

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



CONVÊNIO
Prefeitura Municipal
de Jacupiranga

2ª VIA

Número 07 118 Série 390 - SP



[Assinatura]

ASSINATURA DO PORTADOR

Nome: LUIZ RAMOS
Loc. Nasc.: ELORATO Est.: SP Data: 15 / 11 / 1961
Filiação: DEBATAU EURICO DE RAMOS E
GLAUCIA FLOREDO DE RAMOS
Doc. N.º: RG 15.596.523-2 CPF 037.457.558-47

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / Estado
Obs.:
Data Emissão 08 / 03 / 2017 SRTE JACUPIRACÁ



Assinatura do Funcionário
Mauro Henrique Teixeira
 RG: 26.846.701-8
 Escriturário

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ELIANA MARIA MARVULO MARTINS

CEI: 512235844987

End: FAZENDA GAMBOA

Nº: 01

Município: IPORANGA

Est: SP

Esp. do Estab.: EXPLORAÇÃO FLORESTAL

Cargo: SERVICOS GERAIS RURAL

CBO Nº: 632215

Data de Admissão: 01 de Abril de 2016

Registro Nº: 2

Fls./Ficha: 21

Remuneração especif.: 1.200,00 (UM MIL E DUZENTOS REAIS)
POR MÊS

ELIANA MARIA MARVULO MARTINS

Data saída 06 de 2019

Ass. do empregador ou a rogo c/test. 2-8 42

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo.....

..... CBO nº

Data admissãode..... de.....

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída.....de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

RESSALVA LEI Nº12.506/2011

Conforme Lei nº 12.506/2011, a data

Projetada de saída do contrato de

trabalho registrado na pág. 12 desta

CTPS é 06/01/19, e o último dia

efetivamente trabalhado foi 31/12/18.

Empresa

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

19/03/2025 09:05:31

Identificação do Filiado

NIT: 164.97448.54-4**CPF:** 037.457.558-47**Data de Nascimento:** 15/11/1961**Nome:** LUIZ RAMOS**Nome da mãe:** GLORIA FLORIDO DE SOUZA RAMOS**Compet. Inicial:** 02/2025**Compet. Final:** 03/2025

Créditos do Benefício

NB: 203.832.469-1**Espécie:** 94 - AUXÍLIO-ACIDENTE - ACIDENTE DO TRABALHO**APS:** 21033040 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL REGISTRO**Data de Início do Benefício (DIB):** 16/05/2019 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 01/08/2023**MR:** R\$ 811,61

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
02/2025	01/02/2025 a 28/02/2025	R\$ 811,61	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	11/03/2025	06/03/2025	Não	Sim

Banco: 33 - SANTANDER OP: 196881 - ELDORADO - SP Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 09/02/2025 Origem: Maciça Validade Início: 11/03/2025 Fim: 30/04/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 811,61

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
03/2025	01/03/2025 a 31/03/2025	R\$ 811,61	CCF - CONTA-CORRENTE		04/04/2025		Não	Sim

Banco: 33 - SANTANDER OP: 196881 - ELDORADO - SP Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 09/03/2025 Origem: Maciça Validade Início: 04/04/2025 Fim: 30/05/2025

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 811,61

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Histórico de Créditos

19/03/2025 09:05:31

Identificação do Filiado

NIT: 164.97448.54-4

CPF: 037.457.558-47

Data de Nascimento: 15/11/1961

Nome: LUIZ RAMOS

Nome da mãe: GLORIA FLORIDO DE SOUZA RAMOS

Compet. Inicial: 02/2025

Compet. Final: 03/2025



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 250319KLDCJ22HKA7R8822

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

A Carteira de Trabalho e Previdência Social foi instituída pelo Decreto n.º 22.035, de 29 de outubro de 1932, e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943, que aprovou a Consolidação das Leis do Trabalho.

Seu uso, obrigatório para comprovar a relação de emprego que V. mantém com a empresa, é também indispensável para o exercício de qualquer atividade profissional remunerada.

