

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2015 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:07:02
1844001844

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COOPERATAS COOP TRAB PROP VEIC
CNPJ: 03.491.328/0001-46

FAVORECIDO: JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS
CPF: 391.972.188-80
AGENCIA: 1844-9 - AMOREIRAS SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/02/2015
VALOR CREDITADO (R\$): 2.269,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.5E2.BDD.640.AEC.08A

Transação efetuada com sucesso por: J5090755 IZAIAS BRAZ DA SILVA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2015 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.33
1844901844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COOPERATAS COOP TR PROP
AGENCIA: 1844-9 CONTA: 12.862-7

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85890000008-5 18690239201-1
50209034555-8 03534913281-2
Data do pagamento 09/02/2015
Identificador 03455503534913281
Data de vencimento 09/02/2015
Valor Total 818,69

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 9.956.32B.ABF.248.E97

Transação efetuada com sucesso por: J5090755 IZAIAS BRAZ DA SILVA.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/02/2015 15:18:30

Guandir Mota

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 15/05/2013

01 - Razão Social/Razão		02 - CNPJ/CEI	
COOPERATAS COOP TRAB PROF VEIC TRANSP CO		03.491.329/0001-46	
03 - Endereço (Inquilino: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100)		04 - Complemento/Endereço	
R YVES MONTAND 00030		19-32262066	
05 - Município		06 - CEP	
JD SANTA LETICIA		13.054-047	
07 - Estado		08 - UF	
CAMPINAS		SP	
09 - Fone		10 - Fone	
566		1	
11 - Identificador		12 - Total a Recolher	
03455503534913281		818.69	
13 - Data de Validade = 09/02/2015			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000085	186902392011	502090345558	035349132812
--------------	--------------	--------------	--------------

Assinatura Rescisória

Via Empresa

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 03.401.328/0001-48	02 RAZÃO Social / Nome COOPERATAS COOP TRAB PROP VEIC TRANSP COL CPB			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R. YVES MONTAND, 30	04 Bairro JD SANTA LETICIA			
05 Município CAMPINAS	06 UF SP	07 CEP 13054-047	08 CNAB 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Titular / Outr

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 RG - PASSAP 1647189826	11 Nome JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS (000123)			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEZESSEIS, 00875 - BLOCO 06 ED. RES Q O	13 Bairro JARDIM BASSOLI			
14 Município CAMPINAS	15 UF SP	16 CEP 13088-178	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 91414 / 345 / SP	18 CPF 391.972.188-80
19 Data de nascimento 10/08/1990	20 Nome da mãe VADELICE DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Anterior Abais. 1.511,39		24 Data de admissão 07/10/2013	25 Data do Aviso Prévio 02/02/2015	26 Data de afastamento 02/02/2015
27 Ddd. Afastamento 5,12				
28 Férias alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Férias alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 00000-3		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.347/0008-00 - CCEB - CONTA ESPECIAL EMPREGO SALARIO		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
02 Bônus de 2 (dois) sal. (múltiplo de 3 salários e 6,33 vezes do abono avulso)	56,59	51 Contribuições	0,00	52 Gratificações	0,00
03 Indeniz. de Insuficiência 0,00%	0,00	54 Adicional de Personalidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 (zero)	0,00
56 1 Horas Extras - Indeniz. 0,00%	0,00				
57 Gratifica	0,00	58 Descontos Remun. Remunerado (DBR)	0,00	59 Refêro do DBR sobre Bônus Variável	0,00
60 Multa Art. 471, § 8º CLT	0,00	61 Multa Art. 473º CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 11/12 anos	135,05	64 1-13º Salário Exercício 11/12 anos	0,00	65 Férias Proporcionais 2,40/12 anos	309,27
66 1 Fér. venc. Pós. Japas. 07/10/2013 e 09/10/2014 e 30/12/2014	604,54	67 Féras Vencidas (Refeautidiva)	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	327,48
69 Aviso-Prévio Indenizado	1.662,50	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	125,95	71 Féras Aviso-Prévio Indenizado	78,57
95 Médias Aviso Prévio Indenizado	13,21	96 1 Médias Sêntias Venc. Rescisão	4,27	96.2 1/3 Médias Sêntias Venc. Resc.	1,42
96.3 Médias Sêntias Prop. Na Resc.	5,32	96.4 1/3 Médias Sêntias Prop. Resc.	1,77	96.5 Médias Sêntias Ind. Sêntias P.	1,33
96.6 1/3 Med sêntias Ind. Sêntias P.	0,44	99 Aviso do saldo devedor	0,00	TOTAL RESCISÓRIAS BRUTO	3.388,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Férias Alimentícia	0,00	101 Afastamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	104 Inden. Art. 180 CLT	0,00	105 Emprestimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	131,24	112.2 Previdência Social - 13º Salário	20,15	114 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desc. Ferramentas	443,22	115.2 Desconto Bar	60,98
115.3 Desc. Férias Mês Anterior	201,81	115.4 Desc. Comp. Sênt. Anterior	100,00	TOTAL DAS DEDUÇÕES	1.036,19
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	2.352,80

