



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

CAMPUS PIÚMA
Rua Augusto Costa de Oliveira, 660 – Praia Doce
CEP: 29.285-000 – Piúma-ES

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

EDITAL 01/2017 – PROGRAMAS DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO, MORADIA E TRANSPORTE

A Diretora-Geral do *Campus* Piúma do Instituto Federal do Espírito Santo (Ifes) torna público o processo de seleção para os Programas Específicos de Atenção Primária da Política de Assistência Estudantil do Ifes, que obedecerá às normas e instruções presentes neste edital.

1. INFORMAÇÕES SOBRE A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

A Política de Assistência Estudantil (PAE) do Ifes, regulamentada pela Resolução do Conselho Superior nº. 19/2011, de 09 de maio de 2011 e Portaria nº. 1.602, anexos I e II, de 30 de dezembro de 2011 (www.ifes.edu.br/institucional), tem como principal objetivo contribuir para a permanência e a conclusão dos estudos do discente regularmente matriculado no Ifes. Dessa forma, o *campus* Piúma abre inscrição para o processo seletivo simplificado para os Programas Específicos de Atenção Primária da PAE.

2. DO OBJETIVO

Contribuir para a permanência e a conclusão dos estudos, do discente regularmente matriculado no Ifes – *Campus* Piúma, prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, na perspectiva da inclusão social e democratização do ensino público.

3. DO PÚBLICO-ALVO

Discentes que **já participaram de editais (independentemente de terem sido contemplados ou não)** dos programas de auxílio da Assistência Estudantil, regularmente matriculados no Ifes *campus* Piúma.

4. DOS AUXÍLIOS E VALORES

Os auxílios estudantis serão ofertados pelo Ifes *campus* Piúma de forma simplificada com recursos provenientes do Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), nas seguintes modalidades:

4.1 Auxílio-transporte: Destinado a contribuir com a permanência dos discentes, que necessitam de transporte para o acesso ao *campus* e retorno à sua residência de origem e não possuem gratuidade desse transporte garantida por ações provenientes de iniciativas públicas municipais ou estaduais. Será repassado o valor mensal (total ou parcial), fixado de acordo com as despesas comprovadas no ato do Estudo Social. Este programa possui duas modalidades:

4.1.1 Modalidade A – nos casos em que há a necessidade de utilizar o transporte diariamente para acesso ao *campus*, será repassado o valor mensal de até 100% do gasto com passagem;

4.1.2 Modalidade B – nos casos em que o discente não resida com a família, por motivo de estudo e utilize o transporte para realizar visita ao grupo familiar. Será repassado o valor de até 100% do gasto com passagem.

4.2 Auxílio-alimentação: Destinado a fornecer ou subsidiar alimentação aos discentes, a fim de propiciar condições para o complemento das atividades escolares. Poderão subsidiar despesas

com lanche e/ou refeições, através de repasse financeiro aos discentes no valor fixado em R\$7,00 diários, de acordo com a carga horária cursada pelo discente.

4.3 Auxílio-moradia: Destinado a garantir a permanência dos discentes que residam ou possuam grupo familiar, prioritariamente, em local que inviabilize o acesso diário ao *campus*, no horário regular das atividades acadêmicas, seja pela distância, seja pela dificuldade de acesso ao transporte. O valor a ser repassado ao discente será de até R\$250,00. É necessário comprovar despesas com aluguel, no ato da inscrição.

5. ESTRUTURA DO PROCESSO SELETIVO

Este processo seletivo acontecerá conforme as seguintes etapas:

5.1 Primeira Etapa

5.1.1 Ler atentamente este Edital;

5.1.2 Imprimir os Anexos II e III e declarações (quando for o caso, conforme modelos dos anexos) deste edital.

5.2 Segunda Etapa - Inscrição

Entregar os respectivos documentos comprobatórios detalhados no Anexo I juntamente com os demais documentos que se fizerem necessários, descritos no item 5.1.2.

5.2.1 Local:

5.2.1.1 De **9:00h às 16:00h** – Setor de Assistência Estudantil. Este horário poderá sofrer alterações, conforme avisos fixados na porta;

5.2.1.2 O discente deverá entregar cópia simples de todos os documentos, em envelope. Quando se tratar de declaração, conforme modelos disponíveis neste edital, deverá ser original. O estudante deverá assinar listagem de inscrição do edital, no ato da entrega dos documentos.

5.2.2 Período de Inscrição: De **09 a 20 de fevereiro de 2017**.

5.2.3 Os discentes que não apresentarem todos os documentos solicitados ou entregarem fora do período disposto no cronograma serão considerados Indeferidos do Processo Seletivo deste Edital.