Nela são registrados os salários e todos os elementos básicos para reconhecimento de seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios da Previdência Social — **para V. como para seus dependentes.**

A Carteira de Trabalho e Previdência Social vale, também, como documento de identidade, conforme dispõe o artigo 40 da Consolidação das Leis do Trabalho.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



00089-SP

Série



Polegar Direito

41868

Número



Guilherme Soares da Mota
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Luiz Antonio Soares*
 do *Moto*
 Loc. Nasc. *El Dorado*
 Est. *S. Paulo* Data *10/10/1965*
 Filiação *nascimento 1904*
do Moto e Lucinda
Armelino de Almeida
 Est. Civil *solteiro* Doc. N.º *7896*
 Fls. *930* Liv. *25* Reg. Civil *nos.*
 Outro doc. *cert. nascimento*
 Situação Militar: Doc.
 N.º Órgão Est.
 Naturalizado Dec. N.º Em.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N.º Exp. em
 Estado *PAULO*
 REGIO *CONVENTO*
 Data Emissão *23/04/86* DRT *El Dorado*
 Assinatura do Funcionário
Carlos de Oliveira

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador *Rita de Cassia Moraes Costa Dantas*
 Rua *Rua Nova Senhora do Socorro 211*
 Município *Eldeorado* Est. *AP*
 Esp. do estabelecimento *Indústria*
 Cargo *Doméstica*

C.B.O. n.º
 Data admissão *01* de *Julho* de 19 *2010*

Registro n.º Fls/Ficha
 Remuneração especificada *R\$ 500,00 (Quinhentos e cinquenta Reais) mensais*

Rita Dantas
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída *30* de *Setembro* de 19 *2015*

Rita Dantas
 Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

RECEBEU SEGURO DESEMPREGO

PARC. DATA VISTO

1ª 16/02/07 ✓
 2ª 16/02/07 ✓
 3ª 15/03/07 ✓
 4ª _____
 5ª _____

Ag. Jacupiranga / SP - 1222

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

(Autônomo, Profissional Liberal e/ou Trabalho Informal)

Eu, JUVENTINA SOARES DA MOTA RAMOS,
portador da carteira de identidade nº 21.747.937-6, e CPF nº 126.158.048/63,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do
Cadastro Socioeconômico do estudante (nome) MARCOS RAMOS,
que exerço a(s) atividades de **(descrever atividades detalhadamente)**
DIARISTA,
recebendo uma renda mensal média de R\$ 1.200,00, nos últimos três
meses.

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que
a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da
UDESC a averiguar a informação acima. **Anexar cópia da carteira de trabalho (CTPS).**

Data: 19 / 03 / 2025.

Nome e contato últimos 3 trabalhos informais:

1. Nome: <u>Kelly Pereira Pedronato</u>	Telefone <u>(13) 981945741</u>
1. Nome: <u>Lívia Maria Leite</u>	Telefone <u>(13) 987168709</u>
1. Nome: <u>Clara Miko Mayana Pedronato</u>	Telefone <u>(13) 981065475</u>

1. <u>Cyrlon J. Norato Pinto</u>	2. <u>Kathleen Alves da P. Ferreira</u>
Testemunha 01	Testemunha 02

Juventina S.M. Ramos
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

Dados Pessoais

Nome civil

RAQUEL SOARES DA MOTA RAMOS

CPF

445.244.648-59

Sexo

Feminino

Data de nascimento

01/05/1991

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

JUVENTINA SOARES DA MOTA RAMOS

Contratos de trabalho

05/02/2025 - Aberto

Empregador

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ RAIZ: 45.089.885

Estabelecimento

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ: 45.089.885/0001-85

PC NOSSA SENHORA DA GUIA 348 11960000 CENTRO ELDORADO SP

Cargo

PROFESSOR EDUCACAO BASICA I TEMP

CBO Cargo

3311-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário contratual

R\$ 3.155,23 por mês

Relação de trabalho

Servidor público—contratado por tempo determinado

Regime de tempo parcial

Limitado a 26 horas semanais

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

ANOTAÇÕES

28/02/2025 - Salário definido para R\$ 3.155,23 Por mês

28/02/2025 - Regime de tempo parcial definido para Limitado a 26 horas semanais

28/02/2025 - Relação de trabalho definida para Servidor público—contratado por tempo determinado

