

Número
851440Comp Banco Agência DV C1
018 001 1804 X 7
018 001 1804 X 7Conta
66.324-7
66.324-7C2 Série
800
800Cheque N° C3
851440
851440

R\$ #239,60 + 60

Pague por este cheque a quantia de Duzentos e dezenove reais e sessenta centavosa Maria da Conceição Soares de Melo e centavos acima

Contagem 07 de Dezembro de 2021 ou, à sua ordem

BANCO DO BRASIL

CEASA-CONTAGEM - MG
00.000.000/3525.43
CEASA CONTAGEM MG
BR 040 KM 688 CEASA-MG
CONFECCAO: 10/2021ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE
CNPJ 23.241.854/0001-65
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1994

000118043 01885144054 283006632471

10320943867064

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

23.241.854/0001-65

Rua R DES LUCIANO SOUZA LIMA , 59 - Bairro BERNARDO MONTEIRO - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000093 - Maria da Conceição Soares de Melo Período: 11/2021

Cargo: 0008 - Cozinheiro Matrícula: 0000000000 CTPS: 6670629 / 00001

C. o.: 000005 - Cozinha Admissão: 26/11/2021 CPF: 030.939.816-97

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	6,00	237,40	
0520 - Desconto INSS	7,50		17,80

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E / OU MATERIAL
FORNECIDO 07/12/21Luciane Duda Pinto Zambeal
MG-12057486ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E / OU MATERIAL
FORNECIDO 07/12/21Bruno Augusto Rodrigues
MG-15138204

Total: 237,40 Total: 17,80

Valor Líquido 219,60

Recebi o valor líquido, acima descrito em 07/12/21 Assinatura: Maria da C.S de Melo

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.187,00	237,40	237,40	18,99	219,60	



ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL N. S. DE NAZARÉ

CNPJ 23.241.854/0001-65

FOLHA DE PRESENÇA - MÊS: NOVEMBRO - 2021

FUNCIÓNÁRIO(A) MARIA DA CONCEIÇÃO S. DE MELO FERNANDO

FUNÇÃO: COZINHEIRA

63

DATA	ASSINATURA	Entrada	INTERVALO/ALMOÇO		Saída
			Saída	Entrada	
01/nov					
02/nov	FERIADO				
03/nov					
04/nov					
05/nov					
06/nov					
07/nov	DOMINGO				
08/nov					
09/nov					
10/nov					
11/nov					
12/nov					
13/nov					
14/nov	DOMINGO				
15/nov	FERIADO				
16/nov					
17/nov					
18/nov					
19/nov					
20/nov	FERIADO				
21/nov	DOMINGO				
22/nov					
23/nov					
24/nov					
25/nov	Maria da CS de Melo	7:30	12:00	13:30	16:00
26/nov	Maria da CS de Melo	7:30	12:00	13:30	16:30
27/nov	Feriado de Melo	8:00	12:00		
28/nov	DOMINGO				
29/nov	Maria da CS de Melo	7:30	12:00	13:30	16:30
30/nov	Maria da CS de Melo	7:30	12:00	13:30	16:30

23.241.854/0001-65

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
NOSSA SENHORA DE NAZARÉ

R. Des. Luciano Souza Lima nº 59
Bernardo Monteiro - CEP 32010-300

CONTAGEM - MG.

64
NO

**ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL NOSSA SENHORA DE
NAZARÉ**

DOCUMENTOS FUNCIONÁRIA:

**MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE
MELO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO
018/2021**

IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

ENDEREÇO: Rua R DES LUCIANO SOUZA LIMA, 59

CNPJ: 23.241.854/0001-65

CIDADE: Contagem

BAIRRO: BERNARDO MONTEIRO

UF: MG

COD.MUNICIPIO: 3118601

CEP: 32010-300

ATIVIDADE (CNAE): 8511-2/00

Autenticação

Codigo: 000093

Nome: Maria da Conceição Soares de Melo

Registro:

Matricula: 0000000000



C.T.P.S. No.: 6670629

C.I.: 9230700

Título de Eleitor: 106318180272

Cert. de Reserv.: :

Motorista: Não

Habilit. Profiss.:

DOCUMENTOS

Série: 00001

UF: MG

Data Expedição: 05/04/2006

Data de Expedição: 07/01/2021

C.P.F.: 030.939.816-97

Zona: 093

Seção: 0161

Pis/Pasep: 16407459312

Data Pis/Pasep: 05/04/2006

Cart. Habilitação:

Tipo Habilitação:

