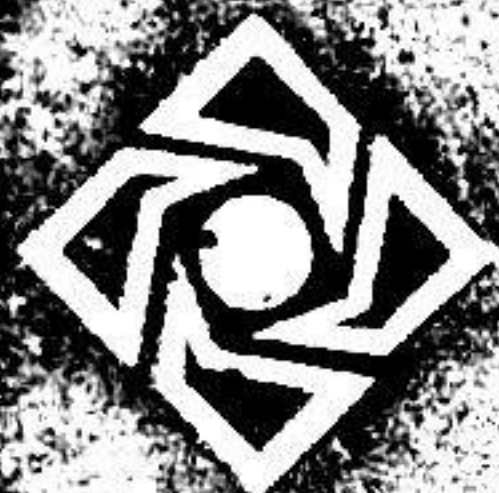




MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

055.108.529-09

Nome

ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO

Nascimento

20/02/1995



ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO

DADOS PESSOAIS

Data de Nascimento: 20/02/1995

Sexo: Feminino

Local: Florianópolis/SC

Estado Civil: Solteira

Av. Lédio João Martins, 1157

Bairro Kobrasol - São José (SC)

Telefone: Celular: (48) 98408-3895

E-mail: arianarsmachado@gmail.com

OBJETIVO

Pretendo fazer parte da equipe de funcionários desta instituição, com o objetivo de me desenvolver profissionalmente, a fim de proporcionar praticidade e agilidade ao setor em que me contratarem.

FORMAÇÃO ESCOLAR

- Licenciatura em Pedagogia (Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC)

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CONVIVÊNCIA BABY LTDA

Função: Auxiliar de Sala (estágio) – PERÍODO: Agosto/2013 a Dezembro/2013

- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL GRADUAL LTDA – Unidade Centro

Função: Auxiliar de Sala (estágio) – PERÍODO: Fevereiro/2015 a Setembro/2015

- SOCIEDADE EDUCACIONAL FLORIANÓPOLIS LTDA - COLÉGIO ANTÔNIO PEIXOTO

Função: Professora de Educação Infantil – PERÍODO: Julho/2017 a Dezembro/2017

- SOCIEDADE DE ENSINO CRIATIVO LTDA

Função: Professora de Educação Infantil – PERÍODO: Fevereiro/2018 a Abril/2018

- NEIM OTÍLIA CRUZ

Função: Auxiliar de Sala – PERÍODO: Fevereiro/2018 a Dezembro/2018 e Fevereiro/2019 a Junho/2019



Funcionário: 42766-7 - ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO
Admissão: 15/02/2018
Cargo: 0816 - AUXILIAR DE SALA II
Lotação: 343351 - NEIM PROFESSORA OTILIA CRUZ
Carga Horária: 180
Regime Jurídico: Temporário
Classe/Nível/Ref: N / 01 / A
Folha: 2018/37-Dezembro

Código	Nome do Evento	Referência	Unidade	Parcela	Valor Base	Proventos	Descontos	Observação
0001	SALARIO FIXO					1.374,86		
2093	COMPLEM DE SALARIO LC554/2016					226,40		
3775	AUXILIO LANCHE	15,00	DIAS			256,95		
4105	DESCONTO DIAS NAO TRABALHADOS	9,00	DIAS				480,38	
5500	INSS				1.377,83		110,22	
6000	IMPOSTO DE RENDA				1.267,61			
					TOTAIS	1.858,21	590,60	

LÍQUIDO	1.267,61
----------------	-----------------

BASE INSS 8%	BASE IR
1.377,83	1.267,61



Funcionário: 47221-2 - ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO
Admissão: 11/02/2019
Cargo: 0816 - AUXILIAR DE SALA II
Lotação: 343351 - NEIM PROFESSORA OTILIA CRUZ
Carga Horária: 180
Regime Jurídico: Temporário
Classe/Nível/Ref: N / 01 / A
Folha: 2019/13-Maio

Código	Nome do Evento	Referência	Unidade	Parcela	Valor Base	Proventos	Descontos	Observação
0001	SALARIO FIXO					1.374,86		
2093	COMPLEM DE SALARIO LC554/2016					226,40		
3775	AUXILIO LANCHE	22,00	DIAS			376,86		
5500	INSS				1.978,12		178,03	
6000	IMPOSTO DE RENDA				1.800,09			
TOTAIS						1.978,12	178,03	
						LÍQUIDO	1.800,09	