05/02/2025 - Salário definido para R\$ 2.868,39 Por mês

05/02/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

05/02/2025 - Estabelecimento definido para MUNICIPIO DE ELDORADO

05/02/2025 a (atual) - Cargo exercido de PROFESSOR EDUCACAO BASICA I TEMP

05/02/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 3311-05

05/02/2025 - Admissão

[21/02/2024 - 29/01/2025](#)

Empregador

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ RAIZ: 45.089.885

Estabelecimento

PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA 348 11960000 CENTRO ELDORADO SP

Cargo

ASSISTENTE DESENVOLVIMENTO INFANTIL ADI

CBO Cargo

3311-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 19/02/2025

Salário contratual

R\$ 1.889,63 por mês

Relação de trabalho

Trabalhador temporário

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

ANOTAÇÕES

29/01/2025 - Rescisão Contratual

02/01/2025 - Férias 02/01/2025 a 16/01/2025

10/07/2024 - Férias 10/07/2024 a 24/07/2024

21/02/2024 - Salário definido para R\$ 1.889,63 Por mês

21/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

21/02/2024 - Estabelecimento definido para CEP 11960000

21/02/2024 a 29/01/2025 - Cargo exercido de ASSISTENTE DESENVOLVIMENTO INFANTIL ADI

21/02/2024 - Relação de trabalho definida para Trabalhador temporário

21/02/2024 a 29/01/2025 - CBO Cargo exercido 3311-10

21/02/2024 - Admissão

13/02/2023 - 13/02/2024

Empregador

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ RAIZ: 45.089.885

Estabelecimento

PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA 348 11960000 CENTRO ELDORADO SP

Cargo

ASSISTENTE DESENVOLVIMENTO INFANTIL ADI

CBO Cargo

3311-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 12/02/2024

Salário contratual

R\$ 1.687,17 por mês

Relação de trabalho

Trabalhador temporário

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

ANOTAÇÕES

13/02/2024 - Rescisão Contratual

03/01/2024 - Férias 03/01/2024 a 17/01/2024

03/07/2023 - Férias 03/07/2023 a 17/07/2023

13/02/2023 - Salário definido para R\$ 1.687,17 Por mês

13/02/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

13/02/2023 - Estabelecimento definido para CEP 11960000

13/02/2023 a 13/02/2024 - Cargo exercido de ASSISTENTE DESENVOLVIMENTO INFANTIL
ADI

13/02/2023 - Relação de trabalho definida para Trabalhador temporário

13/02/2023 a 13/02/2024 - CBO Cargo exercido 3311-10

13/02/2023 - Admissão

[19/04/2022 - 21/12/2022](#)

Empregador

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ RAIZ: 45.089.885

Estabelecimento

PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA 348 11960000 CENTRO ELDORADO SP

Cargo

PROFESSOR I EDUC INFANTIL TEMP

CBO Cargo

3311-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 21/12/2022

Salário contratual

R\$ 2.262,90 por mês

Relação de trabalho

Trabalhador temporário

Regime de tempo parcial

Limitado a 26 horas semanais

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/12/2022 - Rescisão Contratual

19/04/2022 - Salário definido para R\$ 2.262,90 Por mês

19/04/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

19/04/2022 - Estabelecimento definido para CEP 11960000

19/04/2022 - Regime de tempo parcial definido para Limitado a 26 horas semanais

19/04/2022 a 21/12/2022 - Cargo exercido de PROFESSOR I EDUC INFANTIL TEMP

19/04/2022 - Relação de trabalho definida para Trabalhador temporário

19/04/2022 a 21/12/2022 - CBO Cargo exercido 3311-05

19/04/2022 - Admissão

[14/02/2022 - 18/04/2022](#)