Registro Profiss.:

Orgão do Registro:

DADOS PESSOAIS

Mãe: Carlita Soares

Endereço: Rua Eugênia Sá Fortes, 163 -

Bairro: Bela Vista

Nacionalidade: Brasileira

Grau de Instrução: Ensino Médio incompleto

Pai: Adão Pedro de Melo

Cidade: Contagem

Naturalidade: Itambacuri

Cep: 32010-270 UF: MG

Sexo: F Estado Civil: Solteiro

UF Naturalidade: MG

Data nasc.: 29/06/1968 Contato: (31) 97191-5471

DADOS EMPREGATICIOS

Data de Admissão: 26/11/2021

Data de Opção FGTS: 26/11/2021

Forma de Pagamento: Mensal

Data de Demissão:

Função: Cozinheiro

Depto: Cozinha

Descanso: Domingo

Horas Mês: 166:00

Horas Semana: 41:30

CBO: 513205

Dependentes Salário Família: 0

Dependentes IRRF: 0

Salário Atual: 1.187,00

AFASTAMENTOS

Data Inicial Data Final Tipo

Data Inicial Data Final Tipo

QUADRO DE HORÁRIO

Dia da Semana	Entrada	>--- Intervalo ---<		Saida	>--- H. Extra ---<
Domingo					
Segunda-Feira	07:30	12:00	13:30	16:30	
Terça-Feira	07:30	12:00	13:30	16:30	
Quarta-Feira	07:30	12:00	13:30	16:30	
Quinta-Feira	07:30	12:00	13:30	16:30	
Sexta-Feira	07:30	12:00	13:30	16:30	
Sábado	08:00			12:00	

DEPENDENTES

Nome Dt. Nascimento IRRF Salário Família Plano Saúde Pensão

TRANSFERÊNCIAS

CNPJ Razão Social Tipo Transferência Data da Transferência

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Empregador

Data

Data Desligamento

Assinatura do Empregado

CONTRATO DE TRABALHO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

Por este instrumento particular, que entre si fazem a firma ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE com sede em RUA R DES LUCIANO SOUZA LIMA, 59, BERNARDO MONTEIRO, CONTAGEM/MG, CEP: 32.010-300, inscrita no CNPJ 23.241.854/0001-65 neste ato denominada simplesmente EMPREGADORA, e a Sra. MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE MELO FERNANDO, portador da Carteira Profissional nº 0000001 Série 00000/MG, inscrito no CPF sob nº 030.939.816-97 e cadastrado em 05/04/2006 no PIS sob nº 16407459312, doravante denominado simplesmente EMPREGADO, firmam o presente contrato individual de trabalho, em caráter de experiência, conforme a letra 'C' Parágrafo 2º do Art. 443 da Consolidação das Leis do Trabalho, mediante as seguintes condições:

- 1) O EMPREGADO trabalhará para a EMPREGADORA, exercendo a função de COZINHEIRO na seção COZINHA recebendo o salário mensal de R\$ 1.187,00 (Um Mil Cento e Oitenta e Sete Reais).
- 2) O horário a ser obedecido é o seguinte: Seg, Ter, Qua, Qui, Sex: 07:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00.
- 3) Este contrato tem início a partir de 26/11/2021, vencendo-se em 09/01/2022, podendo ser prorrogado, obedecido o disposto no Parágrafo Único do Artigo 445 da CLT.
- 4) O EMPREGADO se compromete a trabalhar em regime de compensação e de prorrogação de horas, inclusive em período noturno, sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formalidades legais.
- 5) Obriga-se o EMPREGADO além de executar com dedicação e lealdade o seu serviço, a cumprir o Regulamento Interno da EMPREGADORA, as instruções de sua administração e as ordens de seus chefes e superiores hierárquicos, relativas às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.
- 6) Aplicam-se a este contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, devendo sua rescisão antecipada, por justa causa, obedecer ao disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, conforme o caso.
- 7) Vencido o período experimental e continuando o empregado a prestar serviços à empregadora, por tempo indeterminado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.
- 8) O presente contrato poderá ser rescindido antes de seu término, por qualquer das partes, nos termos dos Art. 479 e 480 da CLT.
- 9) A empregadora poderá a qualquer tempo, transferir o empregado a título temporário ou definitivo, tanto no âmbito da unidade para qual foi admitido como para outras, em qualquer localidade deste Estado ou de outro dentro do País.

