



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS CONTÁBEIS

CONTRATADA: M.R.S.CONTABIL S.S LTDA ME, situada nesta cidade de Vargem Grande do Sul SP à Rua José Bonifácio nº 530 salas 4ª e 5ª, CNPJ 13.337.736/0001-00, neste ato por seu representante legal, Sr. Mario Rubens Spanholo, portador da Cédula de Identidade Rg. Nº 9.993.404-SSP/SP CPF nº 055.086.798-80.

CONTRATANTE: CPDEX CENTRO DE EDUCAÇÃO ESPECIAL CNPJ 46.720.587/0001-04, neste ato por seu representante legal, Sr. Ari Moreti Ribeiro, portador da Cédula de Identidade RG 5.814.184-SSP/SP, CPF 304.995.348-91.

1. - DO OBJETO

O objeto do presente consiste na prestação pela CONTRATADA à CONTRATANTE, dos seguintes serviços profissionais:

1.1 - ÁREA CONTÁBIL:

1.1.1 - Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.2 - Apuração de balancetes;

1.1.3 - Elaboração do Balanço Anual e Demonstrativo de Resultados.

1.2 - ÁREA FISCAL:

1.2.1 - Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 - Escrituração dos registros fiscais do IPI, ICMS, ISS e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 - Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.3 - ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA:

1.3.1 - Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 - Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 - Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

1.4 - ÁREA TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA:

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Antônio L. N. Nogueira
Coordenadora Administrativa
RG: 20.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

1.4.1 - Orientação e controle da aplicação dos preceitos da Consolidação das Leis do Trabalho, bem como aqueles atinentes à Previdência Social, "PIS", "FGTS" e outros aplicáveis às relações de emprego mantidas pela **CONTRATANTE**;

1.4.2 - Manutenção dos Registros de Empregados e serviços correlatos;

1.4.3 - Elaboração da Folha de Pagamento dos empregados e de Pró-Labore, bem como das guias de recolhimento dos encargos sociais e tributos afins;

1.4.4 - Atendimento das demais exigências previstas na legislação, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

2. - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão executados nas dependências da **CONTRATADA**, em obediência às seguintes condições:

2.1. - A documentação indispensável para o desempenho dos serviços arrolados na cláusula 1 será fornecida pela **CONTRATANTE**, consistindo, basicamente, em:

2.1.1 - Boletim de caixa e documentos nele constantes;

2.1.2 - Extratos de todas as contas correntes bancárias, inclusive aplicações; e documentos relativos aos lançamentos, tais como depósitos, cópias de cheques, borderôs de cobrança, descontos, contratos de crédito, avisos de créditos, débitos, etc;

2.1.3 - Notas Fiscais de compra (entradas) e de venda (saídas), bem como comunicação de eventual cancelamento das mesmas;

2.1.4 - Controle de frequência dos empregados e eventual comunicação para concessão de férias, admissão ou rescisão contratual, bem como correções salariais espontâneas.

2.2. - A documentação deverá ser enviada pela **CONTRATANTE** de forma completa e em boa ordem nos seguintes prazos:

2.2.1 - Até 5 (cinco) dias após o encerramento do mês, os documentos relacionados nos itens 2.1.1 e 2.1.2, acima;


2.2.2 - Semanalmente, os documentos mencionados no item 2.1.3 acima, sendo que os relativos à última semana do mês, no 1º (primeiro) dia útil do mês seguinte;

2.2.3 - Até o dia 25 do mês de referência quando se tratar dos documentos do item 2.1.4, para elaboração da folha de pagamento;

2.2.4 - No mínimo 48 (quarenta e oito) horas antes a comunicação para dação de aviso de férias e aviso prévio de rescisão contratual de empregados acompanhada do Registro de Empregados.

2.3 - A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir todos os prazos estabelecidos na legislação de regência quanto aos serviços contratados, especificando-se, porém, os prazos abaixo:

**CONFERE COM
O ORIGINAL**


Antônio L. Almeida
Coordenador Administrativo
CPF: 20.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

2.3.1 - A entrega das guias de recolhimento de tributos e encargos trabalhistas à **CONTRATANTE** se fará com antecedência de 2 (dois) dias do vencimento da obrigação.

2.3.2 - A entrega da Folha de Pagamento, recibos de pagamento salarial, de férias e demais obrigações trabalhistas far-se-á até 72 (setenta e duas) horas após o recebimento dos documentos mencionados no item 2.1.4.

2.3.3 - A entrega de Balancete se fará até o dia 20 do 2º (segundo) mês subsequente ao período a que se referir.

2.3.4 - A entrega do Balanço Anual se fará até 30 (trinta) dias após a entrega de todos os dados necessários à sua elaboração, principalmente o Inventário Anual de Estoques, por escrito, cuja execução é de responsabilidade da **CONTRATANTE**.

2.4 - A remessa de documentos entre os contratantes deverá ser feita sempre sob protocolo.

3. DOS DEVERES DA CONTRATADA

3.1 - A **CONTRATADA** desempenhará os serviços enumerados na cláusula 1 com todo zelo, diligência e honestidade, observada a legislação vigente, resguardando os interesses da **CONTRATANTE**, sem prejuízo da dignidade e independência profissionais, sujeitando-se, ainda, às normas do Código de Ética Profissional do Contabilista, aprovado pela Resolução N° 803/96 do Conselho Federal de Contabilidade.

3.2 - Responsabilizar-se-á a **CONTRATADA** por todos os prepostos que atuarem nos serviços ora contratados, indenizando à **CONTRATANTE**, em caso de culpa ou dolo.

3.2.1. - A **CONTRATADA** assume integral responsabilidade por eventuais multas fiscais decorrentes de imperfeições ou atrasos nos serviços ora contratados, excetuando-se os ocasionados por força maior ou caso fortuito, assim definidos em lei, depois de esgotados os procedimentos, de defesa administrativa, sempre observado o disposto no item 3.5.

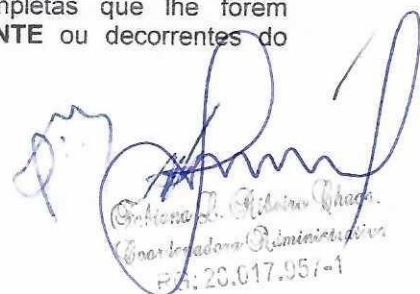
3.2.1.1. - Não se incluem na responsabilidade assumida pela **CONTRATADA** os juros e a correção monetária de qualquer natureza, visto que não se tratam de apenamento pela mora, mas sim recomposição e remuneração do valor não recolhido.

3.3 - Obriga-se a **CONTRATADA** a fornecer à **CONTRATANTE**, no escritório dessa e dentro do horário normal de expediente, todas as informações relativas ao andamento dos serviços ora contratados.

