



Associação Caritativa da Paróquia Nossa Senhora de Fátima

Rua: Maria de Fátima Xida, 205 - Vila Fátima - CEP: 07191-210
Guarulhos - São Paulo - Fone/Fax: 2408 - 6771
CNPJ: 48.150.296/0001-53

Ofício nº 29 /2024

Guarulhos

11/10/2024

Vimos através deste, solicitar a Vossa Senhoria, Homologação do Quadro de Recursos Humanos (anexo), conforme alteração(ões) na tabela abaixo juntamente com cópia(s) do(s) certificado(s) de habilitação(ões) do(s) novo(s) funcionário(s) do exercício de 2024.

Nº	Contratada	R.G.	Função	Substituída	R.G.	A partir de
1	Elizabete Cristina Pereira	347021190	Aux. Cozinha	Maria de Fatima Leobino	554391442	02/10/24
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Jose Roberto de Moraes

Presidente da Entidade

RG.: 14.258.284

Ilma. Sra.

Fábia Aparecida Costa

Gestora dos Termos de Colaboração



Associação Caritativa da Paróquia Nossa Senhora de Fátima

Rua: Maria de Fátima Kida, 205 - Vila Fátima - CEP: 07191-210
Guarulhos - São Paulo - Fone/Fax: 2408 - 6771
CNPJ: 48.150.296/0001-53

ANEXO IV - EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE

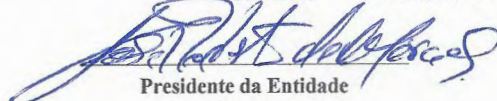
Quadro de Recursos Humanos - 2024

Entidade: ASSOCIAÇÃO CARITATIVA DA PAROQUIA NOSSA SENHORA DE FATIMA- OUTUBRO

n°	Unid.	Nome	R.G.	Função	Habilitação	Horário	Salário	Conta N°
01	I	Carolina Zulmire L. da Costa	33.961.725-1	Professor	Pedagogia	7:00 as 16:00	R\$ 2.804,00	91398-7
02	I	Claudia Barbosa da Silva	25.432.306-6	Professor	Pedagogia	8:00 as 17:00	R\$ 2.804,00	107539-X
03	I	Danubia Duarte da cruz	34.312.846-9	Coord. Pedagógico	Pedagogia	7:00 as 16:00	R\$ 3.783,52	83.706-7
04	I	Darci Eugenia C. Barros	15.533.027-2	Professor	Pedagogia	8:00 as 17:00	R\$ 2.972,24	36843-1
05	I	Naiara Cardoso de Souza	41.197.460-9	Professor	Pedagogia	7:00 as 16:00	R\$ 2.804,00	
06	I	Gerson Jose dos Santos	10.584.021-X	Assist. Adm.	Ensino Médio	8:00 as 17:30	R\$ 3.328,00	01000978-0
07	I	Iramar de Salmeida Santos	37.307.457-X	Aux. Limpeza	Ensino Fund.	8:00 as 17:00	R\$ 1.771,02	27152-7
08	I	Janaina Mello B. Silva	30.959.032-2	Professor	Pedagogia	7:00 as 16:00	R\$ 2.804,00	15800-3
09	I	Pilar Zanciani T. Silva	34.063.660-9	Professor	Pedagogia	8:00 as 17:00	R\$ 2.804,00	98669-0
10	I	Beatriz Soares J. de Jesus	37.363.971-5	Professor	Pedagogia	8:00 as 17:00	R\$ 2.804,00	
11	I	Selma Tostes T. Silva	18.392.256-6	Diretor(a)	Pedagogia	8:00 as 17:00	R\$ 4.981,55	
12	I	Analice Leonaldo da Silva	7.916.916	Cozinheira	Ensino Fund.	7:00 as 16:00	R\$ 1.757,78	
13	I	Juliana Silna Martins Ferreira	49.567.858-66	Professor	Pedagogia	7:00 as 16:00	R\$ 2.804,00	34424-9
14	I	Valdira de Lourdes D. Conceição	35.646.749-1	Professor	Pedagogia	8:00 as 17:00	R\$ 2.804,00	
15	I	Elizabete Cristina Pereira	347021190	Aux. Cozinha	Ensino Médio	8:00 as 17:00	R\$ 1.560,00	15063-0
16								
17		obs; professora Juliana Silva Martin						
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
Total							R\$ 42.586,11	