Empregador

BEM ESTAR E SAUDE MEDICINA E DIAGNOSTICO LTDA

CNPJ RAIZ: 18.657.495

Estabelecimento

BEM ESTAR E SAUDE MEDICINA E DIAGNOSTICO LTDA

CNPJ: 18.657.495/0001-91

AV WILD JOSE DE SOUZA 350 SALA 1A 11900000 VILA TUPY REGISTRO SP

Cargo

CUIDADOR DE CRIANCA COM DEFICIENCIA

CBO Cargo

5162-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 03/08/2022

Salário contratual

R\$ 1.250,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

18/04/2022 - Rescisão Contratual

14/02/2022 - Salário definido para R\$ 5,68 Por hora

14/02/2022 - Salário definido para R\$ 1.250,00 Por mês

14/02/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

14/02/2022 - Estabelecimento definido para BEM ESTAR E SAUDE MEDICINA E

DIAGNOSTICO LTDA

14/02/2022 a (atual) - Cargo exercido de CUIDADOR DE CRIANCA COM DEFICIENCIA

14/02/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

14/02/2022 a 18/04/2022 - CBO Cargo exercido 5162-10

14/02/2022 - Admissão

[03/09/2021 - 31/12/2021](#)

Empregador

BEM ESTAR E SAUDE MEDICINA E DIAGNOSTICO LTDA

CNPJ RAIZ: 18.657.495

Estabelecimento

BEM ESTAR E SAUDE MEDICINA E DIAGNOSTICO LTDA

CNPJ: 18.657.495/0001-91

AV WILD JOSE DE SOUZA 350 SALA 1A 11900000 VILA TUPY REGISTRO SP

Cargo

CUIDADOR DE CRIANCA COM DEFICIENCIA

CBO Cargo

5162-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 01/12/2021

Salário contratual

R\$ 1.250,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/03/2022

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

31/12/2021 - Rescisão Contratual

15/10/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/09/2021 - Salário definido para R\$ 1.250,00 Por mês

03/09/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

03/09/2021 - Estabelecimento definido para BEM ESTAR E SAUDE MEDICINA E
DIAGNOSTICO LTDA

03/09/2021 a (atual) - Cargo exercido de CUIDADOR DE CRIANCA COM DEFICIENCIA

03/09/2021 a 31/12/2021 - CBO Cargo exercido 5162-10

03/09/2021 - Admissão



**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO
POR PRAZO DETERMINADO
PROCESSO SELETIVO EDUCAÇÃO**

Pôr este instrumento particular de contrato de prazo determinado, de um lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISTICA DE ELDORADO**, neste ato representado pelo Exmo. Prefeito Municipal, Sr. **NOEL CASTELO DA COSTA**, brasileiro, divorciado, RG. nº 21.747.960 e CPF nº. 129.592.678-42, doravante designado simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado o(a) Sr(a). **RAQUEL SOARES DA MOTA RAMOS**, portador(a) da Carteira de Identidade RG. nº 474849235 e CPF 445.244.648-59, Brasileiro, Solteira(o), natural de PARIQUERA-AÇU, aos 1 de Maio de 1991, residente e domiciliado na PREFEITO ANTONIO FERREIRA BARBOSA, VILA NOVAS ESPERANCA – /SP doravante denominada **CONTRATADA**, fica justo e contratado o seguinte:

Cláusula Primeira – A **CONTRATADA** prestará à **CONTRATANTE** os serviços de **PROFESSOR EDUCAÇÃO BASICA I - TEMP**, no Departamento de Educação, por prazo determinado com início em 5 de Fevereiro de 2025 a 19 de Dezembro de 2025, mediante o salário mensal de R\$ 2.868,39(dois mil, oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e nove centavos), que será pago junto com o dos servidores municipais do quadro de pessoal permanente, e correrá à conta da dotação orçamentária do corrente exercício.

Cláusula Segunda – A **CONTRATANTE** reserva-se o direito de distribuir as 25 (vinte e cinco) horas semanais, que o **CONTRATADO**, neste ato, se obriga a prestar em dias e horários a serem fixados pela **CONTRATANTE**, de acordo com as necessidades do Departamento de Educação.

Cláusula Terceira – Durante a vigência do presente contrato o **CONTRATADO** concorda em prestar todo e qualquer serviço relacionado com sua categoria profissional.

Cláusula Quarta – Os direitos e obrigações das partes contratantes reger-se-ão pela Consolidação das Leis do Trabalho – C.L.T

Cláusula Quinta – Aplicam-se aos deveres e obrigações as disposições contidas no Estatuto do Funcionário Público, no quanto aplicável e compatível e, ainda, as disposições do Artigo 71 da Lei 523/05.