3.4 - Responsabilizar-se-á a **CONTRATADA** por todos os documentos a ela entregues pela **CONTRATANTE**, enquanto permanecerem sob sua guarda para a consecução dos serviços pactuados, respondendo pelo seu mau uso, perda, extravio ou inutilização, salvo comprovado caso fortuito ou força maior, mesmo se tal ocorrer por ação ou omissão de seus prepostos ou quaisquer pessoas que a eles tenham acesso.

3.5 - A **CONTRATADA** não assume nenhuma responsabilidade pelas consequências de informações, declarações ou documentação inidôneas ou incompletas que lhe forem apresentadas, bem como por omissões próprias da **CONTRATANTE** ou decorrentes do desrespeito à orientação prestada.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**


Antônio L. Almeida Braga
Contratadora Administrativa
P.A. 20.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

4. - DOS DEVERES DA CONTRATANTE, HONORÁRIOS E REEMBOLSOS

4.1. - Obriga-se a **CONTRANTE** a fornecer à **CONTRATADA** todos os dados, documentos e informações que se façam necessários ao bom desempenho dos serviços ora contratados, em tempo hábil, nenhuma responsabilidade cabendo à segunda acaso recebidos intempestivamente.

4.2. - Para a execução dos serviços constantes da cláusula 1 a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** os honorários profissionais correspondentes a R\$ 800,00 (Oitocentos reais) mensais, até o dia 10 do mês subsequente ao vencido, podendo a cobrança ser veiculada através da respectiva duplicata de serviços, mantida em carteira ou via cobrança bancária.

4.2.1 - Além da parcela acima avençada, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** um adicional anual, correspondente ao valor de uma parcela mensal, para atendimento ao acréscimo de serviços e encargos próprios do período final do exercício, tais como o encerramento das demonstrações contábeis anuais, Declaração de Rendimentos da Pessoa Jurídica, Declaração de Movimento Fiscal Estadual, elaboração de informes de rendimento, "RAIS", Folhas de Pagamento do 13º (décimo terceiro) Salário, "DIRF" e demais obrigações acessórias.

4.2.1.1 - A mensalidade adicional mencionada no item anterior será paga em duas parcelas vencíveis nos dias 20 de novembro e 20 de dezembro de cada exercício e seu valor será equivalente ao dos honorários vigentes no mês de pagamento.

4.2.1.2 - Mesmo no caso de início do contrato em qualquer mês do exercício, a parcela adicional será devida integralmente.

4.2.1.3 - Caso o presente envolva a recuperação de serviços não realizados - atrasados - a mensalidade adicional será integralmente devida desde o primeiro mês de atualização.

4.2.2 - Os honorários pagos após a data avençada no item 4.2. acarretarão à **CONTRATANTE** o acréscimo de multa de 2% (dois por cento), sem prejuízo de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês ou fração, acrescidos de correção monetária equivalente ao IGP-M.

4.2.3 - Os honorários serão reajustados anualmente e automaticamente segundo a variação do piso salarial do estado de São Paulo (equivalente a 1,5 pisos) no período, considerando-se como mês a fração igual ou superior a 15 (quinze) dias.

4.2.4 - O valor dos honorários previstos no item 4.2 foi estabelecido segundo o número de lançamentos contábeis, o número de funcionários e o número de notas fiscais abaixo relacionados no item 4.2.5, ficando certo que se a média trimestral dos mesmos for superior aos parâmetros mencionados na proporção de 20% (vinte por cento), passará a vigor nova mensalidade no mesmo patamar de aumento do volume de serviço, automaticamente, a partir do primeiro dia após o trimestre findo.

4.2.5 - Os parâmetros de fixação dos honorários tiveram como base o volume de papéis e informações fornecidas pela **CONTRATANTE**, como segue:

- quantidade de funcionários;
- quantidade de notas fiscais (entradas e saídas)

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Antônio J. Ribeiro
Coordenador Administrativo
R\$ 20.017,95/-



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

- quantidade de lançamentos contábeis

4.2.6 - O percentual de reajuste anual previsto no item 4.2.3 incidirá sobre o valor resultante da aplicação do critério de revisão pelo volume de serviços, conforme item 4.2.4.

4.3 - A **CONTRATANTE** reembolsará à **CONTRATADA** o custo de todos os materiais utilizados na execução dos serviços ora ajustados, tais como formulários contínuos, impressos fiscais, trabalhistas e contábeis, bem como livros fiscais, pastas, cópias reprográficas, autenticações, reconhecimento de firmas, custas, emolumentos e taxas exigidas pelos serviços públicos, sempre que utilizados e mediante recibo discriminado acompanhado dos respectivos comprovantes de desembolso.

4.4. - Os serviços solicitados pela **CONTRATANTE** não especificados na cláusula 1 serão cobrados pela **CONTRATADA** em apartado, como extraordinários, segundo valor específico constante de orçamento previamente aprovado pela primeira, englobando nessa previsão toda e qualquer inovação da legislação relativamente ao regime tributário, trabalhista ou previdenciário.

4.4.1 - São considerados serviços extraordinários ou para-contábeis, exemplificativamente:

- 1) alteração contratual;
- 2) abertura de empresa ou filial;
- 3) certidões negativas do INSS, FGTS, Federais, ICMS e ISS;
- 4) Certidão negativa de falências ou protestos;
- 5) Homologação junto à DRT;
- 6) Autenticação/Registro de Livros;
- 7) Encadernação de livros;
- 8) Declaração de ajuste do imposto de renda pessoa física;
- 9) Preenchimento de fichas cadastrais/ IBGE.

5. - DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

5.1 - O presente contrato vigorará a partir de 01 de janeiro de 2011, por prazo indeterminado, podendo a qualquer tempo ser rescindido mediante pré-aviso de 60 (sessenta) dias, por escrito.

5.1.1 - A parte que não comunicar por escrito a rescisão ou efetuar a de forma sumária, desrespeitando o pré-aviso previsto, ficará obrigada ao pagamento de multa compensatória no valor de 2 (duas) parcelas mensais dos honorários vigentes à época.

5.1.2 - No caso de rescisão, a dispensa pela **CONTRATANTE** da execução de quaisquer serviços, seja qual for a razão, durante o prazo do pré-aviso, deverá ser feita por escrito, não a desobrigando do pagamento dos honorários integrais até o termo final do contrato.