BASE INSS 8%	BASE IR
1.978,12	1.800,09

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E DA EDUCAÇÃO - FAED

O Reitor da Universidade do Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do

Curso de Graduação em Pedagogia Licenciatura

em 9 de agosto de 2017, confere o título de
Licenciada em Pedagogia

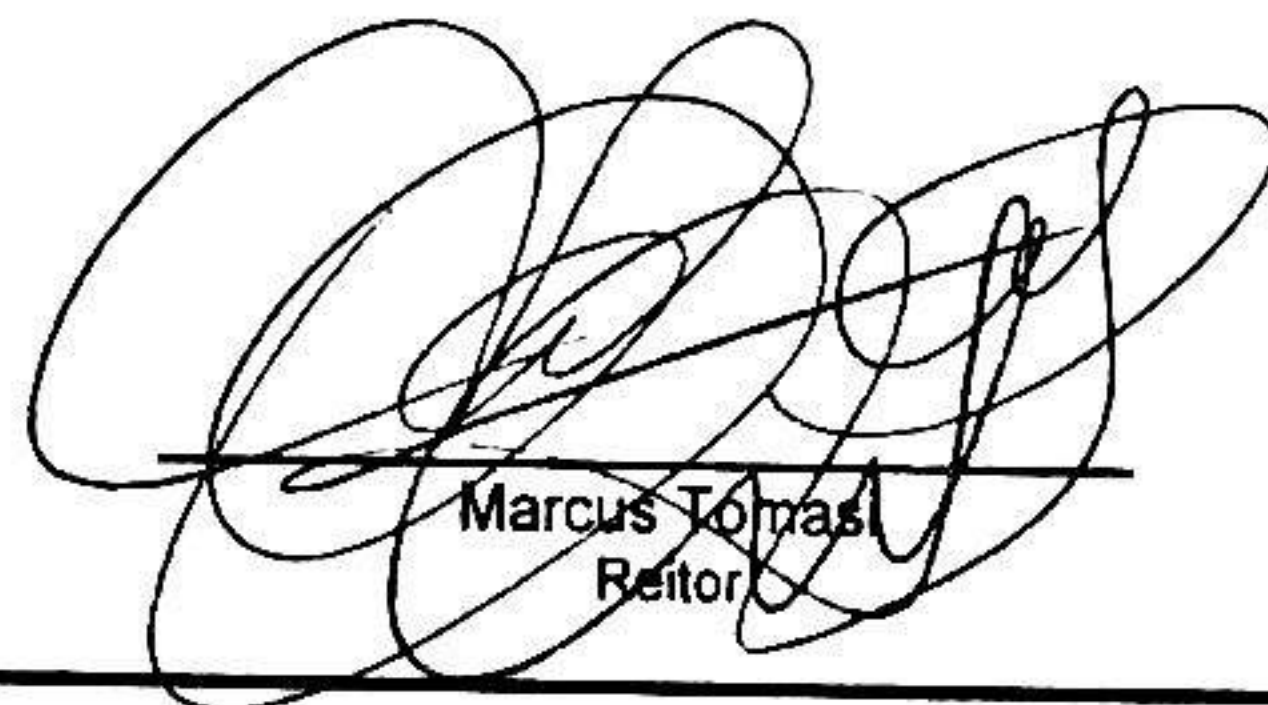
a

Ariana Ribeiro da Silva Machado

nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina
nascida em 20 de fevereiro de 1995, Carteira de Identidade Nº 5.310.140-SSPDC/SC

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 11 de agosto de 2017.



Marcus Tomasi
Reitor



Ariana Ribeiro da Silva Machado



Julice Dias
Diretora Geral

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC

Reconhecida pela Portaria Ministerial MEC N° 893, de 11.11.1985.

