



1^a via: Posto Atendimento MTE

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

SOMA TOTAL DE MESES	245
------------------------	-----

ASSINATURA DO AGENTE _____

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:

- I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
- II - não possum renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
- III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
- IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

Celia William Vieira Branco

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7815912844

2	NOME CELIO WILLIAM VIEIRA BRANCO									
3	NOME DA MÃE HELENA LIBERACI ANDRADE BRANCO									
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC) RUA JOAO DE CASTRO									
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO					CEP 88501-160	UF SC	DDD 00	TELEFONE 00000000		
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 89450 19 SC		7	CPF 758.740.839-87						
8	DATA NASCIMENTO 09/03/1972		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 9 - SUPERIOR COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	CNPJ OU CEI(INSS) 89.637.490/0136-38		89.637.490/0136-38 KLABIN S.A ROD BR-116 - - DO KM 247 AREA INDUSTRIAL - SC 88514-680				

14	DATA ADMISSÃO 11/03/2004		15	DATA DISPENSA 05/08/2024		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 245	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO R\$ 2.194,00	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.194,00	MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 2.194,00					
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS		20	CBO 7842-05	OCUPAÇÃO Alimentador de linha de produção						

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 15/08/2024	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

MARIO SALERNO JUNIOR CPF:166.941.748-45

Mario Salerno Junior
KLABIN SA

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa -

7815912844

CPF 758.740.839-87	NOME CELIO WILLIAM VIEIRA BRANCO	
RECEBI DE (firma ou 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.		
SÃO PAULO	16/08/2024	POLEGAR DIREITO
LOCAL E DATA		ASSINATURA DO TRABALHADOR

GUIA DE SEGURO DESEMPREGO.pdf

Documento número 0c174fde-dc21-4d5d-97b0-96435e16d2df

Assinaturas



MARIO SALERNO JUNIOR, CPF 166.941.748-45

Assinou em 16/08/2024 10:12:32

IP de origem: 2804:388:c286:f35c:97b3:bdea:5c91:4803



CELIO WILLIAM VIEIRA BRANCO, CPF 758.740.839-87

Assinou em 16/08/2024 10:12:32

IP de origem: 2804:d57:4939:be00:741d:9a2d:7f6c:a529

Hash do documento original (SHA256):

685d89c93043798b6c9e8143bd2e52d4a018705c6ae79c5ae70c072deb00f9e6

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 0c174fde-dc21-4d5d-97b0-96435e16d2df, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Medei.

	MUNICÍPIO DE LAGES		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
	CNPJ 82.777.301/0001-90		Mensal			
	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES		Maio de 2024			
	PROFESSOR 2 - I - 40 HORAS ACT	Contratado (INSS)	Mensalista	Admissão: 21/03/2024		

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: PROF. 2 - I - 40 HRS - ACT	
338455	VIVIANI SILVA BASSOLI VIEIRA BRANCO	007710	CLAS/REF:	

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	200,0000	3.758,34	
819	CARTÃO ALIMENTAÇÃO	0,0000	149,50	
50	I.N.S.S.	12,0000		349,81
58	I.R.R.F.	15,0000		72,96
363	VALE TRANSPORTE 3%	3,0000		112,75

Integrado pelo Folha Cloud da Betha Sistemas		TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
		3.907,84	535,52
Código de validação: eA2FNCGOkk Verifique a autenticidade deste documento em: https://validacao-minhafolha.betha.cloud		VALOR LÍQUIDO →	3.372,32

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA	MARGEM CONSIGNÁVEL
3.758,34	3.758,34	0,00	0,00	3.029,35	15,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	MUNICÍPIO DE LAGES		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO			
	CNPJ 82.777.301/0001-90				Mensal	
	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES				Junho de 2024	
	PROFESSOR 2 - I - 40 HORAS ACT	Contratado (INSS)	Mensalista	Admissão: 21/03/2024		

CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: PROF. 2 - I - 40 HRS - ACT	
338455	VIVIANI SILVA BASSOLI VIEIRA BRANCO	007710	CLAS/REF:	

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
1	VENCIMENTO	200,0000	3.758,34	
819	CARTÃO ALIMENTAÇÃO	0,0000	149,50	
50	I.N.S.S.	12,0000		349,81
58	I.R.R.F.	15,0000		72,96
363	VALE TRANSPORTE 3%	3,0000		112,75

Integrado pelo Folha Cloud da Betha Sistemas		TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
		3.907,84	535,52
Código de validação: Xgs4VOsqlip Verifique a autenticidade deste documento em: https://validacao-minhafolha.betha.cloud		VALOR LÍQUIDO →	3.372,32

SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA	MARGEM CONSIGNÁVEL
3.758,34	3.758,34	0,00	0,00	3.029,35	15,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		MUNICÍPIO DE LAGES		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
CNPJ 82.777.301/0001-90				Mensal		
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE LAGES				Julho de 2024		
PROFESSOR 2 - I - 40 HORAS ACT		Contratado (INSS)		Mensalista		
				Admissão: 21/03/2024		
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	ORGANOGRAMA	NÍVEL: PROF. 2 - I - 40 HRS - ACT			
338455	VIVIANI SILVA BASSOLI VIEIRA BRANCO	007710	CLAS/REF:			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS		
1	VENCIMENTO	200,0000	3.758,34			
819	CARTÃO ALIMENTAÇÃO	0,0000	149,50			
50	I.N.S.S.	12,0000		349,81		
58	I.R.R.F.	15,0000		72,96		
363	VALE TRANSPORTE 3%	3,0000		112,75		
364	MENS. SIMPROEL	1,0000		37,58		
Integrado pelo Folha Cloud da Betha Sistemas			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS		
			3.907,84	573,10		
Código de validação: hZ1vruasgF Verifique a autenticidade deste documento em: https://validacao-minhafolha.betha.cloud			VALOR LÍQUIDO →	3.334,74		
SALÁRIO BASE	BASE DE PREVIDÊNCIA	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLC. IRRF	FAIXA	MARGEM CONSIGNÁVEL
3.758,34	3.758,34	0,00	0,00	3.029,35	15,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA