



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta origem:	1532 / 003 / 00004322-2
Conta destino:	1639 / 013 / 00133091-7

Nome destinatário:	ANA CLARA MARTINS DE PAIVA
Valor:	R\$ 317,00
Identificação da operação:	ANA CLARA MARTINS DE PAIV

Data de débito:	05/10/2018
Data/hora da operação:	05/10/2018 11:24:22

Código da operação:	00287048
Chave de segurança:	KQMRV5PN4GNRZC03

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua CARLOS P CHAGAS, 170 - Bairro RESSACA - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 107764 - ANA CLARA MARTINS DE PAIVA		Período: 09/2018	
Cargo: 0120 - ESTAGIARIO (A)		Matrícula: 0000107764	CTPS: /
Depto.: 009 - IGD SUAS		Admissão: 08/01/2018	CPF: 023.108.286-02
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0510 - Arredondamento		0,80	
0622 - Bolsa Estágio		300,00	
1002 - Reembolso deslocamento		16,20	
		Total:	317,00
TC-012/2017		Valor Líquido	0,00
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>05/10/18</u> Assinatura: <u>ANELLARA PAIVA</u>			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
300,00	0,00	0,00	0,00
		Base Cál. IRRF	Caixa IRRF
		0,00	

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

17.359.415/0001-59

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Rua CARLOS P CHAGAS 170

RESSACA - 32113460

Contagem - MG

Funcionário : 107764 - ANA CLARA MARTINS DE PAIVA
 Cargo : 0120 - ESTAGIARIO (A)
 Data Admissão : 08/01/2018 Matrícula : 0000107764
 Horário : 13:00 às 17:00
 Período : 01/09/2018 a 30/09/2018
 Departamento : 009 - IGD SUAS
 Centro de Custo : 000009 - IGD SUAS

DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAIDA	ENTRADA	SAIDA	
01 - Sábado					
02 - Domingo					
03 - Segunda-Feira					
04 - Terça-Feira					
05 - Quarta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
06 - Quinta-Feira	13:00	15:00	15:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
07 - Feriado					
08 - Sábado					
09 - Domingo					
10 - Segunda-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
11 - Terça-Feira	13:00	16:15	16:30	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
12 - Quarta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
13 - Quinta-Feira	13:00	16:15	16:30	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
14 - Sexta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	
15 - Sábado					
16 - Domingo					
17 - Segunda-Feira	13:00	15:15	15:30	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
18 - Terça-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
19 - Quarta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
20 - Quinta-Feira	13:00	15:00	15:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
21 - Sexta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
22 - Sábado					
23 - Domingo					
24 - Segunda-Feira	13:00	16:15	16:30	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
25 - Terça-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
26 - Quarta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
27 - Quinta-Feira	13:00	16:15	16:30	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
28 - Sexta-Feira	13:00	16:00	16:15	17:00	Ana Clara Martins de Paiva
29 - Sábado					
30 - Domingo					

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores


 Laylla Massaud Ghanem Cezar
 Diretora de Programas e Benefícios
 Sec. Mun. Desenvolvimento Social
 Mat. 01499455


 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

PACIENTE: ANA CLARA MARTINS DE PAIVA	DATA NASC.: 06/02/2002
IDADE: 16 Anos 6 Meses 28 Dias	CARTEIRA: 602139309
CONVÊNIO: AMIL	SERVIÇO: CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
ESPECIAL.: CLINICA MEDICA	DATA: 03/09/2018
LOCAL: PRONTO SOCORRO (C)	HORA: 14:00
MÉDICO: RENATA FILGUEIRAS MOREIRA	

ATESTADO

Atesto para fins trabalhistas que o Sr(a) ANA CLARA MARTINS DE PAIVA esteve em consulta e avaliação médica no dia 03/09/2018. Deverá manter-se afastado de suas atividades por 2 dia(s) a contar da referida data.

CID: R53

OBS: CID INFORMADO CONFORME AUTORIZAÇÃO DO PACIENTE.