Guarulhos

11/10/2024



Presidente da Entidade

José Roberto de Moraes

RG.: 14.258.284



Associação Caritativa da Paróquia Nossa Senhora de Fátima

Rua: Maria de Fátima 16da, 205 - Vila Fátima - CEP: 07191-210
Guarulhos - São Paulo - Fone/Fax: 2408 - 6771
CNPJ: 48.150.296/0001-53

ANEXO III - EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHE

Quadro de Classes e Docentes - 2024

Nº de vagas total

86

Unidade I: ASSOCIAÇÃO CARITATIVA DA PARÓQUIA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Endereço: RUA SOROCABA, 212 JARDIM BELA VISTA

Sala	Horário	m²	Período	Modalidade¹	Vagas	1º Responsável	2º Responsável	3º Responsável	4º Responsável
1	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde	Maternal	16	Darci			
2	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde	Maternal	16	Janaina			
3	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde	Maternal	15	Valdira			
4	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde	Maternal	15	Carol			
5	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde	Berçário II	24	Pilar	Naiara	Claudia	
6	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
7	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
8	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
9	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
10	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
11	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
12	07:00 - 12:00 13:00 - 18:00		Manhã Tarde						
Modalidade			10h	Total					
Berçário I			0	0					
Berçário II			24	24					
Maternal			62	62					
Estágio I			0	0					
Estágio II			0	0					
Educação Esp.				0					
Total			86	86					

Guarulhos,

11/10/2024

Selma Tostes Tavares da Silva
Diretor/Coordenador Pedagógico

RG.:

Jose Roberto de Moraes
Presidente da Entidade

RG.: 14.258.284

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS Nº 00057 - Frente

Da firma: ASSOCIACAO CARITATIVA DA PAROQUIA NS SRA DE FATIMA

Endereço: R SOROCABA, 212

CNPJ / CEI : 48.150.296/0002-34

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: ELISABETE CRISTINA PEREIRA

portador da C.T.P.S. n.: 3287358000810 C.T.P.S (Rural) n.:

C.P.F. / CIC n.: 32873580810 Título de Eleitor n: 3174584701da 175 zona C. Identidade n.: 347021190 Órgão Emissor: SSP Data:

foi admitido em: 03 de outubro de 2024 para exercer a função de: Auxiliar de cozinha

CBO: 513505

com o salário de: R\$ 1.560,00 (Um Mil, Quinhentos e Sessenta Reais)

Por: Mês no seguinte horário de trabalho: Seg/Sex 08:00 12:00/13:00 17:00

Folga semanal: Sab Dom

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Sim ☒ Não ☐Data da opção
03/10/2024

Data da retratação

Banco depositário

Nacionalidade Brasil

Filho de HIVALCI PEREIRA

e de CELIA CRISTINA COELHO

nascido em Porto Ferreira

a 20/02/1981

Estado civil Solteiro

Nome do Cônjuge

Grau de instrução Ensino médio completo.

Residência Rua Rua Joao Domiciliano dos Santos, - Parque das Laranjeir

Cidade Guarulhos

CEP 07132-556

Cart. Nac. Habilitação n.º

Cert. Militar n.º

QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira modelo 19 n.º

n.º Registro Geral

Casado(a) c/ bras.?

Nome do Cônjuge

Tem filhos brasileiros?

Quantos

Data de chegada ao Brasil:

Naturalizado

Decreto n.º

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

Cadastrado em

sob n.º 13124244817

dep. no Banco

Endereço

Código Banco

Código agência

ESOCIAL

Matricula eSocial 00139000213

Beneficiários:

HELLOISA PEREIRA OLIVEIRA (Filho(A)) Nascido(a) em : 26/01/2021

Data Registro: 03/10/2024

Assinatura do Empregado

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS N.º 00057 (Verso)

Da firma: ASSOCIACAO CARITATIVA DA PAROQUIA NS SRA DE FATIMA

Endereço: R SOROCABA, 212

CNPJ / CEI : 48.150.296/0002-34

Alterações Salariais				P/ (Hora-Dia-Mês)			
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês
Em	R\$	+	por mês	Em	R\$	+	por mês