CURSO DE GRADUAÇÃO EM PEDAGOGIA LICENCIATURA

Reconhecimento:

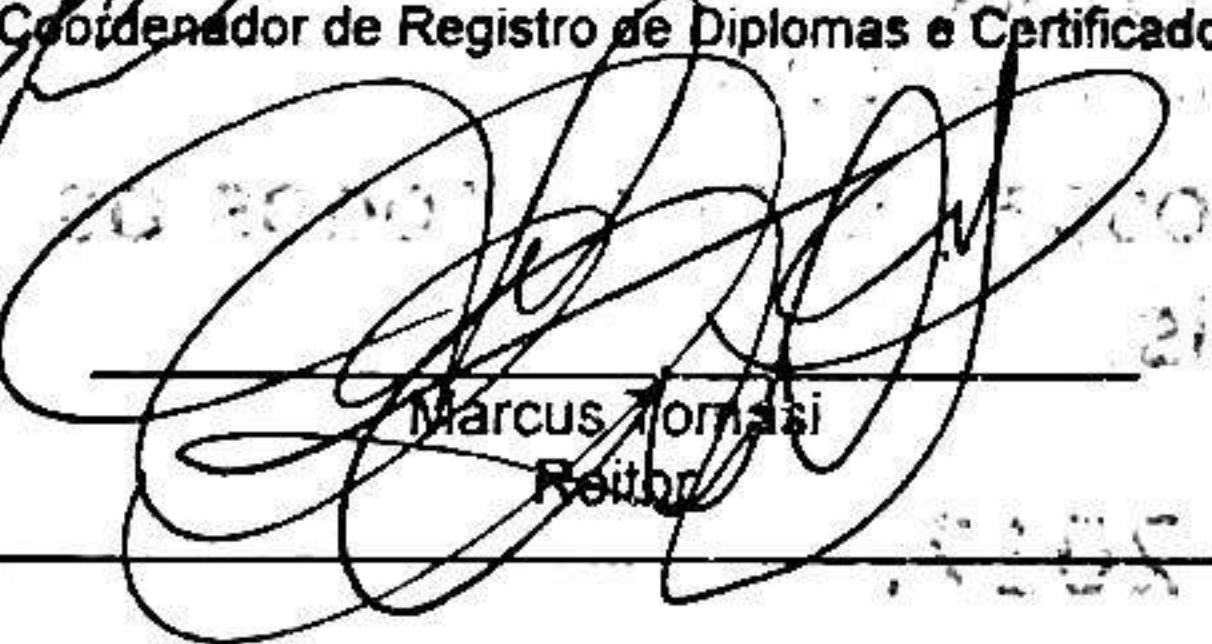
- Decreto Federal n° 63615, de 13/11/1968, publicado no Diário Oficial da União em 19/11/1968.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

DIPLOMA registrado sob o N° 0475, no Livro n° 43,
Folha n° 119-V, Processo CRDC n° 43.176/17,
de acordo com o Artigo 48 da Lei Federal
n° 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Florianópolis (SC), 24.08.2017.


Jânio Pedro Noll
Coordenador de Registro de Diplomas e Certificados


Marcus Tomasi
Reitor

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.409.017/0001-46	02 Razão Social/Nome 85 - SOCIEDADE EDUCACIONAL FLORIANOPOLIS LTDA
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.37312.32.0	11 Nome 247 - ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO		
17 CTPS (nº, série, UF) 907631-0040 /SC	18 CPF 055.108.529-09	19 Data de Nascimento 20/02/1995	20 Nome da Mãe SILVIA REGINA RIBEIRO DA SILVA
CONTRATO			

CONTRATO

22 Causa do Afastamento J - Pedido de Demissão com Aviso Prévio Trabalhado				
24 Data de Admissão 31/07/2017	25 Data do Aviso Prévio 07/11/2017	26 Data do Afastamento 07/12/2017	27 Cód. Afast. NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.255.90224-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.056.863/0001-80 / SINDICATO DOS PROFESSORES DE FPOLIS E REGIAO			

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 843,94, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é 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 nº 15/2010.

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

Flópolis, 28 de dezembro de 2017.