Observações:

Belo Horizonte, Segunda-Feira, 03 de Setembro de 2018



RENATA FILGUEIRAS MOREIRA

CRM - 55543



121
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

Termo de Compromisso de Estágio

Termo de compromisso de estágio e de bolsa de complementação educacional que entre si fazem, de um lado denominado **CONCEDENTE**:

Empresa: INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS			
Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 – Bairro Ressaca – CEP 32.113-460 Contagem-MG – Tel.: 3357-3459			
endereço eletrônico.: lardemarcos@lardemarcos.org.br			
CNPJ: 17.359.415/0001-59	Representante legal: Fátima Lúcia França		Tel: (31) 3352-3855
CPF: 375.048.276-49	Cargo: Coordenadora Projetos Sociais		Nº 748/1003
Endereço: Rua Teixeira de Freitas		UF MG	CEP: 33.350-180
Bairro: Santo Antônio	Cidade: Belo Horizonte		

de outro denominado simplesmente **ESTAGIÁRIO**:

Aluno: Ana Clara Martins de Paiva		Nascimento: 06/02/2002	
Identidade: MG 16777725	CPF: 02310828602	Nº Matrícula:	
Responsável Legal: Dilma Paiva De Lima		CPF: 81361629649	
Curso: 2º ano Ensino Médio		Bairro: Inconfidentes	
Endereço residencial: Av Coronel Jove Soares, 806		UF: MG	CEP: 32.260-470
Tel: (31) 97128-9275	Cidade: Contagem		

e de outro lado como **INTERVENIENTE**, Funec Inconfidentes - Instituto Educacional de Contagem, situado na Praça Marília de Dirceu, 20 - Inconfidentes, Contagem - MG, 32260-000 neste ato representada por seu Diretor Sra. Mônica Garcia Pontes, *firmam este convênio* com base na legislação pertinente, na Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008, na Lei 9394 de 20 de dezembro de 1996 - Lei de Diretrizes e bases da Educação Nacional - LDB e, especialmente, pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DA DURAÇÃO:

O presente instrumento tem por objeto a realização de estágio conforme a estrutura curricular, área de ensino e projeto pedagógico do curso, por alunos regularmente matriculados em qualquer das unidades de ensino médio, com frequência regular, ou que ainda necessitam do estágio curricular obrigatório para a conclusão do seu curso.

Parágrafo Único: O presente contrato terá vigência de **02 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2018**, ficando o estagiário obrigado ao fiel cumprimento das tarefas que lhe forem confiadas pela organização onde realizará seu estágio, sem vínculo empregatício.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ENCAMINHAMENTO E OBRIGAÇÕES

Para que não se possa alegar ou gerar expectativas de direitos trabalhistas a **CONCEDENTE** e a **INTERVENIENTE** se obrigam a comunicar e prestar os serviços ou comunicações nos moldes dos parágrafos seguintes:

§ 1º - Caberá a **INTERVENIENTE** comunicar a **CONCEDENTE** quando o aluno se torne infrequente, irregular ou conclua o curso;

§ 2º - Caberá a **CONCEDENTE** comunicar a **INTERVENIENTE** as faltas e encaminhar a rescisão de contrato por qualquer motivo.

§ 3º - Obriga-se a **CONCEDENTE** a enviar a **INTERVENIENTE**, com periodicidade mínima de 6(seis) meses, Relatório de Atividades desenvolvidas pelo **ESTAGIÁRIO** e, por ocasião do desligamento do **ESTAGIÁRIO**, o termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas pelo mesmo.

§ 4º - Caberá ao ESTAGIÁRIO apresentar, periodicamente e em prazos não superiores a 6 (seis) meses, o Relatório de Atividades de Estágio.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO E VALORES

A CONCEDENTE pagará, diretamente ao estagiário, uma bolsa de complementação educacional.

§ 1º - A bolsa ora oferecida pela CONCEDENTE terá o valor mensal de **R\$300,000 (Trezentos reais)**, ressalvados os descontos que couberem, podendo ter reajustes segundo os critérios da CONCEDENTE;

A CONCEDENTE também oferece o Cartão Ótimo para o deslocamento da estagiária de sua residência ao local do estágio e retorno.

§ 2º - Será assegurado ao ESTAGIÁRIO, sempre que o estágio tiver duração igual ou superior a 1(um) ano, período de recesso remunerado de 30 (trinta) dias, a ser gozado preferencialmente durante suas férias escolares.

CLÁUSULA QUARTA – DO HORÁRIO

O estagiário cumprirá **04 horas diárias**, iniciando-se às **13:00** e terminando às **17:00 horas** de 2ª à 6ª feira.