Parágrafo único – Não havendo cumprimento de qualquer das obrigações e deveres definidos neste contrato, e outras tantas quantas aplicáveis, ter-se-á, pela imediata rescisão deste contrato, sem prévia notificação e sem prejuízo à imposição de sanções administrativas, civis e penais que sejam devidas.

Cláusula Sexta – Se qualquer das partes quiser rescindir o presente contrato antes do término previsto na Cláusula Primeira, aplica-se o disposto no artigo 481 e 487, da Consolidação das Leis do Trabalho - C.L.T., porém não será aplicada multa se qualquer das partes comunicar com antecedência de 30 dias.

Raquel



Cláusula Sétima - Durante a vigência do presente contrato o **CONTRATADO** concorda que, em caso de danos causados, por culpa ou dolo, em bens de propriedade da Contratante, poderá a mesma realizar os devidos descontos no salário em conformidade com o que dispõe o artigo 462, da Consolidação das Leis do Trabalho - C.L.T.

Cláusula oitava- Fica eleito o Foro da Comarca de Eldorado para dirimir qualquer questão decorrente deste ajuste.

E, por estarem assim de pleno acordo, firmam o presente Contrato Individual de Trabalho em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo, que a tudo estiveram presentes.

Estância Turística de Eldorado, 5 de Fevereiro de 2025.

NOEL CASTELO DA COSTA
Prefeito Municipal

RAQUEL SOARES DA MOTA RAMOS
Contratado

Testemunhas:

1.

2.

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Prefeitura Municipal da Estância Turística de Eldorado

Admitido por prazo determinado: **RAQUEL SOARES DA MOTA RAMOS**

Na qualidade de Responsável pelo ato de admissão e Admitido por prazo determinado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até o julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estarmos cientes, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Eldorado, 05 de fevereiro de 2025.



Noel Castelo da Costa
Prefeito Municipal



RAQUEL SOARES DA MOTA RAMOS



PREFEITURA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE ELDORADO
CNPJ: 045.089.885/0001-85
PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA - CENTRO
CEP 11960-000 ELDORADO - SP

INTERNET

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

	Período FEVEREIRO	Ano 2025	Conta Corrente 33.524.010111892
Nome do(a) Funcionário(a) RAQUEL SOARES DA MOTA RAMOS		Matrícula 7269	CPF 445.244.648-59
Função PROFESSOR EDUCACAO BASICA I - TEMP			

COMPOSIÇÃO DO RENDIMENTO BASE MENSAL

Vencimento 3.155,23	Plano de Carreira 0,00	Adicionais 0,00
Sexta Parte 0,00	Gratificações 0,00	Total Bruto 3.155,23

DEMONSTRATIVO DO MÊS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REF.	PROVENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO	26/30	2.734,53	
501	I.N.S.S.	8,17%		223,33

Observação			Total de Proventos	Total de Descontos
			2.734,53	223,33
			Salário Esposa	Salário Família
			0,00	0,00
Depósito Bancário			Total Liquido =>	2.511,20
Base Previdência	Base FGTS	Valor FGTS	Base IR	
2.734,53	2.734,53	218,76	2.169,73	

Assinatura

A autenticidade deste Holerite poderá ser confirmada no site do Holerite Web, passando as seguintes informações:

Matrícula: **7269** Chave de Validação: **3545668 4500596 6041141 3776111 4843339**
Data Emissão: **20/03/2025** Hora Emissão: **13:43:11**



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **16/02/2024**

Nome Civil: **RUTHE SOARES DA MOTA RAMOS**

CPF: **421.232.038-07**

Data de Nascimento: **25/03/1993**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **JUVENTINA SOARES DA MOTA RAMOS**

Contratos de Trabalho

- 03/05/2023 - 31/12/2023

MUNICIPIO DE CAJATI

CNPJ RAIZ: 64.037.815

Endereço: **PC PACO MUNICIPAL 10**

Ocupação **231105 - PROFESSOR DE NIVEL SUPERIOR NA EDUCACAO INFANTIL**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 3.340,33**

