Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/02/2023

Dados Pessoais

Nome civil

ANA LAURA MAIHACK DOS SANTOS

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
013.291.769-60	**Feminino**	**20/04/2004**	**Brasileira**

Nome da mãe

DIANA MAIHACK DOS SANTOS

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 02/09/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getulio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: HTTP://TRABALHO.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP: 151.07012.12-8

NÚMERO: 4936875 SÉRIE: 0060 UF: PR

Ana Laura Machado
ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ANA LAURA MAIHACK DOS SANTOS

FILIAÇÃO.....: DIANA MAIHACK DOS SANTOS
CLAUDEMIR MASSO DOS SANTOS

NASCIMENTO....: 20/04/2004
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: FOZ DO IGUAÇU - PR
DOCUMENTO....: R.G. - 102110340 - 16/11/2015 - SESP - PR

41120 4936875 60-17

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 013.291.769-60 **CNH**....:
TIT. ELEITOR: **SEÇÃO**: **ZONA**:
LOCAL DE EMISSÃO: GRTE/PR - FOZ DO IGUAÇU
DATA DE EMISSÃO..: 14/02/2020

PAULO ALBERTO KRONEIS

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

L E G E N D A

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

03

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH

DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO

HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n. 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO | ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO Nº FLS. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASSINATURA DO EMPREGADO

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE

ASSINATURA DO EMPREGADOR OU PREPOSTO

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

.....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

.....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

..... CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

.....

.....

1ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

.....

1ª .....

CÓM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA .....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

AUMENTADO EM ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .....

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 24/01/2023

Dados Pessoais

Nome civil

DIANA MAIHACK DOS SANTOS

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
015.760.379-24	**Feminino**	**14/02/1976**	**Brasileira**

Nome da mãe

ANA CLARA MAIHACK

Contratos de trabalho

04/05/2007 - 05/02/2025

Data da projeção do aviso prévio indenizado
28/03/2025

Empregador
ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA
CNPJ RAIZ: 01.647.513

Estabelecimento
ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA
CNPJ: 01.647.513/0001-51
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1350 CASA SALA 02 85851020 CENTRO FOZ DO IGUACU PR

Cargo
CONTABILISTA SENIOR

CBO Cargo
2522-10

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 3.424,65 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

05/02/2025 - Rescisão Contratual

01/06/2024 - Salário definido para R$ 3.424,65 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 01/09/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

04/03/2024 - Férias 04/03/2024 a 02/04/2024 Período aquisitivo: 04/05/2022 a 03/05/2023

01/06/2023 - Salário definido para R$ 3.261,56 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2023

01/03/2023 - Férias 01/03/2023 a 30/03/2023 Período aquisitivo: 04/05/2021 a 03/05/2022

01/06/2022 - Salário definido para R$ 3.112,18 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2022

01/02/2022 - Férias 01/02/2022 a 02/03/2022 Período aquisitivo: 04/05/2020 a 03/05/2021

01/06/2021 - Salário definido para R$ 2.781,28 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2021

01/02/2021 - Férias 01/02/2021 a 02/03/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

07/10/2020 - Salário definido para R$ 2.554,07 Por mês , com efeito a partir de 07/10/2020

07/10/2020 a 05/02/2025 - Cargo exercido de CONTABILISTA SENIOR

01/06/2020 - Salário definido para R$ 1.741,03 Por mês , com efeito a partir de 01/06/2020

02/03/2020 - Férias 02/03/2020 a 31/03/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

04/05/2007 - Salário definido para R$ 1.706,06 Por mês

04/05/2007 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

04/05/2007 - Estabelecimento definido para ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA

04/05/2007 a 06/10/2020 - Cargo exercido de CONTABILISTA JUNIOR

04/05/2007 - Relação de trabalho definida para Empregado

04/05/2007 a 05/02/2025 - CBO Cargo exercido 2522-10

04/05/2007 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 01/09/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

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 eletricista, 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DE PAZ
MUNICIPAL
FEITUSA

Número 13652 Série 00033 PE

Diana Waihock

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome DIANA MAIHACK

Loc. Nasc. PALMITOS Est. SC Data 14.02.1976

Filiação NORBERTO MAIHACK e
ANA CLARA MAIHACK

Doc. nº C.IDENT. 12C-3.482.085 SSP/SC

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. nº:

Exp. em ...../...../..... Estado

Obs.