5.2 - Ocorrendo a transferência dos serviços para outra Empresa Contábil, a **CONTRATANTE** deverá informar à **CONTRATADA**, por escrito, seu nome, endereço, nome do responsável e número da inscrição junto ao Conselho Regional de Contabilidade, sem o que não será possível à **CONTRATADA** cumprir as formalidades ético-profissionais, inclusive a transmissão de dados e informações necessárias à continuidade dos serviços, em relação às quais, diante da eventual inércia da **CONTRATANTE**, estará desobrigada de cumprimento.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Handwritten signature and stamp:
Gustavo L. Almeida
Contador de Empresas
R.G. 20.017.957-1



CONTÁBIL

Rua José Bonifácio, nº 530
CNPJ 13.337.736/0001-00
Salas 4A e 5A - Centro
Vargem Grande do Sul - SP
Tel. (19) 3641-6465/ 3641-6398
www.mrscontabil.com.br

5.2.1 - Entre os dados e informações a serem fornecidos não se incluem detalhes técnicos dos sistemas de informática da **CONTRATADA**, os quais são de sua exclusiva propriedade.

5.3 - A falta de pagamento de qualquer parcela de honorários faculta à **CONTRATADA** suspender imediatamente a execução dos serviços ora pactuados, bem como considerar rescindido o presente, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do previsto no item 4.2.2.

5.4 - A falência ou a concordata da **CONTRATANTE** facultará a rescisão do presente pela **CONTRATADA**, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, não estando incluídos nos serviços ora pactuados a elaboração das peças contábeis arroladas no artigo 159 do Decreto-Lei 7.661/45 e demais decorrentes.

5.5 - Considerar-se-á rescindido o presente contrato, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial, caso qualquer das partes **CONTRATANTES** venha a infringir cláusula ora convencionada.

5.5.1 - Fica estipulada a multa contratual de uma parcela mensal vigente relativa aos honorários, exigível por inteiro em face da parte que der causa à rescisão motivada, sem prejuízo da penalidade específica do item 4.2.2., se o caso.

5.6 - A assistência da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, após a denúncia do contrato, ocorrerá no prazo de 30 (trinta) dias.

6. - DO FORO

Fica eleito o Foro da Cidade de Vargem Grande do Sul-SP, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente, em 2 (duas) vias de igual teor e para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Vargem Grande do Sul, 29 de Novembro de 2011

Contratante - Ari Moreti Ribeiro

Contratada Mario Rubens Spanholo

TESTEMUNHAS:

Nome e RG:

Nome e RG:

CONFERE COM
O ORIGINAL

Antônio L. Ribeiro Gomes
Coordenador Administrativo
RG: 20.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula eSocial 411	Nº 000381
	Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
	Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado ALICE CRISTINA DA SILVA LINDOLPHO	Beneficiários KEMILY CRISTINA LINDOLPHO, GABRIELY SOPHIA LINDOLPHO
Residência Rua Rua Alex Sandro Bassan, 160, Jardim Santa Marta, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

	Data de nascimento 21/04/1988	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado			
	FILIAÇÃO	Pai ANTONIO DA SILVA					
		Mãe RITA DE FATIMA MARCELINO DA SILVA					
	Cédula de Identidade 41619653-6	Data de emissão 10/07/2012	Órgão/UF emissor SSP/SC	Título Eleitoral 359680690116	Zona 229	Seção 0076	Inscr. Órgão de Classe
	CTPS 53280	Série 335	Data de expedição da CTPS 12/03/2007	UF CTPS SP	CPF 379.061.168-95	Cart. Nac. Habilitação 04541765318	Categoria AD
	Doc. militar	Categoria	Cor Não Informada	Sexo Feminino	Grau de instrução Ensino Médio Completo		
	Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular			
	Cargo MOTORISTA	Função				C.B.O. 782310	

Data de Admissão 14/02/2022	Salário R\$ 1.643,92	Por Mês	Horário de Trabalho das 06:40 as 17:10	Horário de Intervalo das 09:20 as 11:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

GTS	Opção em 14/02/2022	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
-----	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 130.53066.23-7	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2022 R\$ 1.821,46 por mês retroativo a competência 03/2022	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
Em 12/09/2022 Retornou em 22/09/2022	Em 22/09/2022 Retornou em 27/09/2022	Data da saída:
		Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	

ALICE CRISTINA DA SILVA LINDOLPHO

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINALFabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Nº: 000381

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

CNPJ: 46.720.587/0001-04

ALICE CRISTINA DA SILVA LINDOLPHO

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 14/02/2022	Data final 30/03/2022	Dias de prorrogação 261	Fim prorrogação 16/12/2022	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 14/02/2022 Nome: JORNADA MOTORISTA ALINE

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Ter	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Qua	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Qui	Trabalhado	06:40	09:20	11:00	17:10
Sex	Trabalhado	06:50	09:20	11:00	17:10
Sab	Compensado				

CONFERE COM
O ORIGINAL


Fabiana B. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social
200

Nº

000200

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

ANA MARCIA PEREIRA SABINO

Beneficiários

ISABELA PEREIRA SABINO, RAFAELA PEREIRA SABINO

Residência

Rua CARINO DA GAMA CORREA, 1415, JD SAO LUIS, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
05/06/1970

Local do nascimento
VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai
ANTONIO HONORIO PEREIRA

Mãe
JACIRA GINDRO PEREIRA

Cédula de Identidade
21.585.500-0

Data de emissão
20/08/2008

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
166418720124

Zona
229

Seção
0011

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0029788

Série
00141

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SP

CPF
135.602.728-82

Cart. Nac. Habilitação
21585500

Categoria
B

Doc. militar

Categoria

Cor
Branca

Sexo
Feminino

Grau de instrução
Superior Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial
19-36431763

Telefone Celular
19-999787253

Cargo
DIRETORA EDUCACIONAL

Função

C.B.O.
131310

Data de Admissão
02/02/2015

Salário
R\$

1.277,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 07:00 as 16:00

Horário de Intervalo

GTS

Opção em
02/02/2015

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cartão em

Sob nº

Domicílio bancário

124.00213.36-6

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/05/2015 R\$ 1.398,00 por mês

Em 01/10/2015 R\$ 1.648,35 por mês

Em 01/08/2016 R\$ 1.747,00 por mês

Em 01/09/2016 R\$ 1.796,00 por mês

Em 01/04/2017 R\$ 1.868,00 por mês

Em 01/02/2018 R\$ 3.736,00 por mês

Em 01/03/2018 R\$ 3.811,00 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

De 02/02/2015 a 01/02/2016

De 00/00/0000 a 00/00/0000

De 02/02/2016 a 01/02/2017

De 01/12/2016 a 30/12/2016

De 02/02/2017 a 01/02/2018

De 01/12/2017 a 30/12/2017

De 02/02/2018 a 01/02/2019

De 03/12/2018 a 01/01/2019

De 02/02/2019 a 01/02/2020

De 02/01/2020 a 31/01/2020

De 02/02/2020 a 01/02/2021

De 01/12/2020 a 30/12/2020

2/02/2021 a 01/02/2022

De 01/12/2021 a 30/12/2021

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

03/2016 - 54,94 SENALBA

03/2017 - 59,87 SENALBA

ANA MARCIA PEREIRA SABINO

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
					Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 02/02/2015 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