150 Assinatura do empregador ou preposto
MARCELO BATISTA DE SOUSA

151 Assinatura do trabalhador
ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO
CPE: 055.108.529-09
 08/12/14

153 Carimbo e assinatura do assistente

Cristiano Jacintho
CPF: 005.791.029-47
Homologador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador
SINPRO-SINDICATO DOS PROFESSORES E REGIÃO
Sede Adm. Rua cardeal Câmara, 146 | Barreiros | São José (SC) | 88.110-070
Registro no MTE Nº 46.009517/95 | C.N.P.J: 00.056.863/0001-80
154 Código Sindical 010.255.90224-4 | Tel.: 3047-7426
www.sinprofpolis.org.br | sinpro@sinprofpolis.org.br

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

CENTRO DE EDUC INF CONVIVENCIA BABY LTDA
Aviso Prévio de Férias

(De acordo com o ART. 135 da CLT, participando no mínimo com 30 dias de antecedência - Lei 7414/85)

NOTIFICAÇÃO

Período Aquisitivo
13/08/2013 à 12/08/2014

Período de Gozo
23/12/2013 à 01/01/2014

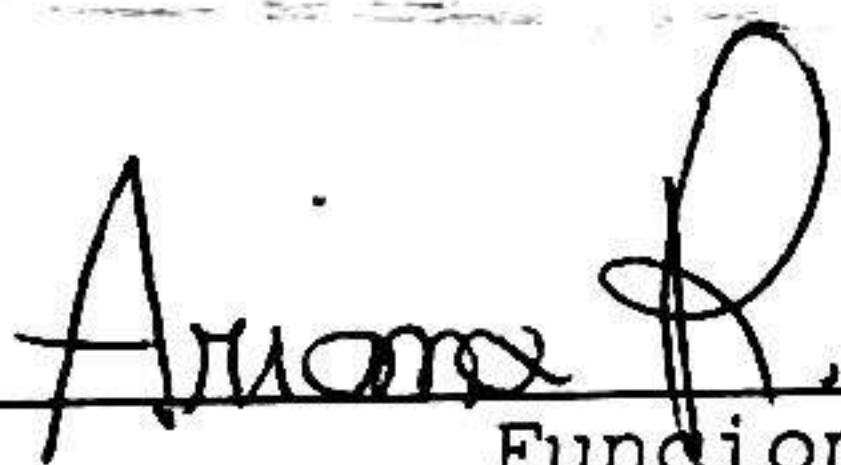
Dados da Empresa

Nome : CENTRO DE EDUC INF CONVIVENCIA BABY LTDA
Inscrição : 05.206.200/0002-08
Endereço : RUA PRESIDENTE COUTINHO 172 - CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC

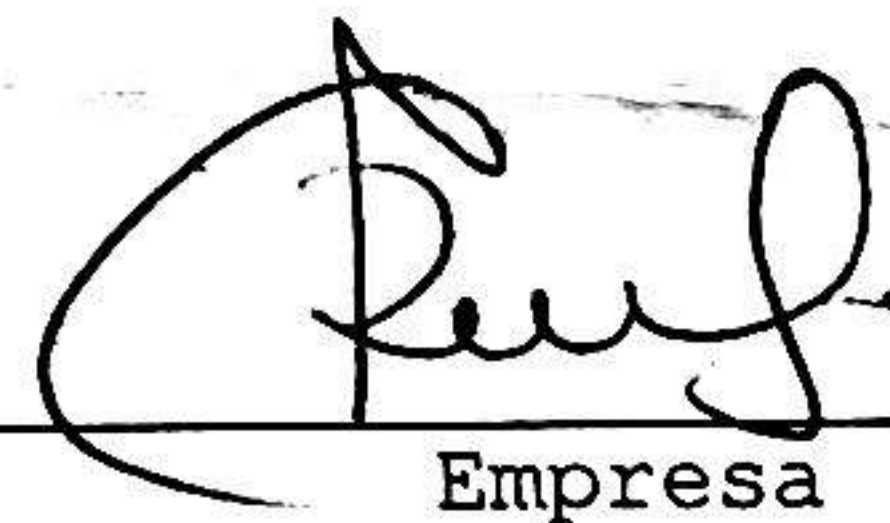
Dados do funcionário

Nome : ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO
Função : 5000-ESTAGIARIO
Admissão : 13/08/2013
Salário Contratual 700,00
Salário Atual 700,00

Pelo presente comunicamos-lhe de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.



