

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167
01/04/2018 a 30/04/2018 - 02411691000141

00054 FABIOLA FERREIRA LIMA DE MENDONÇA Educadora Infantil 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	1.222,55	
599	Salário Família	001,00	31,71	
999	Arredondamento do mes		0,77	
610	Arredondamento mes anterior			0,23
903	INSS Folha			97,80
			Valor Líquido	98,03
			1.255,03	1.157,00
Saldo Base		Base Cál. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.222,55	Sal. Contrib. INSS 1.222,55	8,00 1.222,55	97,80	935,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/04/18 DATA

Fabiola Ferreira Lima de Mendonça ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18

(9)

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$ # 1.157,00 F

018 104 1529 0 03005636-6 B . AAA 302005 3
Pague por este cheque a quantia de (Hum mil cento e cinquenta e Sete Reais)

CAIXA

VALE VERDE, MG
RUA SILVIANO BRANDAO, 52
CONTAGEM - MG
CONFECCAO - 02/18

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL
CNPJ/CPF 02.411.691/0001-41
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/2003

104152940 0183020055 00300563663

Fabiola Ferreira Lima de Mendonca
Contagem, 27 de abril
de 20 18
Assinatura

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18

[Handwritten signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18

[Handwritten signature]

Nº de Ordem _____ Empregador ou Razão Social _____

Ativ. Econ. _____ CNPJ _____

Empregado Fabiola

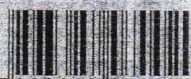
Nº Reg. _____ Nº CTPS _____ Função Educadora

Mês Abril Ano 2018 Local de Trabalho _____

Hor. de Trab. Entrada Intervalo p/ Refeição Saída Rep. Semanal

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	<u>Domingo</u>							
2	06:45	11:09	12:52	17:13				
3	06:55	11:15	12:46	17:14				
4	07:03	11:07		17:14				
5	06:56	11:03	12:51	17:21				
6	06:59	11:02	12:49	17:22				
7	<u>Sábado</u>							
8	<u>Domingo</u>							
9	06:56	11:13	12:55	17:12				
10	06:52	11:16	12:54	17:12				
11	06:56	11:15	12:56	17:09				
12		11:15	12:40	17:15				
13	06:55	11:20						
14	<u>Sábado</u>							
15	<u>Domingo</u>							

Nos termos da Portaria MTB nº 3.162, de 8/9/82 e 3.081, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.

 7893688070020

GRIFFE
PAPER

	HORAS	A R\$	TOTAIS
NORMAIS			R\$
EXTRAS			R\$
			R\$
			R\$
SOMA R\$			
INSS			R\$
			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
16	06:58	11:10	12:55	17:14				
17	07:02	11:11	12:47	17:08				
18	07:37	11:40	12:55	17:37				
19	06:57	11:24	12:53	17:16				
20	06:51	11:01	12:56	17:08				
21	<u>Sábado</u>							
22	<u>Domingo</u>							
23	07:01	11:12	12:45	17:06				
24	07:28	11:18		17:08				
25			12:47	17:09				
26	06:53	11:01	12:56	17:07				
27	06:53	11:14	12:51	17:08				
28	<u>Sábado</u>							
29	<u>Domingo</u>							
30	<u>Recesso</u>							
31								

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão destas anotações.

Fabiola Sima
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18
M.

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
27/4/18
[Signature]

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

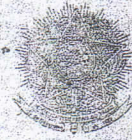
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo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

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a 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

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

125.85647.12-0

NÚMERO

1873373

SÉRIE

001-0

UF

MG

Fabiola Ferreira Lima de Mendonça

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME: **FABIOLA FERREIRA LIMA DE MENDONÇA**

DATA DE NASCIMENTO: **29/06/1974**

UF: **MG**

LOC. DE NASC.: **IPATINGA**

FILIAÇÃO: **MODESTO FRANCISCO PEREIRA LIMA**

ZELIA FERREIRA LIMA

DOC. APRESENTADO: **CERT. CAS. 020087, FL. 112, LV. 106**

ESTADO CIVIL: **CASADO**

RG: **33.109.813-1** (DEPARTAMENTO DE I.D.S.)

CNPJ: **000000000000000000**

ZONA: **URBANA**

DATA: **21/05/2002**

NATURALIZADO POR: **MECANISMO**

LOCAL DA EMISSÃO: **DRT/MG**

DATA DA EMISSÃO: **21/05/2002**

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR: *Ferreira*

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO:

DATA DE NASC. DE: **1** / **1** / **1** PARA: **1** / **1** / **1**

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 PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO

27/4/18

[Assinatura]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO

27/4/18

[Assinatura]

(78)

12 **CONTRATO DE TRABALHO**
02.411.691/0001-41

EMPREGADOR: **ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
 COLOC/CFEJ: **JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 ENDEREÇO: **Av. A, n.º 2.167 - B**
Bairro Tropical - CEP: 32.070-040
 MUNICÍPIO: **CONTAGEM - MG**
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: **Educadora Infantil I**
 CBO Nº: **331105**

DATA DE ADMISSÃO: **07** DE **Dezembro** DE 19**2017**
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 1.222,55 (Um mil e duzentos e vinte e dois reais e cinquenta e cinco centavos)**

1ª **ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO**
 DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19_____
 ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO O TESTEMUNHA

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

CONTRATO DE TRABALHO 13

EMPREGADOR: _____
 COLOC/CFEJ: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
 CARGO: _____
 CBO Nº: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE 19_____
 REGISTRO Nº: _____ FLS. / FICHA: _____
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____

1ª _____ 2ª _____
 DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE 19_____
 ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO O TESTEMUNHA

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

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 27 de 11/18
 [Assinatura]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E/OU MATERIAL FORNECIDO
 27 de 11/18
 [Assinatura]