Data: 12/06/2019 Nome: 07:00 a 17:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	06:00			11:30
Seg	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Qua	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Qui	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Sex	Trabalhado	07:00	11:00	13:00	17:00
Sab	Folga	00:00			00:00

Data: 01/02/2020 Nome: 7:00 A 16:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:00			16:00
Ter	Trabalhado	07:00			16:00
Qua	Trabalhado	07:00			16:00
Qui	Trabalhado	07:00			16:00
Sex	Trabalhado	07:00			16:00
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fátima L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social
398

Nº

000368

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

ANA PAULA PREVIDE SANTANA

Beneficiários

Residência

Rua EMILIANO BOTEJARA, 220, JARDIM MORUMBI, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
28/11/1978

Local do nascimento

VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

EUGENIO PREVIDE

Mãe

FATIMA BISPO PREVIDE

Cédula de Identidade

30.021.569-1

Data de emissão

25/10/2012

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

267129830116

Zona

229

Seção

0052

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

13280

Série

00242

Data de expedição da CTPS

04/08/2014

UF CTPS

SP

CPF

212.481.618-74

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

PROFESSORA

Função

C.B.O.

239215

Data de Admissão

01/02/2022

Salário

R\$

1.423,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 07:30 as 11:30

Horário de Intervalo

3TS

Opção em

01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

128.27780.89-7

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do destigamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

CONFERE COM
O ORIGINAL

ANA PAULA PREVIDE SANTANA

OBSERVAÇÕES

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa

RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
ANA PAULA PREVIDE SANTANA

Nº: 000368

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERÇA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
404

Nº

000374

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

ANDREA APARECIDA GUEDES

Beneficiários

Residência

Rua MOACIR TRONCOSO PERES, 277, CENTRO, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
06/03/1972Local do nascimento
PIRASSUNUNGA - SPPaís da nacionalidade
BRASILEstado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai
ROBERTO GUEDESMãe
LUCIA BERNARDO GUEDESCédula de Identidade
239359690

Data de emissão

Órgão/UF emissor
SSPTítulo Eleitoral
183991610132Zona
229Seção
0073

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0084737Série
00017

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SPCPF
264.410.688-50

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
BrancaSexo
FemininoGrau de instrução
Superior CompletoDeficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
PROFESSORA

Função

C.B.O.
239215Data de Admissão
01/02/2022Salário
R\$

1.423,00

Por
MêsHorário de Trabalho
das 12:45 as 16:45

Horário de Intervalo

STS

Opção em
01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

127.82245.14-9

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

CONFERE COM
O ORIGINAL

ANDREA APARECIDA GUEDES

OBSERVAÇÕES

Fabiana L. Ribeiro Moraes
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
ANDREA APARECIDA GUEDES

Nº: 000374

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação 319	Fim prorrogação 31/10/2023	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
3

Nº
000003

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

APARECIDA DE LOURDES BROLLO GINDRO

Beneficiários

Residência

Rua CARLOS GOMES, 102, CASA, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
01/10/1955

Local do nascimento
VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai
SANTO BROLLO

Mãe
MARIA APARECIDA VENTAVOLI BROLLO

Cédula de Identidade
21.845.855-1

Data de emissão
24/02/2014

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
074668030108

Zona
229

Seção
0019

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0052665

Série
00412

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SP

CPF
965.830.968-20

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
Branca

Sexo
Feminino

Grau de instrução
Ensino Médio Incompleto

Deficiência
Não

Telefone Residencial
19-36413583

Telefone Celular

Cargo
FAXINEIRA

Função

C.B.O.
514320

Data de Admissão
01/09/1989

Salário
NCz\$

271,17

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 06:00 as 16:00

Horário de Intervalo
das 10:00 as 11:00

GTS

Opção em
01/09/1989

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Carteirão em

Snh nº

Domicílio bancário

106.28289.90-9

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/03/2004 R\$ 276,20 por mês Em 01/05/2004 R\$ 300,00 por mês
Em 01/02/2005 R\$ 315,00 por mês Em 01/05/2005 R\$ 363,11 por mês
Em 01/06/2005 R\$ 396,70 por mês Em 01/06/2006 R\$ 420,50 por mês
Em 31/07/2007 R\$ 441,09 por mês Em 01/07/2008 R\$ 450,00 por mês
Em 03/03/2009 R\$ 506,00 por mês Em 03/02/2010 R\$ 510,00 por mês
Em 01/03/2010 R\$ 540,00 por mês Em 30/04/2010 R\$ 560,00 por mês
Em 30/06/2010 R\$ 580,00 por mês Em 18/02/2011 R\$ 620,00 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

De 01/09/1989 a 31/08/1990 De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/09/1990 a 31/08/1991 De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/09/1991 a 31/08/1992 De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/09/1992 a 31/08/1993 De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/09/1993 a 31/08/1994 De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/09/1994 a 31/08/1995 De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/09/1995 a 31/08/1996 De 00/00/0000 a 00/00/0000

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 15/01/2020 Retornou em 30/01/2020

Em 01/02/2020 Retornou em 09/03/2020

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

03/2016 - 41,00 SENALBA

03/2017 - 49,17 SENALBA

APARECIDA DE LOURDES BROLLO GINDRO

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

APARECIDA DE LOURDES BROLLO GINDRO

Nº: 000003

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
					Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/09/1989 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

Data: 12/06/2019 Nome: 06:00 a 16:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Ter	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Qua	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Qui	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	16:00
Sex	Trabalhado	06:00	10:00	11:00	15:00
Sab	Folga	00:00			00:00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
399

Nº

000369

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA

Beneficiários

Residência

Rua SAO PAULO, 458, JARDIM FORTALEZA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data do nascimento
20/08/1968

Local do nascimento
CAMPINAS - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai
BENEDITO PEREIRA

Mãe
SILVIA LUZIA COSTA

Cédula de Identidade
18.133.611-X

Data de emissão
27/10/2011

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
166418670167

Zona
229

Seção
0011

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0066859

Série
00111

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SP

CPF
125.289.498-80

Cart. Nac. Habilitação
18133611

Categoria
B

Doc. militar

Categoria

Cor
Branca

Sexo
Feminino

Grau de instrução
Superior Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial
19-36413591