E por estarem de pleno acordo, assinam ambas as partes, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Marta Permentel da Costa
EMPREGADORA
CONTAGEM, 26 de Novembro de 2021

Maria da CS de Melo
EMPREGADO (Ass. do responsável quando menor)

TESTEMUNHA M. Aparecida Polegar
TESTEMUNHA Daniel Fabiana dos Santos quando
analfabeto

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de experiência, que deveria vencer nesta data, prorrogada até ____/____/____.

EMPREGADORA
CONTAGEM, ____ de ____ de ____

EMPREGADO (Ass. do responsável quando menor)

TESTEMUNHA _____ Polegar
TESTEMUNHA _____ quando
analfabeto

COD.: 420448

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL - ASO

GRAU DE RISCO

EM CUMPRIMENTO AS PORTARIAS 3214/78, 3464/82, 12/83, 24/94 E 08/96 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO PARA FIARA FINS DE TRABALHO.

Empresa: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARÉ

Funcionário: MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE MELO

RG ou CTPS: MG 9 230 700

Natureza do Exame: Admissional

Setor: Operacional

Função: Cozinheira

RISCOS CONSTATADOS PARA FUNÇÃO:

Químico: Produtos Saponáceos.

Ergonômico: Postural.

AValiação CLÍNICA E EXAMES COMPLEMENTARES:

Swab de Orofaringe - 17/11/2021

Parasitológico de Fezes - EPF - 17/11/2021

Hemograma Plaquetas - 17/11/2021

Clinico - 17/11/2021

Coprocultura - 17/11/2021

ATESTADO QUE O FUNCIONÁRIO ACIMA ESTÁ:

APTO INAPTO

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

22 DE Novembro DE 20 21

RECOMENDAÇÕES MÉDICAS:

Maria da Conceição S de Melo
RECÉBIA 1ª VIA DESTE ATESTADO: ASSINATURA DO PACIENTE

OBSERVAÇÃO:

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer empresa 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 orientação da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conteúdo de qualquer fato registrado neste documento é de sua responsabilidade e conservação, estando a carteira, a qualificação e as atividades profissionais do seu titular.

Para sua validade, a sua titularidade e a validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assinar o seu nome e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADO EM DEZEMBRO DE 1964 - FUNDO DE APOIO AO TRABALHADOR

PARA CARTEIRA CETERA SÓCIEDADE ALIMENTAR

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

NR/PASSO

164.07459.31-2

NUMERO

6670629

UF

001-0

MG

Maria da Conceição Soares de Melo Furtado

ASSINATURA DO TITULAR

SECRETARIA GERAL



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE MELO FERNANDES

LOG. DE N.º 1460 - NOVA MODICA - MG

FILIAÇÃO: ADÃO PEDRO DE MELO

CARLITA SOARES

DOC. PRESENTADO: RG. MG. 9.230.700 SSP/MG

ESTADO CIVIL: CASADO

LEI Nº 14.000 DE 15 DE MAIO DE 1964

Nº MG. 9.230.700

LOCAL DA EMISSÃO: DIRT/MG

DATA: 05/11/2006

CPF: 030.050.816-07

Maria Aparecida Gomes

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

TIPO DE DOCUMENTO: _____ PARA: _____

DATA DE NASC. DO DOCUMENTO: _____

ASSINATURA DO TITULAR: _____

NOTAS: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA DO TITULAR: _____

NOTAS: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA DO TITULAR: _____

NOTAS: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA DO TITULAR: _____

NOTAS: _____

LEGENDA

1 - QUANTO À TITULARIDADE: 1 - CASADO 2 - SOLTEIRO 3 - VIÚVO 4 - DIVORCIADO 5 - SEPARADO 6 - DESCONHECIDO

ANOTAÇÕES GERAIS

Contrato de Experiência

O portador da presente carteira foi admitido mediante contrato de experiência de 45 dias, podendo ser prorrogado por mais 45 dias, podendo ainda ser rescindido por qualquer das partes antes do término do prazo ora estabelecido, independente de indenização ou aviso prévio.