Remuneração inicial: **R\$ 3.340,33**

Última remuneração informada: **R\$ 3.340,33** (12/2023)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

31/12/2023 - Rescisão Contratual

03/05/2023 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 05/03/2020 - Aberto

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ RAIZ: 45.089.885

Endereço: **PC NOSSA SENHORA DA GUIA 348**

Ocupação **411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 1.335,07**

Última remuneração informada: **R\$ 1.751,08** (07/2024)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

21/11/2022 - Férias de 10 dia(s) com previsão de encerramento em 30/11/2022

05/03/2020 - Admissão

Observações:

● 04/05/2015 - 02/03/2020

MUNICIPIO DE REGISTRO

CNPJ: 45.685.872/0001-79

Endereço: **RUA JOSE ANTONIO DE CAMPOS**

Ocupação **334110 - INSPETOR DE ALUNOS DE ESCOLA PUBLICA**

Tipo de contrato: **-**

Tipo de admissão: **Admissão com emprego anterior**

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 922,02**

Última remuneração informada: **R\$ 91,46** (03/2020)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

02/03/2020 - Rescisão Contratual

01/01/2016 - Ocupação alterada para INSPETOR DE ALUNOS DE ESCOLA PUBLICA

04/05/2015 - Admissão com emprego anterior

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 10/09/2014 - 28/04/2015

MUNICIPIO DE ELDORADO

CNPJ: 45.089.885/0001-85

Endereço: **PC NOSSA SENHORA DA GUIA 348**

Ocupação **514205 - COLETOR DE LIXO DOMICILIAR**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão:

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 724,00**

Última remuneração informada: **R\$ 735,47** (04/2015)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

28/04/2015 - Rescisão Contratual

10/09/2014 - Admissão

Observações:

**PREFEITURA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE ELDORADO****CNPJ: 045.089.885/0001-85**

PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA - CENTRO

CEP 11960-000 ELDORADO - SP

INTERNET

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

	Período FEVEREIRO	Ano 2025	Conta Corrente 33.0042.010342187
Nome do(a) Funcionário(a) RUTHE SOARES DA MOTA RAMOS		Matrícula 6144	CPF 421.232.038-07
Função OFICIAL ADMINISTRATIVO			

COMPOSIÇÃO DO RENDIMENTO BASE MENSAL

Vencimento 1.895,48	Plano de Carreira 0,00	Adicionais 0,00
Sexta Parte 0,00	Gratificações 303,28	Total Bruto 2.198,76

DEMONSTRATIVO DO MÊS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REF.	PROVENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO	20/30	1.263,65	
26	HORAS EXTRAS 50%	13,31	189,22	
40	FERIAS	10/30	631,83	
46	1/3 ABONO DE FERIAS	33,33%	191,46	
66	GRAT.PARTIC. ORGAO DELIBERACAO	30/30	151,64	
110	MEDIA HORA EXTRA	10/30	61,20	
226	GRAT.SERV.TEC.CIENT. RT	30/30	151,64	
501	I.N.S.S.	8,14%		214,88
512	FERIAS PAGAS	10/30		252,66

Observação		Total de Proventos 2.640,64	Total de Descontos 467,54
		Salário Esposa 0,00	Salário Família 0,00
Depósito Bancário		Total Liquido =>	2.173,10
Base Previdência 2.640,64	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base IR 1.823,18

Assinatura

A autenticidade deste Holerite poderá ser confirmada no site do Holerite Web, passando as seguintes informações:

Matrícula: **6144**Chave de Validação: **3368668 4444684 0741141 3774149 4893929**Data Emissão: **19/03/2025**Hora Emissão: **10:38:47**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE ELDORADO****CNPJ: 045.089.885/0001-85****PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA - CENTRO****CEP 11960-000 ELDORADO - SP**

INTERNET

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

	Período JANEIRO	Ano 2025	Conta Corrente 33.0042.010342187
Nome do(a) Funcionário(a) RUTHE SOARES DA MOTA RAMOS		Matrícula 6144	CPF 421.232.038-07
Função OFICIAL ADMINISTRATIVO			

COMPOSIÇÃO DO RENDIMENTO BASE MENSAL

Vencimento 1.723,16	Plano de Carreira 0,00	Adicionais 0,00
Sexta Parte 0,00	Gratificações 0,00	Total Bruto 1.723,16