Parágrafo único - Não consistirá ausência injustificada ao estágio as faltas decorrentes e necessárias nas datas de avaliações escolares ou acadêmicas informadas previamente pelo ESTAGIÁRIO e pela INTERVENIENTE.

CLÁUSULA QUINTA – DO SEGURO OBRIGATÓRIO

A CONCEDENTE se obriga a efetuar, no ato da assinatura deste instrumento, sem ônus para o estagiário ou para a interveniente, um seguro contra acidentes pessoais, **apólice nº** da **VIVA VIDA CLUBE DE SEGUROS**, valor de mercado, para prevenção de acidentes que porventura venham a ocorrer no local do estágio ou durante seu trajeto para o estágio.

CLÁUSULA SEXTA – DOS DESCONTOS

As faltas ao local de estágio serão descontadas do estagiário, proporcionalmente, ao valor da bolsa mensal e nas inserções do Cartão Ótimo (auxílio transporte).

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS RESPONSABILIDADES

O estagiário, durante o período de estágio, fica sujeito às normas internas da contratante e se obriga a cumpri-las, pois passam a fazer parte integrante deste contrato.

§ 1º - Ao estagiário não será permitido permanecer no local de seu estágio antes ou após o horário ora estabelecido, sem autorização expressa da CONCEDENTE.

§ 2º - Na ocorrência de danos materiais à contratante causados pelo estagiário, em cuja ação se identifique dolo, os prejuízos poderão ser cobrados do estagiário ou de seu responsável legal em sua totalidade, ficando este instrumento rescindido de imediato.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO E RENOVAÇÃO

A comunicação com antecedência de 05 (cinco) dias por uma das partes à outra rescinde o presente contrato.

Parágrafo Único: Também constitui motivo para rescisão do presente contrato o não comparecimento do estagiário ao local do estágio por mais de 05 (cinco) dias consecutivos ou não, bem como constatado o seu desinteresse no desempenho das tarefas do estágio ou violada qualquer disposição expressa neste instrumento.

CLÁUSULA NONA – DA EXTINÇÃO

Independente do estabelecido nas cláusulas anteriores, o presente contrato extingue-se, automaticamente, com a conclusão do curso ligado à complementação educacional aqui objetivada.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA SUPERVISÃO

A CONCEDENTE designará como supervisor do estágio, enquanto vigorar o presente contrato, o funcionário seguinte, com formação e/ou experiência profissional na área de conhecimento das atividades a serem desenvolvidas pelo ESTAGIÁRIO:

Nome: Elaine Cristina Rocha	Cargo: Gerente do Cadastro Único	Telefone 3391-8390
-----------------------------	----------------------------------	--------------------

A INTERVENIENTE designará um professor do seu quadro funcional, como orientador responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do estágio, estabelecendo-se que qualquer contato referente ao presente ajuste será mantido através do serviço de coordenação de estágio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES

Este Instrumento pode ser renovado ou modificado por interesse da Empresa, desde que com a anuência da escola para não gerar vínculos empregatícios.

Parágrafo Único: O descumprimento de qualquer uma das cláusulas do Convênio de Parceira de Estágio e deste termo caracteriza vínculo de emprego do educando com a parte CONCEDENTE do estágio para todos os fins da legislação trabalhista e previdenciária.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

As partes, de comum acordo, elegem o foro da comarca da Belo Horizonte para dirimir qualquer questão fundada no presente contrato e não resolvidas por acordo entre as mesmas. Por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 3 (ou mais vias) de igual forma e teor, em presença de testemunhas.

Contagem, 13 de Dezembro de 2017

Ana Clara Martins de Paiva
Ana Clara Martins de Paiva (Estagiário)

Dilma Paiva De Lima
Dilma Paiva De Lima (Responsável Legal)

Fátima Lúcia França

CONCEDENTE:

Instituição Espírita Lar de Marcos
Representante Legal Gerente Projetos Sociais
Fátima Lúcia França

Mônica Garcia Pontes
INTERVENIENTE: FUNEC - Inconfidentes
Mônica Garcia Pontes
Diretora - PEB 2 XIII A P6 - Mat.: 37807-3
Aut. 001/2017
Ato 20227 Doc. 4167 11/08/2017

Testemunhas:

Maria de Lourdes
Nome, CPF
1792 905 406 30

Natália Lima da Silva
Nome, CPF
084 791 546 - 93