Telefone Celular
19-991573471

Cargo
PROFESSORA

Função

C.B.O.
239215

Data de Admissão
01/02/2022

Salário
R\$

1.423,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 07:30 as 11:30

Horário de Intervalo

3TS

Opção em

01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

123.66933.57-8

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 18/04/2022 Retornou em 23/04/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

DANIELA APARECIDA COSTA PEREIRA

Nº: 000369

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação 319	Fim prorrogação 31/10/2023	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERÇA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL


Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social
400

Nº

000370

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

ERICA CRISTINA MENGALI

Beneficiários

Residência

Rua QUINZE DE NOVEMBRO, 613, CENTRO, DIVINOLANDIA, SP, - CEP: 13780-000

Data de nascimento

06/07/1989

Local do nascimento

DIVINOLANDIA - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

MARIO LEONEL MENGALI

Mãe

ZULEIDE QUIQUETTI MENGALI

Cédula de Identidade

44.902.005-8

Data de emissão

21/03/2003

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

360239570191

Zona

366

Seção

0041

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

46014

Série

320

Data de expedição da CTPS

21/03/2007

UF CTPS

SP

CPF

372.915.378-19

Cart. Nac. Habilitação

04464834660

Categoria

AB

Doc. militar

Não

Categoria

Branca

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

19-971032425

Cargo

PROFESSORA

Função

C.B.O.

239215

Data de Admissão

01/02/2022

Salário

R\$

1.423,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 12:45 as 16:45

Horário de Intervalo

GTS

Opção em

01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

204.37457.47-2

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs. (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

ERICA CRISTINA MENGALI

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM

GRANDE DO SUL SP

Emissão: 31/01/2022 - 18:54

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

ERICA CRISTINA MENGALI

Nº. 000370

CNPJ: 46.720.587/0001-04


INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 01/02/2022	Data final 16/12/2022	Dias de prorrogação 319	Fim prorrogação 31/10/2023	Quantidade de dias 319	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
211

Nº

000211

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

FABIANA LOURENCO RIBEIRO CHAGAS

Beneficiários

Residência

Rua ANTONIO RIBEIRO DA SILVA, 53, COHAB II, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
06/03/1977

Local do nascimento
SAO PAULO - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Divorciado

FILIAÇÃO

Pai
EDSON RIBEIRO CHAGAS

Mãe
MARLENE LOURENCO RIBEIRO

Cédula de Identidade
28.017.957-1

Data de emissão
09/03/1992

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
242782520132

Zona
229

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0071139

Série
00150

Data de expedição da CTPS
05/04/2002

UF CTPS
SP

CPF
292.770.958-06

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
Branca

Sexo
Feminino

Grau de instrução
Ensino Médio Completo

Deficiência
Auditiva

Telefone Residencial

Telefone Celular
19-995331571

Cargo
AUX. ESCRITORIO

Função

C.B.O.
411005

Data de Admissão
23/03/2015

Salário
R\$

1.107,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 07:00 as 17:00

Horário de Intervalo
das 11:25 as 12:35

3TS

Opção em
23/03/2015

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Snh nº
125.03044.20-6

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/05/2015 R\$ 1.212,00 por mês

Em 01/08/2016 R\$ 1.285,00 por mês

Em 01/09/2016 R\$ 1.750,00 por mês

Em 01/04/2017 R\$ 1.820,00 por mês

Em 01/03/2018 R\$ 1.856,00 por mês

Em 30/04/2019 R\$ 1.930,24 por mês retroativo a competência 03/2019

Em 01/12/2019 R\$ 2.400,00 por mês

24/10/2016 - Cargo: 411005 AUX. ESCRITORIO
Para: 123105 COORD. ADMINISTRATIVA

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

De 23/03/2015 a 22/03/2016

De 01/11/2016 a 30/11/2016

De 23/03/2016 a 22/03/2017

De 01/12/2017 a 30/12/2017

De 23/03/2017 a 22/03/2018

De 03/12/2018 a 01/01/2019

De 23/03/2018 a 22/03/2019

De 25/11/2019 a 24/12/2019

De 23/03/2019 a 22/03/2020

De 01/12/2020 a 30/12/2020

De 23/03/2020 a 22/03/2021

De 03/11/2021 a 02/12/2021

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 10/08/2017

Retornou em 21/09/2017

Em 19/03/2021

Retornou em 15/04/2021

Em 17/02/2022

Retornou em 19/02/2022

Em 16/08/2022

Retornou em 18/08/2022

Em 15/09/2022

Retornou em 20/09/2022

Em 18/01/2021

Retornou em 19/03/2021

Em 03/05/2021

Retornou em 13/05/2021

Em 28/03/2022

Retornou em 31/03/2022

Em 08/09/2022

Retornou em 13/09/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

01/2016 - 40,40 SENALBA

03/2017 - 58,33 SENALBA

03/2016 - 40,40 SENALBA

FABIANA LOURENCO RIBEIRO CHAGAS

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
FABIANA LOURENCO RIBEIRO CHAGAS

Nº: 000211

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
					Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 23/03/2015 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

Data: 12/06/2019 Nome: 07:30 A 17:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Qua	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Qui	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	17:00
Sex	Trabalhado	07:00	11:25	12:35	16:50
Sab	Folga	00:00			00:00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
214

Nº

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

GIANDERSON BRUN GINDRO

Residência

Rua DUQUE DE CAXIAS, 1692, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Beneficiários

Data de nascimento

09/07/1974

Local do nascimento

SAO PAULO - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Casado

FILIAÇÃO

Pai

GIACOMO GINDRO

Mãe

VERA LUCIA BRUN GINDRO

Cédula de Identidade

27.218.431-7

Data de emissão

19/03/2014

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

184001720175

Zona

229

Seção

0035

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

0007001

Série

00150

Data de expedição da CTPS

17/08/2015

UF CTPS

SP

CPF

176.864.548-51

Cart. Nac. Habilitação

27218431

Categoria

AD

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Masculino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Auditiva

Telefone Residencial

19-36415598

Telefone Celular

19-992911612

Cargo

MOTORISTA

Função

C.B.O.