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEP

03.491.328/0001-46

02 Razão Social / Nome

COOPERATAS COOP TRÁS PROP VEIC TRANSP CCL CP5

TRABALHADOR

10 RG - PASEP

16471696626

11 Nome

JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS (000123)

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)
01414 / 345 / SP

18 CPF

391.972.188-80

19 Data de nascimento

4 10/09/1990

20 Nome da mãe

VALDELICE DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador.

24 Data de admissão

07/10/2019

25 Data do Ato de Rescisão

02/02/2015

26 Data do afastamento

02/02/2015

27 Cód. Afastamento

5,02

28 Percentual de rescisão (1%) (Saques FGTS)

0,00

29 Categoria do trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical

00000-0

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

37.116.967/0035-00 - CEEB - CONTRA ESPECÍFICA EMPREGO SALÁRIO

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 no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.200,40 (dois mil, duzentos e sessenta e nove reais e quarenta centavos) e parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assinadas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa SHT n.º 15/2018.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

WALTER ROCHA OLIVEIRA RG: 19.270.808 88/10/SP

03.491.328/0001-46

COOPERATAS

Rua Yves Montand, nº 50

Jd Santa Leticia Cap 13054-047

151 Assinatura do Trabalhador

JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

152 Assinatura do Representante Legal do Trabalhador

CAMPINAS - SP

153 Dóculo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas:

156 Informações à CAIXA

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 03.491.328/0001-48	02 Razão Social / Nome COOPERATAS COOP TRÁS PROF VEIC TRANSP COI CPB			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R YVES MONTAND, 80	04 Bairro JO SANTA LETICIA			
05 Município CAMPINAS	06 UF SP	07 CEP 13054-047	08 CHAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Terceira / Outra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16471668826	11 Nome JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS (000123)			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEZESEIS, 00675 - BLOCO 06 ED. RES Q O	13 Bairro JARDIM RAESSOLI			
14 Município CAMPINAS	15 UF SP	16 CEP 13055-178	17 Categoria de Trabalho (nº, série, UF) 91414 / 345 / SP	18 CPF 391.972.188-88
19 Data de nascimento 10/09/1990	20 Nome da mãe VALDELICE DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Atestamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Anterior Atual 1.511,39	24 Data de admissão 07/10/2013	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2015	26 Data de atestamento 02/02/2015	27 Cód. Atestamento 5,3
28 Percentual Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Percentual Alimentícia (%) (Saque FQJ) (%) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical (Liberal) 37.115.887/0035-00 - CUBES - CONTA ESPECIAL EMPREGO SALARIO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Salário de 2 dias Sal. (liquido de 11 feiras e 6,63 horas de atrasos: 3,00)	56,59	51 Oitavas Sal.	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 0,00%	0,00	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 (hora 0%)	0,00
56 1 Hora Extra. (hora 1,00)	0,00				
57 Sonegas	0,00	58 Descontos Remun. (Descontos) (DSR)	0,00	59 Reforço do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 9º CLT	0,00	61 Multa Art. 478 CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 anos	125,00	64 1 13º Salário Exatidão 1/12 anos	0,00	65 Férias Proporcional 2.400/12 anos	392,27
66 1 Fér. Verç. Per. Anos 07/10/2013 a 06/10/2014 4,80/12 anos	864,54	67 Férias Verçadas (Redução/Dobra)	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	327,48
69 Aviso-Prévio Indenizado	1.862,50	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	125,00	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	75,67
95 Médias Aviso-Prévio Indenizado	13,21	96 1 Médias Sérias com Rescisão	4,27	96.2 1/3 Médias Sérias Valor Ress.	1,42
96.3 Médias Sérias Prop. Na Ress.	0,32	96.4 1/3 Médias Sérias Prop. Ress.	1,27	96.5 Médias Sérias Ind. 0,00%	1,33
96.6 1/3 Méd. Sérias Ind. Sal. Pr	0,44	99 Ajuda de custo devedor	0,00	TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	5.398,59