Alterações de Cargo

Em	CBO	Em	CBO
Em	CBO	Em	CBO
Em	CBO	Em	CBO

Contribuição Sindical

Acidente ou doenças profissionais

Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$	Sindicato de Classe	Em	Alta em

Férias Concedidas

De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a

Observações:

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

EMPREGADORA

ASSOCIACAO CARITATIVA DA PAROQUIA NS SRA DE FATIMA

Endereço: R SOROCABA, 212

Bairro: BELA VISTA

Cidade: Guarulhos

CGC(NF): 48.150.296/0002-34

EMPREGADO

ELISABETE CRISTINA PEREIRA

Endereço: Rua Joao Domiciliano dos Santos

nº:

Compl.:

Bairro: Parque das Laranjeir

Vcto,Exp: 16/11/2024

Cidade: Guarulhos

Prorr. 31/12/2024

CTPS nº:32873580 Serie: 00810 /SP

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, as partes discriminadas acima **celebram** o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme Legislação Trabalhista em vigor, **regido pelas cláusulas** abaixo e demais disposições legais vigentes:

1 - Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer a função de **Auxiliar de cozinha** no CBO 513505, mediante a remuneração de R\$ () por mês. A circunstância porém, de ser a função **especificada** não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outro serviço, no qual demonstre melhor capacidade de **adaptação** desde que compatível com sua condição pessoal.

2 - O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada de trabalho, **por determinação** da EMPREGADORA, não inovará este ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO **em cumprir** o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.

3 - Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for **determinado** pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA, o EMPREGADO **receberá** as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação com a conseqüente **redução da jornada** de trabalho em outro dia.

4 - Aceita o EMPREGADO expressamente a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, **isto é**, tanto durante o dia, como à noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do **assunto**, quanto a remuneração.

5 - Fica ajustado nos termos que dispõe o §1º do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho, que o EMPREGADO **acatará** ordem emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto naquela localidade de **celebração do Contrato** de Trabalho como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência **seja transitória** ou definitiva.

6 - No ato da assinatura deste contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas **fazem parte** do Contrato de Trabalho, e a violação de qualquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá **da gravidade** da mesma, culminando com a rescisão do contrato.

7 - Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA autorizada a efetivar o desconto **da importância** correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no § único do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em Contrato.

8 - O presente Contrato, terá vigência durante 45 (Quarenta e Cinco) dias, sendo celebrado para as **partes verificarem** reciprocamente a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um Contrato de Trabalho. A EMPREGADORA passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO e suas qualidades pessoais e morais; o EMPREGADO **verificando** se o ambiente e os métodos de trabalho atendem a sua conveniência de serviço.

9 - Opera-se a rescisão do presente Contrato pela decorrência do prazo supra ou por vontade de cada **uma das partes**. Rescindindo-se por vontade do EMPREGADO ou pela EMPREGADORA com justa causa, nenhuma indenização é devida. Rescindindo-se antes do prazo, pela EMPREGADORA, fica esta obrigada a pagar 50% dos salários devidos **até o final** (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 479 da Consolidação das Leis do Trabalho sem prejuízo no Regulamento do Fundo de Garantia por Tempo de serviço. Rescindindo-se antes do prazo, pelo EMPREGADO, fica este obrigado a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos **do artigo 480** da Consolidação das Leis do Trabalho, assim como o seu parágrafo primeiro. Nenhum aviso prévio é devido **pela rescisão** do presente Contrato.

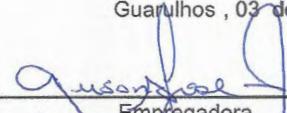
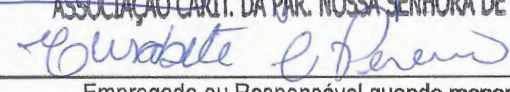
10 - Na hipótese deste ajuste transformar-se em prazo indeterminado, pelo decurso do tempo, continuarão em **plena vigência** as cláusulas de 1(um) a 7(sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.