Data Emissão 19/06/95 DRT P.M. PALMITOS/SC

Maria Carmen Hoffmann
Servidor Municipal

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

Nome Diana Maihack dos Santos

Doc. C. Cart. nº (illegible) 226961

Tit. Nº 0-085 folha 081

Nome

NILSA MIGUEL DOS SANTOS
Agente Administrativo
Matr. 17.01773

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Doc.

Est. Civil

Nascimento

Doc.

Doc.

9

Empregador	**ESCRITORIO CONTABIL LEX S/C LTDA**
CNPJ	**01.647.513/0001-51**
Endereço	Rua Mal Floriano Peixoto,1350, Centro, Cep.: 85.851-020
Município	Foz do Iguaçu-Pr.
Esp. Estabel.	Atividades de contabilidade.
Cargo	Aux. Contábil.
CBO n.º	413110
Data Admissão	**04 de Maio de 2007**
Registro n.º	11055 Folha **10**
Rem. Especificada	**R$ 469,00** (Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais) p/mês.

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

.....CBO nº.....

Data admissão ..... de..... de 19 .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/06/2012 Para Cr$ 930,00
Na função de Aux. Contabil
CBO 413110 por motivo de C.C.T
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/06/2013 Para Cr$ 1010,00
Na função de Aux. Contabil
CBO 413110 por motivo de C.C.T
Assinatura do empregador

Aumentado em 26/03/2015 Para R$ 1.288,98
Na função de Contabilista Junior
CBO 252210 por motivo de Troca de funções
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/06/15 Para R$ 1.401,89
Na função de a mesma
CBO ..... por motivo de C.C.T
Assinatura do empregador

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/06/16 Para R$ 1.539,55
Na função de a mesma
CBO ..... por motivo de C.C.T
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/06/17 Para R$ 1.594,97
Na função de a mesma
CBO ..... por motivo de C.C.T
Assinatura do empregador

Aumentado em 01/06/18 Para R$ 1.623,82
Na função de a mesma
CBO ..... por motivo de C.C.T
Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../..... Para Cr$ .....
Na função de .....
CBO ..... por motivo de .....
.....
Assinatura do empregador

Chave cálculo C00058057D01062022H0920 Código Saque Conectividade Social:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ	02 Razão Social/Nome			
01.647.513/0001-51	ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA ME			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1350				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
FOZ DO IGUACU	PR	85.851-020	6920601	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12452344925	DIANA MAIHACK DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AV GRAMADO, 7029				TRES LAGOAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	
FOZ DO IGUACU	PR	85.860-460	13652	22 SC

18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe
015.760.379-24	14/02/1976	ANA CLARA MAIHACK

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Anterior	24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento	27 Cód. afastamento
3.630,13	04/05/2007	06/01/2025	05/02/2025	SJ2