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	104 Inss. Art. 480 CLT	0,00	105 Emprestimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	131,24	112.2 Previdência Social - 13º Salário	30,10	114 1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Desc. Ferramentas	443,22	115.2 Desconto Der.	65,38
115.3 Desc. Férias Mês Anterior	301,51	115.4 Desc. Contrib. Tab. Aliment	190,99	TOTAL DAS DEDUÇÕES	1.038,18
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	2.360,40



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1310180661

NOME																			
23URANDIR DOS SANTOS DE MATOS																			
NOME DA MÃE																			
3VALDELICE DOS SANTOS																			
ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, Nº 151, TAMBORES, IPTL, ETC.)																			
4RUA DEZESSEIS 00675																			
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO										CPF			UF		TELEFONE				
CAMPINAS										13058-178			SP						
PIS/PASEP/INSS					CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL					CPF									
518471896826					691414					345SP					739197218880				
TIPO INSIDÊNCIA					CÓDIGO DA EMPRESA					ATIV. ECONÔMICA									
8					1903491328000146					1094308									
CPF					Ocupação														
119144-0-5					MECANICO III														

03.491.328/0001-46
COOPERATAS COOP. TRAB. PROP. VEIC.
R YVES MONTAND, 30
JD SANTA LETICIA-13054-047
CAMPINAS-SP

DATA ADMISSÃO			DATA DISPENSA			SEXO		GRAU DE INSTRUÇÃO		DATA NASCIMENTO			HORAS TRABALHADAS POR SEMANA				
12071013			13020315			14		15		16100990			1744				
MÊS		ANTECEDENTE SALÁRIO				MÊS		POSTERIOR SALÁRIO				MÊS		ÚLTIMO SALÁRIO			
18		11				12		151136				01		151136			
SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS						CONTRATO BANCÁRIO						QUANTIDADE DE MÊSES TRABALHADOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO NOS ÚLTIMOS 36 MESES					
19						20						21					
488878						1041719-8						16					
RECEBEMOS SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS 36 MESES						AVISO PREVISIVO (INDICADO)						1 - SIM 2 - NÃO					
22						23						1					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO RECLAMAMENTO		CÓDIGO DA DISPENSA	
1		2	
RECEBEMOS CONTRATUAL (ENTRADA)		MOTIVO DO CANCELAMENTO	
1 - SIM 2 - NÃO		1	
NOME DO RECLAMANTE		ASSIN. AUTORIDADE	
1		2	

03 491 328 / 0001 - 46
COOPERATAS COOP. TRAB. PROP.
VEIC. TRAB. PROP. COL. CPB
R. Yves Montand nº 30
Jd. Santa Leticia - CEP 13054-047
CAMPINAS - SP

DECLARAÇÃO

Declaro, sob penas previstas na legislação, que:

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

Nestes termos, requiro a concessão do benefício Seguro-Desemprego.

