

## REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
406

Nº

000376

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 FERNANDES

Residência

Rua CARINO DA GAMA CORREA, 1405, JARDIM SAO LUIZ, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Beneficiários

ROMULO CHARELI FERNANDES DE OLIVEIRA

Data de nascimento  
16/12/1985

Local do nascimento

VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade  
BRASILEstado civil  
Solteiro

FILIAÇÃO

Pai  
JURANDYR FERNANDES

Mãe

CELIA CHARELI FERNANDES

Cédula de Identidade  
45.151.915-2Data de emissão  
22/05/2014Órgão/UF emissor  
SSP/SPTítulo Eleitoral  
334919160191Zona  
229Seção  
0049

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

Série

Data de expedição da CTPS

UF CTPS

CPF

348.117.728-30

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Branca

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

NUTRICIONISTA

Função

C.B.O.  
223710Data de Admissão  
01/02/2022Salário  
R\$

17,00

Por  
HoraHorário de Trabalho  
das 13:00 as 17:00

Horário de Intervalo

FGTS

Opção em  
01/02/2022

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

Cadastrado em

Sob nº

207.73230.10-0

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Data	Salário	Motivo
01/03/2022	R\$ 18,84 por hora	Convenção Coletiva
01/03/2023	R\$ 19,87 por hora	Convenção Coletiva
01/03/2024	R\$ 20,66 por hora	Convenção Coletiva

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO
De 01/02/2022 a 31/01/2023	De 13/11/2023 a 12/12/2023	
De 01/02/2023 a 31/01/2024	De 10/07/2024 a 24/07/2024	

Obs.: (Anos de férias, suspensões, transferências, etc.)

Termo de Colaboração: nº 004/2023  
Fonte de Recursos: Municipal/Saúde  
Exercício: 2024

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 03/02/2022	Retornou em 10/02/2022	Em 05/01/2024	Retornou em 06/01/2024
---------------	------------------------	---------------	------------------------

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

**CONFERE COM ORIGINAL**  
Josiane F. S. Costa  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 336.728.348-74  
RG: 34.380.751-8

FABIANA FERNANDES

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

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

Nº: 000376

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: 01/10/2023 Nome: NUTRICIONISTA SUBSTITUTA

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

Termo de Colaboração: nº 004/2023  
Fonte de Recursos: Municipal/Saúde  
Exercício: 2024

*Josiane Costa*  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
Josiane F. S. Costa  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 336.728.348.74  
RG: 34.380.751-b

# REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula e Social  
188

Nº  
000188

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 GONCALVES DE CASTRO RODRIGUES

Beneficiários

ALICIA GONCALVES RODRIGUES

Residência

Rua ROGERIO OTERO, 632, JD DOLORES, VARGEM GRANDE DO SUL, SP, - CEP: 13880-000

Data de nascimento  
17/02/1994

Local do nascimento  
VARGEM GRANDE DO SUL - SP

País da nacionalidade  
BRASIL

Estado civil  
Casado

FILIAÇÃO

Pai  
IZAQUI GONCALVES DE CASTRO

Mãe  
MARIA HELENA DE CASTRO

Cédula de identidade  
49.709.113-6

Data de emissão  
15/09/2014

Órgão/UF emissor  
SSP/SP

Título Eleitoral  
395595620124

Zona  
229

Seção

Inscr. Órgão de Classe

CTPS  
0065179

Série  
00392

Data de expedição da CTPS  
14/09/2011

UF CTPS  
SP

CPF  
429.114.078-90

Cart. Nac. Habilitação  
49709113

Categoria  
B

Doc. militar

Categoria

Cor  
Preta

Sexo  
Feminino

Grau de instrução  
Superior Incompleto

Deficiência  
Auditiva

Telefone Residencial

Telefone Celular  
19994078968

Cargo  
TÉCNICO ENFERMAGEM

Função

C.B.O.  
322205

Data de Admissão  
17/02/2014

Salário  
R\$

810,00

Por  
Mês

Horário de Trabalho  
das 07:30 as 16:30

Horário de Intervalo  
das 10:00 as 11:00

FGTS

Opção em  
17/02/2014

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

## PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

201.03366.01-0

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

## ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Data	Salário	Motivo
29/05/2015	R\$ 950,00 por mês	Alteração de cargo
01/02/2016	R\$ 1.100,00 por mês	Convenção Coletiva
31/05/2016	R\$ 1.111,00 por mês	Convenção Coletiva
01/08/2016	R\$ 1.250,00 por mês	Convenção Coletiva
01/04/2017	R\$ 1.300,00 por mês	Convenção Coletiva
01/03/2018	R\$ 1.326,00 por mês	Convenção Coletiva

### FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

De 17/02/2014 a 16/02/2015
De 17/02/2015 a 16/02/2016
De 17/02/2016 a 16/02/2017
De 17/02/2017 a 16/02/2018
De 17/02/2018 a 16/02/2019
De 17/02/2019 a 16/02/2020
De 17/02/2020 a 16/02/2021

### FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 00/00/0000 a 00/00/0000
De 01/12/2016 a 30/12/2016
De 02/01/2018 a 31/01/2018
De 02/01/2019 a 31/01/2019
De 18/12/2019 a 16/01/2020
De 30/03/2020 a 28/04/2020

### FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anos de férias, suspensões, transferências, etc.)

Termo de Colaboração: nº 004/2023  
Fonte de Recursos: Municipal/Saúde  
Exercício: 2024

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

Em 24/10/2019	Retornou em 31/10/2019	Em 17/05/2021	Retornou em 22/05/2021
Em 07/11/2021	Retornou em 09/11/2021	Em 27/03/2022	Retornou em 02/04/2022
Em 17/11/2022	Retornou em 18/11/2022	Em 17/07/2023	Retornou em 31/07/2023
Em 22/02/2024	Retornou em 23/02/2024	Em 05/03/2024	Retornou em 07/03/2024
Em 18/06/2024	Retornou em 20/06/2024		

## RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

03/2016	-	36,67	SENALBA	03/2017	-	41,67	SENALBA
---------	---	-------	---------	---------	---	-------	---------

**CONFERE COM ORIGINAL**  
Josiane F. S. Costa  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 336.728.348-74  
RG: 34.380.751-8

SIMONE GONCALVES DE CASTRO RODRIGUES

OBSERVAÇÕES

## REGISTRO DE EMPREGADO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE DO SUL SP  
SIMONE GONCALVES DE CASTRO RODRIGUES

Nº: 000188

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: 12/06/2019 Nome: 07:30 a 16:30

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	07:30	10:00	11:00	16:30
Ter	Trabalhado	07:30	10:00	11:00	16:30
Qua	Trabalhado	07:30	10:00	11:00	16:30
Qui	Trabalhado	07:30	10:00	11:00	16:30
Sex	Trabalhado	07:30	10:00	11:00	16:30
Sab	Folga	00:00			00:00

Termo de Colaboração: nº 004/2023  
Fonte de Recursos: Municipal/Saúde  
Exercício: 2024

  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
Josiane F. S. Costa  
Auxiliar Administrativo  
CPF: 336.728.348-74  
RG: 34.380.751-8