5.2.4 O discente declarará, sob as penas da lei, que as informações por ele prestadas são verdadeiras, sujeitando-se, na hipótese de apuração de falsidade, à exclusão do processo seletivo ou à imediata rescisão do auxílio e à devolução dos valores recebidos, caso tenha sido contemplado e já esteja recebendo.

5.2.5 Havendo dúvidas e necessidade de esclarecimentos, o discente interessado poderá entrar em contato pessoalmente com o Setor de Assistência Estudantil.

PARÁGRAFO 1º: O discente poderá se inscrever em mais de uma modalidade nos Programas de Assistência Estudantil e será atendido nas modalidades em que estiver classificado, conforme avaliação da Equipe de Assistência Estudantil.

5.3 Terceira Etapa - Estudo Social/Parecer Técnico Social

Será realizado Estudo Social (Parecer Técnico Social) do discente requerente, por meio de análise documental a ser realizada por profissional de Serviço Social, conforme detalhamento do item Cronograma deste edital.

PARÁGRAFO 1º: O Estudo Social/ Parecer Técnico Social se trata de opinião técnica conclusiva respaldada por análise social para identificação de situação de vulnerabilidade social, que considera vários aspectos da vida do sujeito analisado e de sua família.

5.4 Quarta Etapa - Resultado Parcial

A ser publicado no Mural do Setor de Assistência Estudantil e *site* do *campus* Piúma, conforme Cronograma.

5.5 Quinta Etapa - Interposição de Recursos

5.5.1 Os discentes que tiverem sua solicitação INDEFERIDA terão um prazo, conforme Cronograma, para interpor recurso;

5.5.2 Os recursos deverão ser interpostos em forma de preenchimento de “Formulário para

Pedido de Revisão” a ser retirado pelo discente na Assistência Estudantil.

5.6 Sexta Etapa - Análise dos Recursos

A ser realizada pelos profissionais da Assistência Estudantil, conforme Cronograma.

5.7 Sétima Etapa - Resultado Final

Após avaliação dos recursos, o Resultado Final será publicado no Mural da Assistência Estudantil e *site* do *campus*, conforme Cronograma.

5.8 Oitava Etapa - Reunião Inicial

Os discentes selecionados e suplentes (caso houver), conforme Resultado Final, deverão comparecer à Reunião Inicial em data a ser divulgada posteriormente e apresentar cópia do cartão ou comprovante de abertura de Conta Bancária em nome do próprio discente (conta corrente ou poupança).

6. DOS CRITÉRIOS

6.1 Estar regularmente matriculado no lés *campus* Piúma.

6.2 Entregar todos os documentos solicitados no ato da inscrição.

6.3 Para fins de inserção nos Programas serão atendidos, prioritariamente, os discentes em situação de vulnerabilidade social, que será identificada a partir de Estudo Social em consonância com a disponibilidade orçamentária para execução da PAE neste *Campus*, no ano de 2017.

7. DA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO PROCESSO SELETIVO

Será eliminado do processo de seleção ao Programa de Assistência Estudantil, em qualquer tempo, o candidato que:

- a) Não cumprir as condições deste Edital;
- b) Perder os prazos estabelecidos nas convocações;
- c) Fraudar ou prestar informações falsas nos formulários;
- d) Não entregar toda documentação necessária;
- e) Não comparecer à reunião inicial de participação do(s) programa(s), sem justificativa comprovada;
- f) Durante a vigência do processo seletivo, deixar de cumprir algum dos requisitos definidos neste edital.

8. DA DURAÇÃO

A participação dos discentes nos Programas terá duração de um semestre letivo, admitindo-se a renovação por igual período, após avaliação pela equipe de Assistência Estudantil mediante os recursos disponíveis.

9. DO CANCELAMENTO

O cancelamento da participação dos discentes nos Programas poderá ocorrer nos seguintes casos:

- a) Não cumprimento dos requisitos dispostos no edital, exceto os casos com justificativas formais deferidas pela equipe de Assistência Estudantil;
- b) Automaticamente, na conclusão do curso ou término do Programa;
- c) Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do discente, no processo de inscrição, seleção e participação nos programas;
- d) Os discentes que tiverem o auxílio cancelado somente poderão retornar ao programa, no próximo período letivo, mediante nova avaliação realizada pelos profissionais da Assistência Estudantil.

10. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Auxílio-transporte: o discente deverá apresentar comprovantes de utilização do transporte mensalmente e assinar a lista de recebimento nas datas estipuladas pela equipe e amplamente divulgadas no mural da Assistência Estudantil;

10.2 Auxílio-moradia: o discente deverá apresentar o comprovante do pagamento do aluguel e assinar a lista de recebimento mensalmente nas datas estipuladas pela equipe e amplamente divulgadas no mural da Assistência Estudantil;

10.3 Auxílio-alimentação: O discente deverá assinar a lista de recebimento mensalmente nas datas estipuladas pela Assistência Estudantil e amplamente divulgadas no mural da Assistência Estudantil;

10.4 Caso o discente não preste contas do pagamento, nos prazos estabelecidos pela Assistência Estudantil, haverá suspensão do auxílio até a regularização da situação, a ser feita por meio de justificativa formal encaminhada à equipe de Assistência Estudantil.

11. CRONOGRAMA

ATIVIDADE	PERÍODO	LOCAL
Divulgação do Edital	06 a 08/02/2017	Mural da Assistência Estudantil e site do <i>Campus</i> Piúma
Inscrições (entrega de documentos)	14 a 20/02/2017	Sala da Assistência Estudantil
Análise documental	A partir do dia 21/02/2017	Sala de Atendimento Individual
Divulgação do Resultado Parcial	24/04/2017	Mural da Assistência Estudantil e site do <i>Campus</i> Piúma
Período para Recurso	25 e 26/04/2017	Sala da Assistência Estudantil
Divulgação do Resultado Final	28/04/2017	Mural da Assistência Estudantil e site do <i>Campus</i> Piúma

12. DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

12.1 A submissão das inscrições implicará a tácita aceitação das condições estabelecidas neste Edital, das quais o candidato ao Programa não poderá alegar desconhecimento;

12.2 As informações fornecidas nos formulários e o seu correto preenchimento são de responsabilidade do candidato;

12.3 O candidato deve acompanhar os resultados desse processo seletivo, bem como tomar as providências necessárias em cada etapa;

12.4 O Ifes se reserva o direito de checar as informações e documentação apresentada, por diferentes meios utilizados pela equipe de Assistência Estudantil, tais como entrevista, visita domiciliar e outros, podendo rever o auxílio concedido em qualquer época;

12.5 O Ifes não se responsabilizará por quaisquer atos ou fatos decorrentes de informações incorretas ou incompletas fornecidos pelo candidato;

12.6 A documentação entregue, assim como as informações prestadas pelos candidatos, serão mantidas sob sigilo cabível;

12.7 A declaração falsa ou inexata dos dados constantes na ficha de entrevista, bem como, a apresentação de documentos falsos ou inexatos, determinará o cancelamento da inscrição do estudante ou a anulação de todos os atos decorrentes, bem como devolução do recurso ao erário por meio de Guia de Recolhimento da União, em qualquer época, sujeito a sanções em conformidade com a legislação pertinente;

12.8 Caso, a qualquer tempo, seja descoberto que o discente mentiu ou omitiu dados que implicaram fraude do processo de seleção do presente edital, ou que deixou de frequentar todas as disciplinas durante o período em que estava recebendo auxílio sem comunicar sua desistência à equipe de Assistência Estudantil, o fato poderá ser encaminhado ao Ministério

Público para averiguação e adoção das medidas cabíveis;

12.9 Os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital serão resolvidos pela Comissão de Gestão da Política de Assistência Estudantil do *Campus*.

12.10 Os discentes contemplados nos programas de auxílio de que trata esse edital assumirão a responsabilidade de assinar o Termo de Compromisso do Discente e comparecer a todos os eventos e reuniões convocados pela Assistência Estudantil.

Piúma, 06 de fevereiro de 2017.

Cláudia da Silva Ferreira
Diretora-Geral do *Campus* Piúma

ANEXO I

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA PROCESSO SELETIVO (CÓPIA SIMPLES)