E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Experiência em duas vias, ficando a primeira em poder da EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

Guarulhos, 03 de outubro de 2024

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA


Empregadora
ASSOCIAÇÃO CARIT. DA PAR. NOSSA SENHORA DE FÁTIMA

Empregado ou Responsável quando menor

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o Presente Contrato de Experiência, que deveria vencer **nesta data**, prorrogado até a data ____/____/____

_____, ____ de _____ de _____

TESTEMUNHA

Empregadora

TESTEMUNHA

Empregado ou Responsável quando menor

Declaração de encargos de família para fins de Imposto de Renda

Nome do Declarante: ELISABETE CRISTINA PEREIRA

Matrícula: 000213

Endereço: Rua Joao Domiciliano dos Santos

Bairro: Parque das Laranjeir

Estado Civil: Solteiro

CPF: 32873580810

Departamento: SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

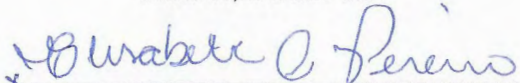
Em obediência à legislação do Imposto de Renda, venho pela presente informar-lhe que **tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:**

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGO DE FAMÍLIA

Nº Ordem	Nome Completo	Relação de Dependência	Data do Nascimento	Grau de Instrução
	HELLOISA PEREIRA OLIVEIRA	Filho(A)	26/01/2021	

Declaro sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V. Sas. (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Guarulhos, 02 outubro 2024



Assinatura do Declarante

Assinatura do Cônjuge

Sempre que ocorrer a alteração nesta declaração, a mesma deverá ser renovada.

Termo de Responsabilidade

(CONCESSÃO DE SALÁRIO-FAMÍLIA - PORTARIA N. MPAS-3.040/82)

Empresa ASSOCIACAO CARITATIVA DA PAROQUIA NS SRA DE FATIMA	Matrícula 48.150.296/0002-34
Nome do Segurado ELISABETE CRISTINA PEREIRA	CTPS ou doc. Identidade 32873580 / 00810
Nome do Filho HELLOISA PEREIRA OLIVEIRA	Data do Nascimento 26/01/2021

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinam a perda do direito ao salário-família.

- ÓBITO DE FILHO
- CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO
- SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM
(casos de desquite ou separação, abandono de filho ou perda do pátrio poder).

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á as penalidades previstas no art. 171 do código penal e a rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

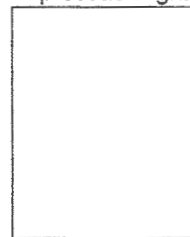
Guaruitos 03/10/2024

Local e Data

Elisabete C. Pereira

Assinatura

Impressão Digital



VALE - TRANSPORTE

Declaração de Não Beneficiário

Empresa: ASSOCIACAO CARITATIVA DA PAROQUIA NS SRA DE FATIMA (00139)
Endereço: R SOROCABA, 212
Atividade: Educação infantil - creche Código CNAE: 85112 CNPJ.: 48.150.296/0002-34

Funcionário: ELISABETE CRISTINA PEREIRA (000213)
Endereço: Rua Rua Joao Domiciliano dos Santos
Bairro: Parque das Laranjeir Cidade: Guarulhos
CTPS: 32873580 / 00810 - SP C.P.F: 32873580810 Registro: /00057

Declaro para os devidos fins que não desejo usufruir do Benefício VALE-TRANSPORTE instituído pela Lei Nº 7418/85, pelo(s) motivo(s) abaixo expostos:

- () Utilizo meio próprio de transporte
- () Custo do meu transporte é inferior a 6% do meu salário
- (X) Não Utilizo transporte por morar próximo ao local de trabalho

() _____

GUARULHOS, 03 de Outubro de 2024.
Elisabete C. Pereira
(ASSINATURA DO EMPREGADO)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
HELLOÍSA PEREIRA OLIVEIRA

CPF
59110739866

MATRÍCULA
122697 01 55 2021 1 01365 174 0790794 03

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)
VINTE E SEIS DE JANEIRO DE DOIS MIL E VINTE E UM

DIA
26

MÊS
01

ANO
2021

HORA DE NASCIMENTO
20:46 HORAS

NATURALIDADE
GUARULHOS - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
GUARULHOS - 1º SUBDISTRITO - SP

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JESUS JOSÉ E MARIA - AVENIDA DR. RENATO DE ANDRADE MAIA, 1337 - GUARULHOS - SP

SEXO
FEMININO

FILIAÇÃO
**UILLIAN PEREIRA OLIVEIRA - NATURAL DE ITAPETINGA - BA - RESIDENTE E DOMICILIADO EM GUARULHOS - SP
ELISABETE CRISTINA PEREIRA - NATURAL DE PORTO FERREIRA - SP - RESIDENTE E DOMICILIADA EM GUARULHOS - SP**

AVÓS
**WILSON MOREIRA OLIVEIRA E JANDIRA PEREIRA DE ABREU
HILVACI PEREIRA E CELIA CRISTINA COELHO**

GÊMEOS
NÃO NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS
NADA CONSTA.