782310

Data de Admissão

12/08/2015

Salário

R\$

1.223,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 06:40 as 17:30

Horário de Intervalo

das 12:00 as 14:00

GTS

Opção em

12/08/2015

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

124.38523.71-0

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/08/2016 R\$ 1.350,00 por mês

Em 01/04/2017 R\$ 1.404,00 por mês

Em 01/03/2018 R\$ 1.432,00 por mês

Em 30/05/2019 R\$ 1.489,28 por mês retroativo a competência 03/2019

Em 01/04/2020 R\$ 1.547,66 por mês retroativo a competência 03/2020

Em 01/04/2021 R\$ 1.643,92 por mês retroativo a competência 03/2021

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 12/08/2015 a 11/08/2016

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

De 12/12/2016 a 10/01/2017

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

De 12/08/2016 a 11/08/2017

De 01/12/2017 a 30/12/2017

De 12/08/2017 a 11/08/2018

De 02/01/2019 a 31/01/2019

De 12/08/2018 a 11/08/2019

De 18/12/2019 a 06/01/2020

De 12/08/2018 a 11/08/2019

De 30/03/2020 a 08/04/2020

De 12/08/2018 a 11/08/2019

De 09/04/2020 a 22/04/2020

De 12/08/2018 a 11/08/2019

De 04/01/2021 a 19/01/2021

Obs. (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 11/02/2022

Tipo do desligamento:

Demitido SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

01/2016 - 40,77 SENALBA

03/2017 - 45,00 SENALBA

03/2016 - 40,77 SENALBA

GIANDERSON BRUN GINDRO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM
GRANDE DO SUL SP
Emissão: 11/02/2022 - 12:09

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana B. Ribeiro Marques
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
GIANDERSON BRUN GINDRO

Nº:

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
					Não

FÉRIAS

PERÍODO AQUISITIVO - PERÍODO GOZO - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	PERÍODO AQUISITIVO - PERÍODO GOZO - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO
12/08/2020 - 11/08/2021 13/12/2021 - 11/01/2022	
12/08/2021 - 11/02/2022 Paga na rescisão	

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 12/08/2015 Nome: HORARIO CONVERSÃO						Data: 12/06/2019 Nome: 06:40 a 17:20					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída	Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado					Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Seg	Trabalhado	06:40	12:00	14:00	17:30
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Ter	Trabalhado	06:40	12:00	14:00	17:30
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Qua	Trabalhado	06:40	12:00	14:00	17:30
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Qui	Trabalhado	06:40	12:00	14:00	17:30
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00	Sex	Trabalhado	06:40	12:00	14:00	17:20
Sab	Folga					Sab	Folga	00:00			00:00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
331

Nº

000331

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

JOICE COSTA DE ALMEIDA

Beneficiários

MARIA CLARA COSTA RODRIGUES

Residência

Rua JOÃO CANDIDO DE SOUZA DIAS, 354, CASA, VILA POLAR, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000



Data de nascimento
23/02/1996

Local do nascimento
VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai
VALDIR DOS SANTOS CAETANO DE ALMEIDA

Mãe
CLAUDIA DE FATIMA COSTA

Cédula de Identidade
45.350.074-2

Data de emissão
28/01/2014

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
413878920191

Zona
229

Seção
0075

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
019420

Série
00406

Data de expedição da CTPS
01/11/2012

UF CTPS
SP

CPF
415.564.518-14

Cart. Nac. Habilitação
06103406001

Categoria
AB

Doc. militar

Categoria

Cor
Parda

Sexo
Feminino

Grau de instrução
Ensino Médio Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular
19-995783735

Cargo
MONITORA

Função

C.B.O.
422215

Data de Admissão
18/01/2021

Salário
R\$

1.433,10

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 07:00 as 17:00

Horário de Intervalo
das 11:00 as 12:00

3TS

Opção em
18/01/2021

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em
09/06/2014

Sob nº

203.67846.09-2

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2021 R\$ 1.522,24 por mês retroativo a competência 03/2021

Em 01/04/2022 R\$ 1.686,64 por mês retroativo a competência 03/2022

05/07/2021 - Cargo: 422215 MONITORA Para: 252305 SECRETÁRIA

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 18/01/2021 a 17/01/2022

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

De 27/06/2022 a 11/07/2022

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 19/09/2022 Retornou em 22/09/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

JOICE COSTA DE ALMEIDA

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG:28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

JÓICE COSTA DE ALMEIDA

Nº: 000331

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 18/01/2021	Data final 17/01/2021	Dias de prorrogação 334	Fim prorrogação 17/12/2021	Quantidade de dias	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 18/01/2021 Nome: 07:00 as 17:00

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	17:00
Qua	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	17:00
Qui	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	17:00
Sex	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	17:00
Sab	Folga	00:00			00:00

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana B. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
396

Nº

000366

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

LUCIANE CLAUDINO PEREIRA

Beneficiários

Residência

Rua RIO GRANDE DO SUL, 1190, CASA, JARDIM FORTALEZA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
25/05/1986Local do nascimento
MAUA - SPPaís da nacionalidade
BRASILEstado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai
ROBERTO PEREIRAMãe
LOURDES CLAUDINO PEREIRACédula de Identidade
41.037.296-1Data de emissão
31/07/2018Órgão/UF emissor
SSP/SPTítulo Eleitoral
345275940159Zona
229Seção
0049

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0095937Série
00310

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SPCPF
362.036.008-14Cart. Nac. Habilitação
04315360704Categoria
AB

Doc. militar

Categoria

Cor
PardaSexo
FemininoGrau de instrução
Superior CompletoDeficiência
NãoTelefone Residencial
19-36414418Telefone Celular
19-992194049Cargo
PROFESSORA

Função

C.B.O.
239215Data de Admissão
01/02/2022Salário
R\$

1.423,00

Por
MêsHorário de Trabalho
das 07:30 as 16:45Horário de Intervalo
das 11:30 as 12:45

3TS

Opção em
01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

190.23222.98-1

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.570,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 09/05/2022 R\$ 3.153,40 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 08/08/2022 Retornou em 09/08/2022

Em 09/08/2022 Retornou em 14/08/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

CONFERE COM
O ORIGINAL

LUCIANE CLAUDINO PEREIRA

OBSERVAÇÕES

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

LUCIANE CLAUDINO PEREIRA

Nº: 000366

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 12:45 A 16:45 + HTPC TERÇA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:45
Ter	Trabalhado	12:45	16:45	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	12:45			16:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:45
Sex	Trabalhado	12:45			16:45
Sab	Folga				

Data: 09/05/2022 Nome: 7:30/11:30 E DAS 12:45/16:45

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Qua	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Qui	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Sex	Trabalhado	07:30	11:30	12:45	16:45
Sab	Compensado				

CONFERE COM
O ORIGINAL


Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
9

Nº

000009

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

MARIA ELENA BROLLO CORREA

Beneficiários

Residência

Rua DAS MERCEDES, 14, SANTA TEREZINHA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
01/09/1961

Local do nascimento
ITOBI - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai
SANTO BROLLO

Mãe
MARIA APARECIDA VENTAVOLI BROLLO

Cédula de Identidade
18.458.847-9

Data de emissão
04/02/2013

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
074696090124

Zona
229

Seção
0024

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0086258

Série
00417

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SP

CPF
184.304.408-01

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
Não Informada

Sexo
Feminino

Grau de instrução
Ensino Fundamental 5º Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial
19-36414468