28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS)	30 Categoria do trabalhador
0,00%	0,00%	01 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
022.258.88434-8	79.583.241/0001-60 - SINDASPP - ESCRITORIOS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica		Valor	Rubrica		Valor	Rubrica		Valor
50	SALDO DE 5 DIAS SALÁRIO	570,78	51	COMISSÕES	0,00	52	GRATIFICAÇÃO QUINQUENIO	34,25
53	ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	54	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	55	ADICIONAL NOTURNO	0,00
56.1	HORAS EXTRAS ____ HORAS	0,00	57	GORJETAS	0,00	58	DSR - DESCANSO SEMANAL REMUNERADO	0,00
59	REFLEXO DSR SOBRE SALARIO VARIAVEL	0,00	60	MULTA ART 477 8 CLT	0,00	62	SALÁRIO FAMÍLIA	0,00
63	13º SALARIO PROPORCIONAL 01/12 AVOS	302,51	64.1	13º SALÁRIO EXERCICIO ____/12 AVOS	0,00	65	FERIAS PROPORCIONAIS 09/12 AVOS	2.722,60
66.1	FERIAS VENCIDAS 04/05/2023 A 03/05/2024	3.630,13	67	FÉRIAS VENCIDAS (REFLEXO/DOBRA)	0,00	68	1/3 S/ FERIAS VENCIDAS RESCISAO	1.210,04
68.1	1/3 SOBRE FERIAS PROPORCIONAIS	907,53	69	AVISO PRÉVIO INDENIZADO 51 DIAS	6.171,22	70	13º SAL. INDEN. 02/12 AVOS	605,02
71	FÉRIAS (AVISO PRÉVIO INDENIZADO)	0,00	95	FERIAS AVISO PREVIO INDENIZADO 02/12 AVOS	605,02	95.1	1/3 FERIAS AVISO PREVIO INDENIZADO	201,67
99	AJUSTE DO SALDO DEVEDOR	0,00						
							TOTAL BRUTO	**16.960,77**

DEDUÇÕES

Desconto		Valor	Desconto		Valor	Desconto		Valor
100	PENSAO ALIMENTICIA	0,00	101	ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00	102	ADIANTAMENTO DE 13º SALARIO	0,00
103	AVISO-PREVIO INDENIZADO	0,00	112.1	PREVIDÊNCIA	45,37	112.2	PREVIDÊNCIA 13º SALÁRIO	68,06
114.1	IRRF	0,00	114.2	IRRF SOBRE 13º SALARIO	0,00	114.3	IRRF SOBRE PART. LUCROS/RESULTADOS	0,00
							TOTAL DEDUÇÕES	**113,43**
							VALOR LÍQUIDO	**16.847,34**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ	02 Razão Social/Nome
01.647.513/0001-51	ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA ME

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
12452344925	DIANA MAIHACK DOS SANTOS

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)			18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe
13652	22	SC	015.760.379-24	14/02/1976	ANA CLARA MAIHACK

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento	27 Cód. afastamento	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS)
04/05/2007	06/01/2025	05/02/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do trabalhador
01 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
022.258.88434-8	79.583.241/0001-60 - SINDASPP - ESCRITORIOS

Foi prestada gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas o corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 16.847,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Foz do Iguaçu, 07 de 02 de 2025.

ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA:01647513000151 Assinado de forma digital por ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA:01647513000151 Dados: 2025.09.01 15:27:25 -03'00'

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
PAULO SERGIO SOARES
CPF: 517.338.389-53
Função: TECNICO EM CONTABILIDADE

Diana Maihack.

151 Assinatura do Trabalhador
DIANA MAIHACK DOS SANTOS

152 Assinatura do Responsável Legal ou Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à Caixa:
Código Saque Conectividade Social:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 **7821149007**

2 NOME: DIANA MAIHACK DOS SANTOS

3 NOME DA MÃE: ANA CLARA MAIHACK

4 LOGRADOURO: AV GRAMADO | NÚMERO: 7029

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: | BAIRRO: | CEP: 85860-460 | UF: PR | 5 DDD: 45 | TELEFONE: 99351655

6 CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF): 13652 | 22 | SC

7 CPF: 015.760.379-24

8 DATA NASCIMENTO: 14/02/1976

9 SEXO: F

10 GRAU DE INSTRUÇÃO: 9 - SUPERIOR COMPLETO

11 DOMICÍLIO BANCÁRIO:

01.647.513/0001-51
ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO
CENTRO - PR
85851-000