Contagem - MG, 26 de Novembro de 2021

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

Blank lined area for notes on page 36.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Blank lined area for notes on page 37.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Maria da Conceição Soares de Melo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE
Módulo 1 - 10/2000

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-9.230.700 DATA DE EXPEDIÇÃO 07/01/2021

NOME MARIA DA CONCEICAO SOARES DE MELO
FILIAÇÃO ADÃO PEDRO DE MELO
CARLITA SOARES

NATURALIDADE NOVA MODICA-MG DATA DE NASCIMENTO 28/6/1968
DOC. ORIGINAL CAS. AV. DIV IV-2 FL-74

CPF 030.939.816-97 PIS 1640745931-2

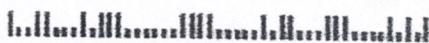
PIR-2720 LETICIA BAPTISTA GAMBOSI REIS 5. VIA
DIRETORIA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 28/09/83

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



00142235



PC-00

MARIA DA CONCEICAO SOARES DE MELO FERNAN
R EUGENIA SA FORTES 163
BCAPOCALIP - BELA VISTA
32010-270 CONTAGEM - MG

Postagem: 03/11/2021

Vencimento: 13/11/2021

Emissão: 03/11/2021

Previsão prox. Fechamento: 03/12/2021

031121

Titular **MARIA DA CONCEICAO SOARES DE MELO FERNAN**
Cartão **5253.XXXX.XXXX.4773**

Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	179,13
Pagamento efetuado em 11/10/2021	- 179,13
Saldo financiado	0,00
+ Lançamentos atuais	309,12
Total desta fatura	309,12

O total da sua fatura é:
R\$ 309,12

Com vencimento em:
13/11/2021

Limite total de crédito	850,00
Limite utilizado no mês	292,53
Disponível para saque no Brasil	40,00

Preparamos para você outras opções para pagamento da sua fatura:

Pagamento mínimo:

R\$ 46,37

Parcelas fixas:

R\$ 39,13**+23x R\$ 39,13**

Total ao optar pelo pagamento mínimo: R\$ 350,15

O Total acima é composto pelo valor do pagamento mínimo + valor não pago acrescido de encargos.

Total: R\$ 939,12

Veja outras opções de parcelamento
no final da sua fatura >>>

Em caso de pagamento entre o mínimo e o total, o valor que não foi pago irá para a próxima fatura acrescido de encargos previstos no verso desta fatura.

Caso você pague qualquer valor inferior ao pagamento mínimo, você estará em atraso e serão cobrados juros, multa e mora.

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude agora para a Fatura Digital. Acesse: itau.com.br/cartoes/cadastre-fatura-digital



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75587 33002.222041 00148.270002 8 000

Número do Documento 00158330022/0074808

Nome do Pagador/CPF/CNPJ MARIA DA CONCEICAO SOARES DE MELO FERNAN - 030.939.816-97

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30

Endereço do Beneficiário PÇA ALFREDO EGYDIO DE SOUZA ARANHA, 100QWMS 5 - JABAQUARA - SÃO PAULO - SP

Nosso Número

recibo do pagador

175/58330022-2

Valor do Documento

R\$ 309,12

Vencimento

13/11/2021

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.75587 33002.222041 00148.270002 8 000	
Local de Pagamento					
Pague sua fatura em qualquer banco, mesmo após a data de vencimento. Dê preferência para o pagamento até a data de vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.					Data de Vencimento
					13/11/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					
FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30					
PÇA ALFREDO EGYDIO DE SOUZA ARANHA, 100QWMS 5 - JABAQUARA - SÃO PAULO - SP					
Agência/ Código Beneficiário					
2040/01482-7					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie DOC	Acéte	Data do Processamento	Nosso Número
13/11/2021	00158330022/0074808	FT	N	03/11/2021	175/58330022-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	175	R\$			R\$ 309,12
Instruções de responsabilidade do beneficiário.					(-) Descontos / Abatimentos
Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) pagar quantia a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante pelo crédito rotativo; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento. O não pagamento poderá gerar inscrição nos órgãos restritivos de crédito.					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP					
MARIA DA CONCEICAO SOARES DE MELO FERNAN - 030.939.816-97					
R EUGENIA SA FORTES 163 - BCAPOCALIP - BELA VISTA - 32010-270 CONTAGEM - MG -					
Sacador Avalista:					

EJA - Educação de Jovens e Adultos - Telecurso / Suplência

Declaramos, para os devidos fins e a pedido do interessado que MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE MELO

FERNANDO filho(a) de


ADAO PEDRO DE MELO e CARLITA SOARES

é aluno de EXAME DE MASSA - TELECURSO 2000 - ENSINO MEDIO, obtendo os seguintes resultados:

Disciplina	Nota	Mês	Ano	Local
QUIMICA	78	06	2003	SESI/ COMAR
LINGUA PORTUGUESA	50	11	2004	SESI/ COMAR
MATEMATICA	53	11	2004	SESI/ COMAR
BIOLOGIA	55	06	2003	SESI/ COMAR
HISTORIA	61	06	2004	SESI/ COMAR
L.E.M. INGLES	52	11	2004	SESI/ COMAR
GEOGRAFIA	59	06	2004	SESI/ COMAR
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXX	XXX	XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Esta declaração é válida por 30 (trinta) dias, após este prazo a Secretaria expedirá o Certificado Oficial.
 Mínimo para aprovação no telecurso 2000 = Valor maior ou igual a 50 pontos.
 Mínimo para aprovação na Suplência = Valor maior ou igual a 60 pontos.