Telefone Celular

Cargo
MERENDEIRA

Função

C.B.O.
513205

Data de Admissão
01/10/1995

Salário
R\$

180,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 08:00 as 18:00

Horário de Intervalo
das 12:00 as 13:30

GTS

Opção em

01/10/1995

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sab nº

107.30518.16-4

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/05/1999 R\$ 200,00 por mês
Em 01/05/2002 R\$ 249,10 por mês
Em 01/05/2004 R\$ 300,00 por mês
Em 01/06/2005 R\$ 375,70 por mês
Em 31/07/2007 R\$ 441,09 por mês
Em 03/03/2009 R\$ 506,00 por mês
Em 01/03/2010 R\$ 540,00 por mês
Em 01/09/2001 R\$ 216,60 por mês
Em 01/04/2003 R\$ 270,70 por mês
Em 01/05/2005 R\$ 345,00 por mês
Em 01/06/2006 R\$ 400,00 por mês
Em 01/07/2008 R\$ 450,00 por mês
Em 03/02/2010 R\$ 510,00 por mês
Em 30/04/2010 R\$ 560,00 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

De 01/10/1995 a 30/09/1996
De 01/10/1996 a 30/09/1997
De 01/10/1997 a 30/09/1998
De 01/10/1998 a 30/09/1999
De 01/10/1999 a 30/09/2000
De 01/10/2000 a 30/09/2001
De 01/10/2001 a 30/09/2002

De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFissionais

Em 17/09/2018 Retornou em 01/10/2018
Em 02/04/2020 Retornou em 17/04/2020
Em 16/05/2020 Retornou em 15/06/2020
Em 15/07/2020 Retornou em 23/08/2020

Em 01/10/2018 Retornou em 18/12/2018
Em 18/04/2020 Retornou em 15/05/2020
Em 15/06/2020 Retornou em 15/07/2020

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

03/2016 - 34,40 SENALBA

03/2017 - 41,25 SENALBA

CONFERE COM
O ORIGINAL

MARIA ELENA BROLLO CORREA

OBSERVAÇÕES

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

MARIA ELENA BROLLO CORREA

Nº: 000009

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
					Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/10/1995 Nome: HORARIO CONVERSÃO

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Compensado				
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:30	18:00
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
401

Nº

000371

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

MARIELLE LUCIO CHERELLI

Residência

Rua ANGELO SCACABAROZZI, 84, JARDIM SAO LUCAS, VARGEM
GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Beneficiários

GAEL LUCIO CHERELLI, GIANCARLO CHERELLI, GIULIANO CHERELLI

Data de nascimento
20/04/1982Local do nascimento
VARGEM GRANDE DO SUL - SPPaís da nacionalidade
BRASILEstado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai
JOSE RICARDO GODOY LUCIOMãe
MARIA JOSE ROSALIN LUCIOCédula de Identidade
343817482

Data de emissão

Órgão/UF emissor
SSP/SPTítulo Eleitoral
297042740124Zona
229Seção
0038

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
0044907Série
00231

Data de expedição da CTPS

UF CTPS
SPCPF
310.566.618-44

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
PROFESSORA

Função

C.B.O.
239215Data de Admissão
01/02/2022Salário
R\$

1.423,00

Por
MêsHorário de Trabalho
das 07:30 as 11:30

Horário de Intervalo

STS

Opção em

01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

126.24538.23-4

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 01/09/2022 Retornou em 03/09/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

CONFERE COM
O ORIGINAL

MARIELLE LUCIO CHERELLI

OBSERVAÇÕES

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

MARIELLE LUCIO CHERELLI

Nº: 000371

CNPJ: 46.720.587/0001-04


INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERÇA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana B. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
415

Nº

000385

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

RAONI BERNARDES LISBOA DE ALMEIDA

Beneficiários

Residência

Rua ANTONIO R FIALHO, 153, CASA, DE NAZARE, CASA BRANCA, SP, -
CEP: 13700-000

Data de nascimento
15/09/1979

Local do nascimento
CAMPINAS - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai
LUIZ ELOY LISBOA DE ALMEIDA

Mãe
ROSA MARIA BERNARDES

Cédula de Identidade
26218095

Data de emissão

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
190681890167

Zona
039

Seção
0006

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

Série

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF
293.913.958-05

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor
Não Informada

Sexo
Masculino

Grau de instrução
Ensino Médio Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
PROF DE ED FISICA

Função

C.B.O.
231315

Data de Admissão
03/05/2022

Salário
R\$

1.100,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 12:45 as 16:30

Horário de Intervalo

GTS

Opção em
03/05/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

126.82882.17-1

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

CONFERE COM
O ORIGINAL

RAONI BERNARDES LISBOA DE ALMEIDA

OBSERVAÇÕES

Felicia L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
RAONI BERNARDES LISBOA DE ALMEIDA

Nº: 000385

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
03/05/2022	16/06/2022	183	16/12/2022	45	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 03/05/2022 Nome: HORARIO RAONI

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:05
Ter	Folga				
Qua	Trabalhado	07:45			11:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:25
Sex	Trabalhado	07:45			11:45
Sab	Folga				

Data: 01/07/2022 Nome: HORÁRIO PROF DE ED FISICA RAONI

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	12:45			16:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:45	12:45	14:30
Qua	Trabalhado	07:30			11:45
Qui	Trabalhado	12:45			16:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:45
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
410

Nº

000380

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

SIMONE CRISTINA SALVIONI

Beneficiários

Residência

Rua AFONSO, 40, CASA, SANTA MARIA GUSMAO, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento
05/11/1977Local do nascimento
SAO PAULO - SPPaís da nacionalidade
BRASILEstado civil
Casado

FILIAÇÃO

Pai
WALTER SALVIONIMãe
SOLANGE APARECIDA ZAMBELLI SALVIONICédula de identidade
30.155.663-5Data de emissão
02/03/2017Órgão/UF emissor
SSP/SPTítulo Eleitoral
219212480116Zona
229Seção
0081

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
054191Série
00192Data de expedição da CTPS
07/04/1994UF CTPS
SPCPF
258.078.168-46Cart. Nac. Habilitação
30155663Categoria
D

Doc. militar

Categoria

Cor
BrancaSexo
FemininoGrau de instrução
Ensino Médio CompletoDeficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
MOTORISTA

Função

C.B.O.
782310Data de Admissão
01/02/2022Salário
R\$

1.643,92

Por
MêsHorário de Trabalho
das 06:50 as 17:10Horário de Intervalo
das 09:20 as 11:00

GTS

Opção em
01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº
128.38859.89-9

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.821,46 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 22/09/2022 Retornou em 24/09/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

