



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0893 / 003 / 00007506-0

**Conta destino:** 0893 / 013 / 00064743-6

**Nome destinatário:** GERALDIANE DA SILVA SOUSA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 492,00

**Data de débito:** 02/06/2021

**Data/hora da operação:** 02/06/2021 06:50:16

**Código da operação:** 000189

**Chave de segurança:** HCQVCGCCPF575E09

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



04926 CASA DE APOIO CRIANCA CARENTE CONTAGEM **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 RUA JEQUITIBAS, 81  
 01/05/2021 a 31/05/2021 CEIA - CUSTEIO 00.211.504/0004-01

001914 GERALDIANE DA SILVA SOUSA CPF: 09561136643 Auxiliar de Servicos Gerais

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	014,00	536,02		
999	Arredondamento no Mes		0,80		
681	Seguro			4,62	
903	INSS Folha			40,20	
			536,82	44,82	
			<b>Valor Liquido</b>	492,00	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.148,62	536,02	7,50	536,02	42,88	116,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/06/21  
DATA

Geraldiane Da Silva Sousa  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/ Prestado em perfeitas condições. Pago pela Conta: 350600 de 2021. Cheque: 189 de junho de 2021. Contagem: 02/06/21. Assinatura: [Assinatura]



# FOLHA DE PONTO

PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021

EMPRESA: CASA DE APOIO CRIANÇA CARENTE CONTAGEM

CNPJ: 00.211.504/0004-01

ENDEREÇO: RUA JEQUITIBAS, 81 IPE AMARELO - Contagem - MG - CEP: 32044-240

FUNCIONÁRIO GERALDIANE DA SILVA SOUSA

(001914)

FUNÇÃO: Auxiliar de Serviços Gerais

ADMISSÃO: 17/05/2021

CTPS: 05953181/00050-MG

JORNADA ENTRADA: 07:30 SAÍDA: 16:30

Departamento CEIA - CUSTEIO

DIA	HORA DE ENTRADA	INTERVALO		HORA DA SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
		SAÍDA	ENTRADA		
1 sáb					-
2 dom					-
3 seg					
4 ter					
5 qua					
6 qui					
7 sex					
8 sáb					-
9 dom					-
10 seg					
11 ter					
12 qua					
13 qui					
14 sex					
15 sáb					-
16 dom					-
17 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa Home Office
18 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa Home Office
19 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
20 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
21 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
22 sáb					-
23 dom					-
24 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa Home Office
25 ter	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
26 qua	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
27 qui	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
28 sex	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa
29 sáb					-
30 dom					-
31 seg	08:00	12:00	13:00	17:00	Geraldiane da Silva Sousa Home Office

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.

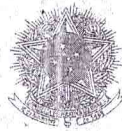
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo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

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

PIIS/PASEP

162.56679.11-4

NÚMERO

5953181

SÉRIE

0050

UF

MG

*Geraldiane Da Silva Sousa*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CTPS

US

# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**GERALDIANE DA SILVA SOUSA**

FILIAÇÃO: MARIA ZELINDA DA SILVA BASILIO  
DEUSELI JOSE DE SOUSA

NASCIMENTO: 11/04/1986

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: AIMORÉS - MG

DOCUMENTO: R.G. - 10494391 - 12/12/2016 - PC - MG

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 095.611.388-43

TIT. ELEITOR: CNH: ZONA:

SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - CONTAGEM - REGIONAL JOSE FARIA DA ROCHA

DATA DE EMISSÃO: 18/01/2017

SOLO CUIDADO COM O SEU ASSINI  
suplementar e assinatura do titular

*Geraldiane*

# 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

LE G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO  
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

US



Empregador: Casa de Apoio a Criança Carente de Contagem

Unidade CEIA-Centro De Educação Infantil Ipê Amarelo

CNPJ/MF: 00. 211.504/0004-01

Rua Jequitibás, 081 Bairro: Ipê Amarelo

Cidade: Contagem Estado: Minas Gerais

CEP: 32.044-240

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Admissão: 17/05/2021

Livro: 002 Pag: 0039 CBO:

Remuneração Especifica: R\$ 1.148,62 (Hum mil cento e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos) por mês #####

*BRAMA*

CASA DE APOIO A CRIANÇA  
CARENTE DE CONTAGEM

DA ..... DE ..... DE .....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA C. ....

FGTS Nº DA CONTA: .....

10

### CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CCC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA .....

11