Funcionário



Empresa

05 206 200/0002 - 08
CENTRO DE EDUCAÇÃO
INFANTIL CONVIVÊNCIA BABY LTDA
Rua: Presidente Coutinho, nº 172
CENTRO - CEP 88015 - 230
FLORIANÓPOLIS - SC

FLORIANOPOLIS , 24 de Outubro de 2013

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO				
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 27.710.408/0001-03		02 Razão Social/Nome SOCIEDADE DE ENSINO CRIATIVO LTDA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20137312320		11 Nome ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0907631 0040 SC	18 CPF 05510852909	19 Data de Nascimento 20/02/1995	20 Nome da Mãe SILVIA REGINA RIBEIRO DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2018	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 10/04/2018	27 Cód. Afast RA2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0.00
30 Categoria do Trabalhador 01-Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ **2.262,06**, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Trabalhador, 10 de Abril de 2018

Luiz Jose Gamba

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

SOCIEDADE DE ENSINO CRIATIVO LTDA <Cnpj/Cei: 27.710.408/0001-03>
LUIZ JOSE GAMBA-EMPRESARIO

151 Assinatura do Trabalhador

Ariana R.

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE 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).

RECIBO DE RESCISAO DE ESTAGIO

ESTAGIÁRIO: ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO

EMPRESA: CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL GRADUAL LTDA

Início do Contrato: 19/02/2015

Término do Contrato: 17/09/2015

Motivo da Rescisão: () Iniciativa do Estagiário - (X) Iniciativa da Empresa - () Irregularidade na Situação Escolar
() Término do Contrato - () Conclusão do Curso - () Efetivado pela Empresa - () Não Assumiu a Vaga

SALDO DE BOLSA-AUXILIO

DIAS ESTAGIADOS NO MÊS	VALOR DA BOLSA	VALOR A RECEBER
17	R\$ 1.000,00	R\$ 566,67

FALTAS A DESCONTAR (UMA REFERENTE AO RECESSO DE JULHO E UMA NO DIA 16/09/2015)

FALTAS A DESCONTAR	VALOR DA BOLSA	VALOR A DESCONTAR
2	R\$ 1.000,00	R\$ 66,67

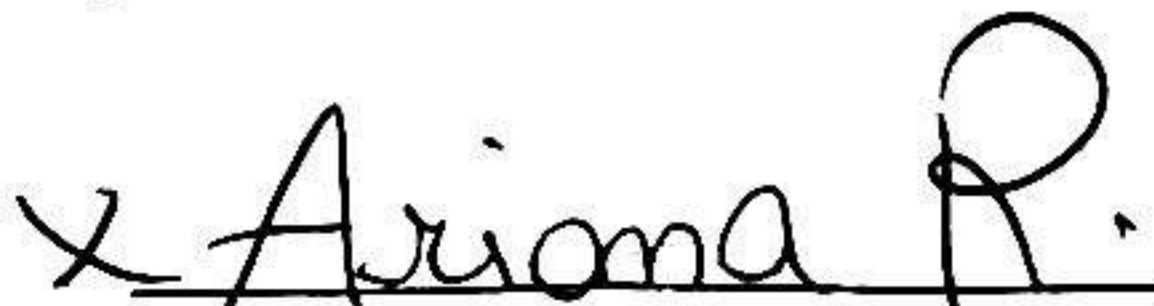
RECESSO INDENIZADO

MESES ESTAGIADOS	VALOR DA BOLSA	VALOR A RECEBER
7	R\$ 1.000,00	R\$ 583,33

TOTAL A RECEBER	R\$
	1.083,33

Local e Data do Recebimento dos Valores Acima e do Termo de Realização de Estágio

Florianópolis, 27 de Setembro de 2015.


ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO
CPF 055.108.529-09


CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL GRADUAL LTDA
CNPJ 02998775/0001-23

CENTRO DE EDUCACAO
INFANTIL GRADUAL LTDA
02.998.775/0001-23

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



Assuora R.

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

5.310.140

DATA DE
EXPEDIÇÃO

08/JAN/2015

NOME

ARIANA RIBEIRO DA SILVA MACHADO

FILIAÇÃO

ARI PRUDENTE MACHADO

SILVIA REGINA RIBEIRO DA SILVA

NATURALIDADE

FLORIANÓPOLIS SC

DATA DE NASCIMENTO

20/02/1995

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 70696 LV A-151 FL 152

CART. SOUZA - FLORIANÓPOLIS SC

CPF

055.108.529-09

JOSÉ AUGUSTO DA LUZ KOERICH

Perito Criminal

SÃO JOSÉ - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83