SIMONE CRISTINA SALVIONI

CONFERE COM
O ORIGINALFabiana L. Ribeiro Chagas
Assistente Administrativa
11.28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

SIMONE CRISTINA SALVIONI

Nº: 000380

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022			319	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 06:40 A 17:10 S A QUINTA

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	06:50	09:20	11:00	17:10

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula e Social 320	Nº 000320
	Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S	CNPJ 46.720.587/0001-04
	Endereço Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,	

Empregado TATIANE DOS SANTOS GARCEZ TOZATTO	Beneficiários ANTONELLA GARCEZ TOZATTO
Residência Avenida BRASIL, 191, VILA POLAR, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000	

	Data de nascimento 01/09/1982	Local do nascimento VARGEM GRANDE DO SUL - SP	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado			
	FILIAÇÃO Pai ROVILSON DE OLIVEIRA GARCEZ Mãe SIRLEI PEIXEIRO DOS SANTOS GARCEZ						
	Cédula de identidade 34.442.550-2	Data de emissão 22/07/2011	Orgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral 242782850108	Zona 229	Seção 0037	Inscr. Orgão de Classe
	CTPS 25495	Série 00231	Data de expedição da CTPS 18/12/2009	UF CTPS SP	CPF 317.868.298-86	Cart. Nac. Habilitação	Categoria
	Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino	Grau de instrução Superior Completo		
	Deficiência Não	Telefone Residencial 19-36412884	Telefone Celular 19-997623868				
	Cargo PROF DE ED FISICA	Função	CBO 231315				

Data de Admissão 03/02/2020	Salário R\$ 867,49	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:40 as 16:00	Horário de intervalo das 10:30 as 12:50
FGTS	Opção em 03/02/2020	Conta vinculada no banco	Data da Retificação	

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 190.27196.34-9	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 901,55 por mês	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 03/02/2020 a 02/02/2021	De 23/08/2021 a 21/09/2021		
De 03/02/2021 a 02/02/2022	Paga na rescisão		
De 03/02/2022 a 24/04/2022	Paga na rescisão		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída: 24/04/2022
	Tipo do desligamento: Pedido de demissão SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>Fátima L. Ribeiro Chagas</i> Coordenadora Administração 19-28.017.957-1 TATIANE DOS SANTOS GARCEZ TOZATTO</p>

OBSERVAÇÕES

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP
TATIANE DOS SANTOS GARCEZ TOZATTO

Nº: 000320

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 03/02/2020	Data final 18/12/2020	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 320	Contrato de Experiência Não
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	---------------------------	--------------------------------

CONFERE COM
O ORIGINALTatiana L. Ribeiro Chagas
Procuradora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
402

Nº

000372

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

THAIS FERREIRA DUTRA

Residência

Rua JOSE CARDOSO DA SILVA, 33, JARDIM SAO SEBASTIAO, SAO SEBASTIAO DA GRAMA, SP, - CEP: 13790-000

Beneficiários

Data de nascimento
16/09/1993

Local do nascimento
DIVINOLANDIA - SP

País da nacionalidade
BRASIL

Estado civil
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

UILSON JOSE DO NASCIMENTO DUTRA

Mãe

ROSANA MARIA FERREIRA DUTRA

Cédula de Identidade
19.559.855

Data de emissão
14/02/2012

Órgão/UF emissor
SSP/SP

Título Eleitoral
393646640183

Zona
366

Seção
0063

Inscr. Órgão de Classe

CTPS
013667

Série
00396

Data de expedição da CTPS
17/11/2011

UF CTPS
SP

CPF
426.724.048-52

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Não Informada

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência
Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo
PROFESSORA

Função

C.B.O.
239215

Data de Admissão
01/02/2022

Salário
R\$

1.423,00

Por
Mês

Horário de Trabalho
das 07:30 as 11:30

Horário de Intervalo

FGTS

Opção em

01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

165.76411.67-8

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 28/03/2022

Retornou em 29/03/2022

Em 25/04/2022

Retornou em 26/04/2022

Em 15/08/2022

Retornou em 16/08/2022

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

THAIS FERREIRA DUTRA

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
CPF: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

THAIS FERREIRA DUTRA

Nº: 000372

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: 7:30 as 11:30 Com (HTPC TERÇA)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30			11:30
Ter	Trabalhado	07:30	11:30	18:20	20:20
Qua	Trabalhado	07:30			11:30
Qui	Trabalhado	07:30			11:30
Sex	Trabalhado	07:30			11:30
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Fabiana B. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticação

Matrícula eSocial
408

Nº

000378

Empregador

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO S

CNPJ

46.720.587/0001-04

Endereço

Rua ALCINO ALVES ROSA, 160, VILA SANTANA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP,

Empregado

VANESSA CRISTINA VIANA GONCALVES

Residência

Rua MADELEINE, 112, JARDIM SANTA TEREZINHA, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Beneficiários

PIETRO VIANA GONÇALVES, BERNARDO VIANA GONÇALVES, ARTHUR VIANA GONÇALVES

Data de nascimento

19/05/1987

Local do nascimento

CAMPINAS - SP

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

ANTONIO APARECIDO VIANA

Mãe

MARLENE DA LUZ VIANA

Cédula de Identidade

40.511.003-0

Data de emissão

10/11/2007

Órgão/UF emissor

SSP/SP

Título Eleitoral

346676570167

Zona

229

Seção

0084

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

22267

Série

00310

Data de expedição da CTPS

25/11/2008

UF CTPS

SP

CPF

364.186.888-21

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Ensino Médio Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

19-992610010

Cargo

MONITORA

Função

C.B.O.

334105

Data de Admissão

01/02/2022

Salário

R\$

1.423,00

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 06:40 as 17:10

Horário de Intervalo

FGTS

Opção em

01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

165.79251.33-7

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/04/2022 R\$ 1.576,68 por mês retroativo a competência 03/2022

Em 01/07/2022 R\$ 1.612,00 por mês retroativo a competência 03/2022

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

VANESSA CRISTINA VIANA GONCALVES

OBSERVAÇÕES

CONFERE COM
O ORIGINALFabiana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
RG: 28.017.957-1

REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP

VANESSA CRISTINA VIANA GONCALVES

Nº: 000378

CNPJ: 46.720.587/0001-04

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
01/02/2022	16/12/2022	319	31/10/2023	319	Não

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 01/02/2022 Nome: VANESSA GONSALVES 2022

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	06:40			17:10
Ter	Trabalhado	06:40			17:10
Qua	Trabalhado	06:40			17:10
Qui	Trabalhado	06:40			17:10
Sex	Trabalhado	06:50	09:20	11:00	17:10
Sab	Folga				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Adriana L. Ribeiro Chagas
Coordenadora Administrativa
52.28.017.957-1