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)
VINTE E SETE DE JANEIRO DE DOIS MIL E VINTE E UM

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
30-36241807-2

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCE
NADA CONSTA.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
SEM INFORMAÇÕES.

Certidão lavrada por Glaziele Alves Pereira - Escrevente Autorizada do Registro Civil Guarulhos - 1º Subdistrito, o(a) qual assinou eletronicamente, nos termos do artigo 13 do Provimento nº 13 do CNJ.
Certifico que, em data de 27 de Janeiro de 2021, foi extraída esta certidão do Sistema Interligado de Registro de Nascimento, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Guarulhos - 1º Subdistrito - SP
Sidney Pellicci Monteiro - Oficial
Rua Gastão Vidigal, 166/174 - Centro - CEP: 07090150
E-mail: 1rc@cartorioguarulhos.com.br
Tel: (11) 2087-7899 / 2409-7608

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé

Thiago Di Bonito Salewski
Escrevente Autorizado
1ª Via certidão
ISENTO DE EMOLUMENTOS

Selo Digital: 1226972PV000000029286521W



Para conferir a procedência deste documento acesse o endereço eletrônico <https://selodigital.tjsp.jus.br/>

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS
NATURAIS - 1º SUBDISTRITO
GUARULHOS - SP
Thiago Di Bonito Salewski
Escrevente Autorizado

122697 - AA000494942

122697 - AA000494942 11/20

**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL-A.S.O**

Em cumprimento a NR nº07 Portaria MTP n.º 567, de 10 março de 2022 e aos artigos 168 e 169

DADOS DA EMPRESA / COLABORADOR

Empresa: ASSOCIACAO CARITATIVA DA PAROQUIA NS SRA DE FATIMA **CNPJ:** 48.150.296/0002-34

Funcionario: ELISABETE CRISTINA PEREIRA **Cod:** 7358164

CPF: 32873580810 **Data Nasc:** 20/02/1981 **Idade:** 43

Cargo: AUXILIAR DE COZINHA **Setor:** COZINHA

Tipo de Exame: Admissional **Prot:** 5155991

RISCOS OCUPACIONAIS

☐ Físico ☐ Químico ☐ Ergonômico ☐ Biológico ☐ Acidentes ☐ Inespecífico

MÉDICO RESPONSÁVEL PELO PCMSO

Médico Responsável: Jenji Iwahashi 37 391

EXAMES COMPLEMENTARES

Exame Clínico 02/10/2024

Sendo considerado clinicamente, ☒ Apto ☐ Inapto

Observações:

Declaro ter recebido 2ª via deste atestado.02/10/2024

Fernanda S. W. Nakamura
Médica
CRM-SP 250211

Médico Examinador

Validade desse Aso: 02/10/2025

Elisabete C. Pereira

ELISABETE CRISTINA PEREIRA

Liberação em: 02/10/2024

emilainy dos santos as 02/10/2024 10:02



Nome: ELISABETE CRISTINA PEREIRA

CPF: 328.###.###-10

Código do Cliente: 4661916

Endereço: RUA JOAO DOMIGILIANO DOS SANTO, 131,
NAO_INFORMADO, PARQUE DAS LARANJEIR, GUARULHOS - SP -
CEP: 07132556

Mês de Referência: 09/2024

Código da Fatura: 36855237

08/10/2024

89,99

Descrição da Sua Fatura

Descrição	Valor (R\$)
Serviços Contratados	
Lançamento Total	89,99
Total a pagar	89,99

Sua fatura também está disponível no
nosso App e nosso canal Web

Mensagem para você

GIGA+
FIBRA

Indique
e GANHE ATÉ
1 ANO
de INTERNET
GRÁTIS*

INDIQUE AGORA
OS SEUS AMIGOS



*Onde houver indicação de indicação, mediante o 1º registro de Nova Instalação de uma nova unidade.

Agora, dá para pagar a
sua fatura usando o



APONTE A CÂMERA
E PAGUE AGORA