I. Requerimento de Auxílio de Assistência Estudantil - Anexo II
II. Formulário de Identificação - Anexo III
III. Comprovante de residência atualizado (se for casa alugada, trazer o contrato de locação)
IV. Comprovantes de pagamentos: Talão de água, energia, mensalidade escolar, empréstimos, prestação de financiamento, despesas com saúde.
V. Caso a família seja beneficiária do Programa Bolsa Família, o estudante deverá apresentar a Cópia do cartão e do último extrato de recebimento.
VI. Documentos pessoais de NOVOS membros do grupo familiar (que residam na casa).
VII. Para solicitar Auxílio-transporte: Comprovante de despesa (passagem rodoviária ida e volta).
VIII. Para solicitar Auxílio-moradia: Comprovante de residência da casa de origem (casa dos pais); E Contrato de Aluguel registrado em cartório e Recibo de pagamento de aluguel.
IX. CPF e Carteira de trabalho (página de rosto (foto) frente e verso, última página do contrato de trabalho e próxima página em branco), conforme modelo do Anexo VI, de todas as pessoas que compõem o grupo familiar, maiores de 18 anos. Deverá apresentar também comprovante de rendimentos, conforme detalhamento abaixo:
1. Assalariado: Contracheque salarial dos 2 (dois) últimos meses.
2. Trabalhador Informal: Declaração assinada, conforme modelo disponível no Anexo IV.
3. Aposentado e/ou Pensionista: documento fornecido pelo INSS ou outras fontes referentes a aposentadoria, auxílio-doença, pensão, auxílio-reclusão e previdência privada. Este comprovante poderá ser retirado no endereço eletrônico https://www8.dataprev.gov.br/SipalINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml ; Se o aposentado e/ou pensionista exerce alguma atividade remunerada, deverá apresentar a documentação comprobatória desta renda, conforme o caso.
4. Trabalhador Rural: Comprovante de rendimento de trabalho cooperativado ou declaração do sindicato, associação ou similar especificando a renda, ou declaração do imposto de renda relativa ao ano anterior.
5. Desempregado: Declaração de Não Exercício de Atividade Remunerada, conforme modelo disponível no Anexo V deste edital. Nos casos em que o trabalhador estiver recém-desempregado, deverá entregar também o comprovante de seguro-desemprego (especificando o valor e o período) e a rescisão do último contrato de trabalho.
6. Profissional liberal (ex: médicos, advogados, arquitetos, dentistas, jornalistas, etc.): Inscrição/registro no órgão competente E Declaração assinada, conforme modelo do Anexo IV deste edital.
7. Comerciante e Microempresário: Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Física do ano anterior.
8. Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens: Cópia do Contrato de Locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório.
9. Caso o estudante tenha perdido algum dos documentos acima, deverá apresentar cópia do Boletim de Ocorrência.
10. Outros documentos solicitados pelo profissional de Serviço Social: Reserva-se o direito o profissional de Serviço Social realizar entrevista social individual, visita domiciliar, acompanhado da equipe de Assistência Estudantil, bem como solicitar outros documentos adicionais aos inscritos neste edital para obter os esclarecimentos que forem necessários à elaboração do parecer técnico que subsidiará a concessão ou não do auxílio.

ANEXO II

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Nome do Requerente: _____

Curso: _____

Período/Série: _____ Turno: _____

Solicito:

- () Auxílio Transporte – Modalidade : () A () B
- () Auxílio Alimentação
- () Auxílio Moradia

Justificativa:

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente ou Responsável (caso menor de idade)

ANEXO III

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE

I. DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ TEL (s): _____

E-MAIL: _____

ED. RUA/AV: _____ nº _____

BAIRRO: _____ PONTO DE REFERÊNCIA: _____

_____ CIDADE: _____ UF: _____

II. TRABALHA ATUALMENTE? Não () ou Sim (). Se SIM: Vínculo formal - Carteira assinada ou contrato de trabalho () Informal () Qual valor da remuneração? R\$ _____

III. PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA DE FOMENTO À PESQUISA? Não () ou Sim () Qual o valor da bolsa? R\$ _____ NOME DO PROFESSOR/ORIENTADOR: _____

IV. REALIZA ESTÁGIO? Não () ou Sim (). Se SIM, qual o valor da bolsa? R\$ _____

V – SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO ESTUDANTE

COM QUEM RESIDE? Sozinho(); Pais/Responsáveis(); Parentes(); Amigos(); Cônjuge ()

TIPO DE HABITAÇÃO: Própria (); Alugada (), valor R\$ _____; () Moradia estudantil, valor da sua parte paga no aluguel: R\$ _____; Financiada (), valor: R\$ _____ Cedida (), por quem:

VI- DOS ITENS A SEGUIR, MARQUE UM (X) NAQUELES QUE POSSUIR: Computador em casa (); Notebook(); Tablet(); Acesso à internet(); Celular com acesso à internet(); Local para estudos em casa(). Moto () Quantidade: _____. Carro () Quantidade: _____.

