIS	R.G. 22.711.099	UF do RG MG	Org.Emissor SSP		
Orgao expedR SSP	Org Emis RG SSPMG	D t.Emis.RG 19/01/18	Complem. RG SEM COMPLEMENTO		Cart.Profis.	Serie Cart.	
Multip.Insal 0,00	Dt.Emi s,CTP / /	UF Cart.Prof MG	Alt.Car.Prof N	N.CTPS Atual	% Acid.Trab. 0,0000		
CNH Emissor	CNH DtEmis / /	Cart.Habil.	CNH Dt Val / /	Dt Afast Mol / /	CNH Categ.		
B.H. p/ Folh N	Res.Exterior 2	Pais Res Ext	Acum.B.Horas N	N. Pais Res	Tip.Endereco 2		
Tipo Lograd R	Des.Tp.Logr RUA	Cep 30690070		NrLogradouro 5			
Descr.Lograd MARTHA ABRAS ZARZUR				Nr.Reservis.			
Compl.Ender. CASA		Bairro LINDEIA		Nr.Reservis.			
Jertid.	Data Emissao / /	UF	Cod.Mun.Cert	Municipio	Cod Municp 06200		
Nom Municp BELO HORIZONTE				Cod. Servent	Cod. Acervo	Estado MG	
Alterou End. N	Reg. Civil	Termo/Matric	Livro	Tipo Livro	Folha		
Cartorio	Numero RIC	Emissor RIC	Dt.Exped RIC / /	UF RIC			

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.	
Emissor Pass		Dt Emis Pass / /		UF Passport		Num Insc Aut	
Tp Serv Aut				Dt Val Pass / /		Cd.Pais Pass	
Cod Profiss		OrgCI Emissor		OrgCI DtEmis / /		OrgCI Dt Val / /	
Cod.Unico 011004426420210212111754		Proc.Fechado		Per. Fechado		Rot. Fechado	
N. 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	Naturallzac.
Mat Migracao		Jor.Variavel 2		Tp Reg.J.Tra 1		Data Caged / /	
Nome Social						D.Naturallza / /	CNH UF
Calc. INSS S		Hrs.Ins.Max. 0,00		Adc.Tmp.Serv		MEI 2	Cota Def 2
Desc Rem Var							
% Adc.Trf. 0,00		% Adc.Conf. 0,00		Ass.Odont 1		Situac.Benef	Local Benef.
Usr Adm 001778		CNPJ/Cota 18261867000166		CPF Mae		CPF Pai	
Dt Prim CNH / /		P.R.G. 143721		Contrato RI 0000007474			
ItemContr.RI 01		Cliente Fat 015484		Loja Fat. 01		Resp. Cota INSTITUTO SER FELIZ	
Cliente Trab 015484		Loja Trab 01					
Locacao 06200		Mun. Locacao BELO HORIZONTE		Est. Locacao MG		Tipo Curso 001748	Id. Jovem 99LBBO
Data Inclusa 12/02/21		Login AD		Cod.Tno.Ini J21		Cod ISS	
Des.Tno.Ini SEG A SEX 13:00 AS 17:00				CNPJ/Cota 18261867000166		Tp. Inscr. 1	
Dias.Teo.Ini Regular: Segunda Terça Quarta Quinta Sexta						Incl.Dt.Demi / /	Cod.Tno.Int J21