LÓCA, COSTA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

Empregador(es) dos últimos 36 (trinta e seis) meses (em ordem decrescente). Ver instrução QUADRO 21 e VERSO DA 2ª VIA

CNPJ ou CEI(INSS) da Empresa	Data Admissão	Data Demissão	Aviso Prévio Indenizado?
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.
			()SIM ()NÃO ()N. INF.

Preenchimento obrigatório pelo Posto de Atendimento.

- Página Inicial
- Esclarecimentos sobre os serviços
- Sair

☐ Clique aqui para saber mais sobre o saque do FGTS em uma única parcela

Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empresa Outorgada: DIRETORIA ADMINISTRATIVA CONTABIL (DA ME 03463015000)

CNPJ: 07.463.016/0001-54

Empresa Outorgante: COMPESTAT COOP TRAB PROPR VEIC TRANS COL

CNPJ: 05.495.398/0001-46

Trabalhador: JUBANDIR SANTOS MATOS

PIS/PASEP/NIT: 164.71696.92-6

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO.

Chave de Identificação: CX-16471696826-03367251-60

Disponível para Saque a Partir de: 10/02/2015

Informamos que esta é a geração do FGCT (ou chave) e Chave de Identificação e a data disponível para saque do FGTS, para os dependentes do trabalhador.

ATENÇÃO

TRABALHADOR(A), saque seu FGTS em qualquer agência da CAIXA, a partir da data disponível para saque acima informada.

001100000

Consultar

Gerar Chave

Imprimir

- Página Inicial
- Esclarecimentos sobre os serviços
- Sair

Home > Site da Caixa > TNC > Comunicar Trabalhador > 1001 > Movimentar Trabalhador

* Selecionar opção de serviço desejada *

☐ CRIAR UM NOVO REGISTRO CONTRATUAL ASSOCIADO COM O CNPJ INSCALOPR

1.1 Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empresa Outorgada: TURCOTOMA ABBEUSCHIA CONTABIL LTDA ME-044530150001

CNPJ: 02.453.015/0001-54

Empresa Outorgante: LOREDAIRIS LIDER TURISMO E RECREAÇÃO TURISMO LTDA

CNPJ: 03.494.328/0001-46

Trabalhador: JURANDIR SANTOS MATOS

PIS/PASEP/NIT: 164.71666.83-6

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO

Chave de Identificação: CX-16471666836-03367251-60

Disponível para Saque a Partir de: 10/02/2016

Informar data em que o trabalhador do TNC foi enviado a Chave de Identificação e a data disponível para saque no TNC. Esta data é enviada ao trabalhador.

ATENÇÃO

TRABALHADOR(A), saque seu FGTS em qualquer agência da CAIXA, a partir da data disponível para saque acima informada.

20160203

OK

OK

OK

- Página Inicial
- Esclarecimentos sobre os serviços
- Sair

☐ Clique aqui para enviar mensagem para o CAPSA

[CAPSA - Sobre o CAPSA](#)
[Calculador](#)

SERVIÇOS AO EMPREGADOR

- Página Inicial
- Esclarecimentos sobre os serviços
- Sair

☐ Clique aqui para enviar mensagem para o CAPSA

:: Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empresa Outorgada: DIRECIONAL ASSESSORIA CONTÁBIL LTDA ME 075620190001

CNPJ: 07.464.014/0001-64

Empresa Outorgante: COOPERATAS COOP TRAG INDUSTRIAL TRANS COI

CNPJ: 03.491.124/0001-66

Confira os parâmetros de movimentação informados. Após conferência, clique no botão "Confirmar" para efetuar a transação.

A QUALIDADE DO ATENDIMENTO DEPENDE DE INFORMAÇÕES CORRETAS.

