



5

## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00000223-3

**Conta destino:** 2940 / 013 / 00055714-3

**Nome destinatário:** WELLINGTON NEY MARTINS ROSA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 769,00

**Data de débito:** 01/06/2021

**Data/hora da operação:** 01/06/2021 14:32:44

**Código da operação:** 009110

**Chave de segurança:** 3MWUK2TR1QEXXUKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAG

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

DAS PAINEIRAS, 1448

01/05/2021 a 31/05/2021 COLEGIO BATISTA

00.211.504/0001-50

002001 WELLINGTON NEY MARTINS ROSA

CPF: 10208685626

VIGIA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	020,00	761,83	
599	Salário Família	002,00	68,36	
999	Arredondamento no Mes		0,56	
681	Seguro			4,62
903	INSS Folha			57,13
			830,75	61,75
			<b>Valor Líquido</b>	<b>769,00</b>

Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.142,74	761,83	7,50	761,83	60,94	135,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/06/21  
DATA

Wellington Rosa  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Declaramos que o Material/Service prestado neste documento foi Recebido/ pago pela Conta... em perfeitas condições.**  
 Cheque... de R\$ 830,75  
 Contagem... de 01/06/21  
 Assinatura Wellington Rosa



# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CNPJ: 00.211.504/0001-50  
 ENDEREÇO: DAS PAINEIRAS, 1448 ELDORADO - Contagem - MG - CEP: 32310-400

FUNCIONÁRIO WELLINGTON NEY MARTINS ROSA (002001) FUNÇÃO: VIGIA

ADMISSÃO: 11/05/2021 CTPS: 02614330/00050-MG

JORNADA ENTRADA: 19:00 SAÍDA: 07:00 Departamento COLEGIO BATISTA

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sáb					
2 dom					
3 seg					
4 ter					
5 qua					
6					
7 sex					
8 sáb					
9 dom					
10 seg					
11 ter	19:00			07:00	Wellington Ney
12 qua		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
13 qui	19:00			07:00	Wellington Ney
14 sex		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
15 sáb	19:00			07:00	Wellington Ney
16 dom		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
17 seg	19:00			07:00	Wellington Ney
18 ter		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
19 qua	19:00			07:00	Wellington Ney
20 qui		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
21 sex	19:00			07:00	Wellington Ney
22		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
23 dom	19:00			07:00	Wellington Ney
24 seg		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
25 ter	19:00			07:00	Wellington Ney
26 qua		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
27 qui	19:00			07:00	Wellington Ney
28 sex		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
29 sáb	19:00			07:00	Wellington Ney
30 dom		01:00	02:00	07:00	Wellington Ney
31 seg	19:00			07:00	Wellington Ney

OBSERVAÇÕES:





# TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

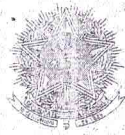
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta à qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR



# MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

165.98041.37-7

NÚMERO

2614330

SÉRIE

0050

UF

MG

*Wellington Ney Martins Rosa*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**WELLINGTON NEY MARTINS ROSA**

FILIAÇÃO: ANTONIO CARLOS ROSA  
ROSILDA MARTINS PEREIRA  
NASCIMENTO: 16/02/1992 SEXO: MASCULINO  
ESTADO CIVIL: CASADO  
NATURALIDADE: BELO HORIZONTE - MG  
DOCUMENTO: C 1 MG 16741734 12/01/2007 PCMG MG  
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996  
CPF: 102 086 856-26 CNH:  
TÍT. ELEITOR: 192586620299 SEÇÃO: 0455 ZONA: 090  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CONTAGEM/MG - 02/03/2016

*Wellington*

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO EMISSOR

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

**LEGENDA**  
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SER JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA





CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem  
CNPJ/MF: 00211.504/0001-50  
Rua das Paineiras, 1448  
Bairro: Eldorado  
Cidade: Contagem  
Estado: Minas Gerais  
CEP: 32.310-400  
Cargo: VIGIA  
Admissão: 11/05/2021  
Livro: 027 Pag: 047 CBO:  
Remuneração Especifica: R\$ 1.142,74 (Hum mil cento e quarenta e dois reais e setenta e quatro centavos) por mês #####

*BRamo*  
CASA DE APOIO A CRIANÇA  
CARENTE DE CONTAGEM

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO E TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....  
FGTS Nº DA CONTA: .....

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....  
CCC/CFE/CEI .....  
ENDEREÇO .....  
MUNICÍPIO ..... UF .....  
ESP. DO ESTABELECIMENTO .....  
CARGO ..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....  
REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....  
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO E TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO E TESTEMUNHA  
1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....  
FGTS Nº DA CONTA: .....

09