12 TIPO INSCRIÇÃO: CNPJ

13 NÚMERO DA INSCRIÇÃO: 01.647.513/0001-51

14 DATA ADMISSÃO: 04/05/2007

15 DATA DISPENSA: 05/02/2025

16 AVISO PRÉVIO INDENIZADO: Não

17 MESES TRABALHADOS NA EMPRESA: 213

18 | MÊS | ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO: R$ 3.630,13 | MÊS | PENÚLTIMO SALÁRIO: R$ 3.630,13 | MÊS | ÚLTIMO SALÁRIO: R$ 3.630,13

19 SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS:

20 CBO: 2522-10 | OCUPAÇÃO: Contador

ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA:01647513000151
Assinado de forma digital por ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA:01647513000151
Dados: 2025.09.01 15:27:51 -03'00'

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO: 11/02/2025 | CÓDIGO DA DISPENSA: | RECEBEU SALARIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES:

MOTIVO DO CANCELAMENTO: | NÚMERO DO POSTO: | INSC. AUTORIZADA:

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	01.647.513/0001-51	04/05/2007	05/02/2025	Sim

SOMA TOTAL DE MESES: 213

ASSINATURA DO: Diana Maihack

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

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-Desemrpego. Avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;

II - não possuo 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 devolve-lo ao FAT;

VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA / /

ASSINATURA DO TRABALHADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE

Aviso Prévio do Empregador ao Empregado

Razão Social do Empregador: ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA ME
CNPJ n.º: 01.647.513/0001-51

Sr.(a) DIANA MAIHACK DOS SANTOS
CPF: 015.760.379-24
CTPS Nº./Série: 13652/22
PIS/PASEP: 12452344925
Registro nº.: 9
Data de Admissão: 04/05/2007

Servimo-nos da presente para informar-lhe que, não mais necessitando de seus serviços, V. Sa. está dispensado do cargo de CONTABILISTA SENIOR, devendo cessar suas atividades em 05/02/2025.

A presente servirá de Aviso Prévio, em conformidade com o Art. 487 - Item II da CLT, ficando V. Sa. com direito de reduzir 2 (duas) horas diárias de seu horário normal de trabalho, conforme o Art. 488 da CLT, ou a seu critério, 7 (sete) dias corridos, conforme Art. 488, parágrafo 2º da CLT.

Opção: ( ) Redução de 2 (duas) horas;

( ) Redução 7 (sete) dias corridos.

Ao término do aviso prévio, deverá V. Sa. apresentar-se ao Departamento Pessoal da empresa ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA ME na RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, às 16:00, de 05/02/2025, para recebimentos das importâncias que lhe são devidas e cumprimento das demais formalidades exigidas para cessação do Contrato de Trabalho, apresentando a sua Carteira de Trabalho para as devidas anotações.

Nos termos e para efeitos do disposto no Art. 487, Item II - Capítulo VI, do Decreto Lei nº. 5.452, de 1º de Maio de 1943 (CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO), pedimos a devolução da presente com seu 'CIENTE'.

FOZ DO IGUACU-PR.,06 de Janeiro de 2025

Diana Maihack

DIANA MAIHACK DOS SANTOS
Empregado

ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA:01647513000151

Assinado de forma digital por ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA:01647513000151
Dados: 2025.09.01 15:28:24 -03'00'

ESCRITORIO CONTABIL LEX LTDA ME
Empregador

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Detalhes do Requerimento

Nº do Requerimento
7821149007

Data do Requerimento
13/02/2025

PARCELAS

Nº 01 **R$ 2.425,00**

Situação
Paga

Previsão de pagamento
15/03/2025

Nº 02 **R$ 2.425,00**

Situação
Paga

Previsão de pagamento
14/04/2025

Nº 03 **R$ 2.425,00**

Situação
Paga

Previsão de pagamento
14/05/2025

Nº 04 **R$ 2.425,00**

Situação
Paga

Previsão de pagamento
13/06/2025

Nº 05 **R$ 2.425,00**

Situação
Paga

Previsão de pagamento
13/07/2025