VII – SITUAÇÃO DE SAÚDE DO DISCENTE e FAMILIAR

VOCÊ POSSUI PLANO DE SAÚDE? Não() ou Sim(). Se SIM, Qual? _____

Valor mensal: R\$ _____

SENTE DIFICULDADES PARA ENXERGAR? Sim() Não(). USA ÓCULOS? Sim() ou Não()

EXISTE NA FAMÍLIA (DAS PESSOAS QUE MORAM JUNTO COM VOCÊ) ALGUÉM COM PROBLEMA CRÔNICO DE SAÚDE? Sim() ou Não (). QUEM/QUAL PROBLEMA?

ESSA PESSOA UTILIZA MEDICAMENTOS CONTÍNUOS? Sim() ou Não (). POSSUI GASTOS COM ESSES MEDICAMENTOS? Sim() ou Não(). Se SIM, qual o valor da despesa mensal? R\$ _____

VII. COMPOSIÇÃO FAMILIAR OU DE MORADIA DO DISCENTE

Nome	Data de Nascimento	Estado Civil	Parentesco em relação ao discente	Profissão/Atividade remunerada	Salário R\$
			Estudante		

Obs.: (caso possua ou queira listar mais integrantes do grupo familiar):

VIII. OUTROS RECEBIMENTOS

ALGUÉM NA SUA RESIDÊNCIA POSSUI ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL: () Não () SIM.

() Bolsa Família; () BPC/LOAS () Outro: _____. Se SIM, qual valor? R\$ _____

A FAMÍLIA RECEBE AJUDA MATERIAL/FINANCEIRA DE PESSOA QUE NÃO RESIDA NO MESMO DOMICÍLIO? () Não ou () Sim. ESPECIFIQUE: _____

A FAMÍLIA RECEBE RENDIMENTO DE ALUGUEL? () Não () SIM: R\$ _____

A FAMÍLIA RECEBE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA? () Não () SIM: R\$ _____

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiros os dados fornecidos neste formulário e idôneos os documentos que o acompanham.

Declaro estar ciente e participar de Entrevista Individual quando solicitado pela Equipe de Assistência Estudantil, assim como para a complementação do Estudo Social/Parecer técnico social poderão ser realizadas visitas domiciliares.

Declaro, ainda, estar ciente do conteúdo dos editais anteriores da Assistência Estudantil, sendo que a falsidade ou divergência nas informações acarretará indeferimento sumário do pedido ou a suspensão do auxílio, caso já tenha sido concedido.

Autorizo o Ifes a certificar as informações acima.

Local _____, data ____/____/_____.

Assinatura do estudante ou Responsável (caso menor de idade)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO

Eu, _____
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____
e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penalidades da lei, para
fins de apresentação ao Ifes, que recebo em torno de R\$ _____,
mensais, referentes ao trabalho de _____
(informar a atividade exercida) no ano de 2017, não possuindo documentos comprobatórios de
minha renda.

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas e declaro ainda, a inteira
responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão
ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão a qualquer
tempo, na eliminação do estudante deste processo seletivo ou em medidas judiciais.
Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus
efeitos legais e de direito, e estou ciente que responderei legalmente pela informação prestada.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) declarante

Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG nº _____
e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas da lei,
para fins de apresentação ao Ifes, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada, sendo
dependente financeiramente de _____
_____, que é _____ (informar grau
de parentesco da pessoa) sendo portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no
CPF sob o nº _____.

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas e declaro ainda, a inteira
responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão
ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão a qualquer
tempo, na eliminação do estudante deste processo seletivo ou em medidas judiciais.
Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus
efeitos legais e de direito, e estou ciente que responderei legalmente pela informação prestada.



Local e data: _____, _____ de _____ de 2017

Assinatura do declarante

Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato

ANEXO VI


MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
 SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
 PIS/PASEP
 Nº (PIS/PASEP) _____ Nº (CARTÃO) _____ Nº (CARTÃO) _____
 ASSINATURA DO TITULAR _____
 POLÍCARO DINIZO


 03

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

 NASCIMENTO: _____ EST. CIVIL _____
 DOC. APRESENTADO _____
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 RG _____ SEÇÃO: _____ ZONA: _____
 T. ELEITOR: _____ LOCAL/ DATA DE EMISSÃO _____
 CPF: _____
 ASSINATURA DO DIRETOR _____

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador _____

CNPJ/MF _____

Rua _____ Nº _____

Município *São Paulo* Est. *SP*

Esp. do estabelecimento *Residência*

Cargo *Cozinheira*

CBO nº *7*

Data admissão *02* de *Janeiro* de *2013*

Registro nº _____ Fls./Ficha _____

Remuneração especificada _____
(Oitocentos reais por mês)

João Silva
 12 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º _____ 2º _____

Data saída _____ de _____ de _____

16 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º _____ 2º _____

Com. Dispensa CD nº _____

15

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