Belo Horizonte, 03 de Fevereiro de 2009


 Rosimere Cristina de Oliveira
 AUXILIAR DE SECRETARIA

Assinatura / Carimbo do(a) Secretário(a) Escolar ou Diretor(a) constando número do Registro ou Autorização

Carimbo de Autorização de funcionamento da Escola e do Curso

TELECURSO 2000
 PARECER CEE Nº 1222/2000
 PORTARIA SEE Nº 327/2001
 SESI MARIZA ARAÚJO/COMAR
 NÚCLEO DE EJA
 Rua Lindolfo Caetano, 10
 Gameleira - Belo Horizonte - MG



Sistema
FIEMG

Declaração de Conclusão

EJA - Educação de Jovens e Adultos -Telecurso / Suplência

Nome

MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE MELO

Registro Geral

MG - 9230709

Declaramos, para os devidos fins e a pedido do interessado que MARIA DA CONCEIÇÃO SOARES DE MELO

FERNANDO

filho(a) de

ADAO PEDRO DE MELO

e CARLITA SOARES

concluiu a EJA - Educação de Jovens e Adultos no Nível FUNDAMENTAL

nesta Unidade Escolar de Ensino no 1º semestre do ano letivo de 2003.

Esta declaração é valida por 30 (trinta) dias, após este prazo a Secretaria expedirá o Certificado de Conclusão.

Belo Horizonte

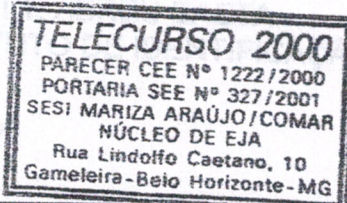
, 03

de Fevereiro

de 2009


Rosineira-Cristina de Oliveira
AUXILIAR DE SECRETARIA

Assinatura / Carimbo do(a) Secretário(a) Escolar ou Diretor(a) constando número do Registro ou Autorização



Carimbo de Autorização de funcionamento da Escola e do Curso

12 **CONTRATO DE TRABALHO**

Contrato de Trabalho

Empresa : ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

CNPJ : 23.241.854/0001-65

Endereço : Rua R DES LUCIANO SOUZA LIMA, 59 - Bairro BERNARDO MONTEIRO

Cargo : Cozinheiro

CBO : 513205 Admissão : 26/11/2021

Registro :

Salário : 1.187,00 (Um Mil Cento e Oitenta e Sete Reais) p/ mês

Walter Pimentel da Costa
 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

DATA DE SAÍDA DE DE
 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DE NAZARE

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO 13

EMPREGADOR.....

CCC/CP/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO..... UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

..... CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

.....

DATA DE SAÍDA DE DE

.....

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

* A T E S T A D O D E A N T E C E D E N T E S *

Nome: MARIA DA CONCEICAO SOARES DE MELO
Registro Geral: MG - 9230700
Nome do Pai: ADAO PEDRO DE MELO
Nome da Mãe: CARLITA SOARES
Data de Nascimento: 29/06/1968
Naturalidade: NOVA MODICA / MG
Nacionalidade: BRASILEIRA

ATESTO que, nos termos do parágrafo único do art. 20 do Código de Processo Penal, em pesquisa realizada nesta data, às 11 h. 06 min., no sistema de informações policiais da Polícia Civil do Estado de Minas Gerais, nenhum registro de antecedente criminal foi encontrado em desfavor da pessoa acima qualificada.

Belo Horizonte, 01/11/2021

Autoridade Policial:



AGNELO DE ABREU BAETA
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO/MG

Número de Controle: 22780396

Atenção! Para verificar a autenticidade do atestado:

- Acesse o site: <https://www.pc.mg.gov.br/atestado>
- Clique no botão [Conferir]
- Preencha o campo [Número do RG] e [Número de Controle] e informe os caracteres no campo solicitado
- Clique no botão [Conferir]