DEMONSTRATIVO DO MÊS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REF.	PROVENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO	30/30	1.723,16	
26	HORAS EXTRAS 50%	9,23	119,29	
27	HORAS EXTRAS 100%	16,04	276,39	
45	ANTECIPACAO DE FERIAS DO MES SEGUINTE	10/30	252,66	
501	I.N.S.S.	7,93%		167,92

Observação		Total de Proventos 2.371,50	Total de Descontos 167,92
		Salário Esposa 0,00	Salário Família 0,00
Depósito Bancário		Total Liquido =>	2.203,58
Base Previdência 2.118,84	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base IR 1.554,04

Assinatura

A autenticidade deste Holerite poderá ser confirmada no site do Holerite Web, passando as seguintes informações:

Matrícula: **6144**Chave de Validação: **3368668 4444852 2249141 3779833 6820774**Data Emissão: **19/03/2025**Hora Emissão: **10:39:42**

**PREFEITURA MUNICIPAL DA EST.TURISTICA DE ELDORADO****CNPJ: 045.089.885/0001-85**

PRACA NOSSA SENHORA DA GUIA - CENTRO

CEP 11960-000 ELDORADO - SP

INTERNET

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

	Período DEZEMBRO	Ano 2024	Conta Corrente 33.0042.010342187
Nome do(a) Funcionário(a) RUTHE SOARES DA MOTA RAMOS		Matrícula 6144	CPF 421.232.038-07
Função OFICIAL ADMINISTRATIVO			

COMPOSIÇÃO DO RENDIMENTO BASE MENSAL

Vencimento 1.723,16	Plano de Carreira 0,00	Adicionais 0,00
Sexta Parte 0,00	Gratificações 0,00	Total Bruto 1.723,16

DEMONSTRATIVO DO MÊS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REF.	PROVENTOS	DESCONTOS
1	SALARIO	30/30	1.723,16	
501	I.N.S.S.	7,77%		133,90

Observação		Total de Proventos 1.723,16	Total de Descontos 133,90
		Salário Esposa 0,00	Salário Família 0,00
Depósito Bancário		Total Liquido =>	1.589,26
Base Previdência 1.723,16	Base FGTS 0,00	Valor FGTS 0,00	Base IR 1.158,36

Assinatura

A autenticidade deste Holerite poderá ser confirmada no site do Holerite Web, passando as seguintes informações:

Matrícula: **6144**Chave de Validação: **3368668 4445045 1591141 8737841 7780938**Data Emissão: **19/03/2025**Hora Emissão: **10:40:51**

ANEXO 05**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO E
PREVIDÊNCIA SOCIAL (CTPS)**

Eu, Marcos Ramon
_____, portador da carteira de identidade nº 60249655-X, e CPF nº
50080748802, declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital,
para comprovação do Cadastro Socioeconômico do estudante (nome)
Marcos Ramon, que não possuo carteira de trabalho e
previdência social (CTPS).

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou
ciente de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos
e/ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da
UDESC a averiguar a informação acima.

Data: 18 / 03 / 25

Marcos Ramon
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 007949 00446-SP Série

Jana Leaus m. Ramos
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Sara Soares da Mota Ramos
 Loc. Nasc. Paraguera - AC Est. SP Data 04/05/99
 Filiação Luiz Ramos e Juventina Soares da Mota Ramos
 Doc. Nº Rg. 43.651.292-0 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
 Exp. em/...../..... Estado
 Obs.:
 Data Emissão 19/02/18 SRTE ELDORADO/SP
[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....
 Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....
 Com. Dispensa CD nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
 CNPJ/MF.....
 Rua..... Nº.....
 Município..... Est.....
 Esp. do estabelecimento.....
 Cargo.....
 CBO nº.....
 Data admissão..... de..... de.....
 Registro nº..... Fls./Ficha.....
 Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....
 Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....
 Com. Dispensa CD nº.....

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper appears to be from a notebook or a set of legal pads. The edges of the paper are slightly irregular, suggesting it might be a scan of a physical document. There is no handwriting or other markings on the page.