Dados da Conta Vinculada do FGTS do Trabalhador

Nome	BRANDIR SANTOS MATOS
CPF/PASSAPORTE	164.71696.88-6
Nº Conta Empregador (emp/germ/banc/conta)	08912104811268 / 00000016164 / CP
Data de Anúncio	07/10/2013
Data de Movimentação	07/10/2013
Código Movimentação	
Data de Nascimento	11/09/1990
Moeda Competência (moeda)	12/2014
Código FIAS	0266
Série Atualização	10/12/2015
Valor Base para Fica Mensal (R\$)	1.147,15
Saldo Disponível (R\$)	1.147,40

Dados para Movimentação do Trabalhador

Data de Movimentação	02/02/2015
Código de Movimentação	11
Código de Fica	01
Existe Débito Alimentação sobre o FGTS	Não

[Voltar](#)
[Confirmar](#)
[Sair](#)
[Sair](#)

**Med Company**

Rua Dr. Delfino Cintra, 550
Bairro: Botafogo
CNPJ: 10.695.892/0001-46
Fone: (19) 3238-9715 / 821

Campinas - SP

I.E:

Atestado de Saúde Ocupacional

Demissional

Nome **JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS**

Documento **47.147.825-8**

Data Nascimento **10/09/1990**

Empresa **COOPERATAS - Coop de Trab Prop de Veic do Transp Coletivo de Campinas e Região**

Setor **Oficina**

Profissão/ Função **Mecânico III**

Em cumprimento à Portaria 3214/78 do MTb e Portaria 24/94 da SSST, que regulamentam o art. 168 da Consolidação das Leis Trabalhistas, atesto que o(a) paciente acima, foi examinado(a) clinicamente, goza atualmente de aparente estado de saúde física e mental.

Resultado ☒ Apto(a) ☐ Inapto(a) para demissão

Exames complementares para P.C.M.S.O.

Riscos Ocupacionais

Exame Clínico
Audiometria

Ergonômico
Ruídos

Campinas, 5 de fevereiro de 2015

Dr. Ronaldo Ribeiro de Melo
Médico do Trabalho
CRM 74604

Dr. Ronaldo Ribeiro de Melo
Médico do Trabalho CRM/SP 74604

Ciente dos resultados dos exames e recebi cópia de igual teor

Jurandir dos Santos de Matos
JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

12,02,2015

ABREUCLÍNICA LABORATÓRIO RADIOLOGICO LTDA.

EXAMES ADMISSORAIS, DEMISSORAIS - PERIÓDICOS E DE RETORNO AO TRABALHO
LABORATÓRIO - AUDIOMETRIA - RAIO X DE TÓRAX - P.A.
COORDENAÇÃO DE P.C.M.S.O. - NR 7

A U D I O M E T R I A

TIPO DE EXAME: DEMISSIONAL

EMPRESA: COOPERATAR

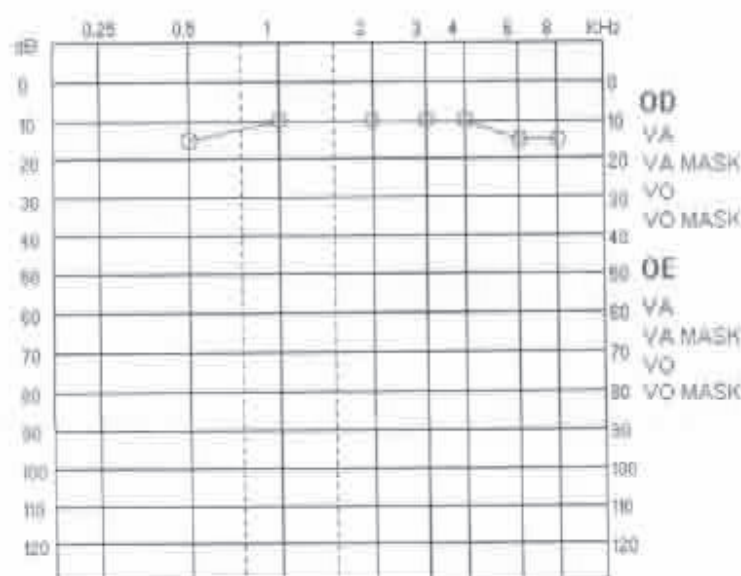
NOME: JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

RG: 471478258

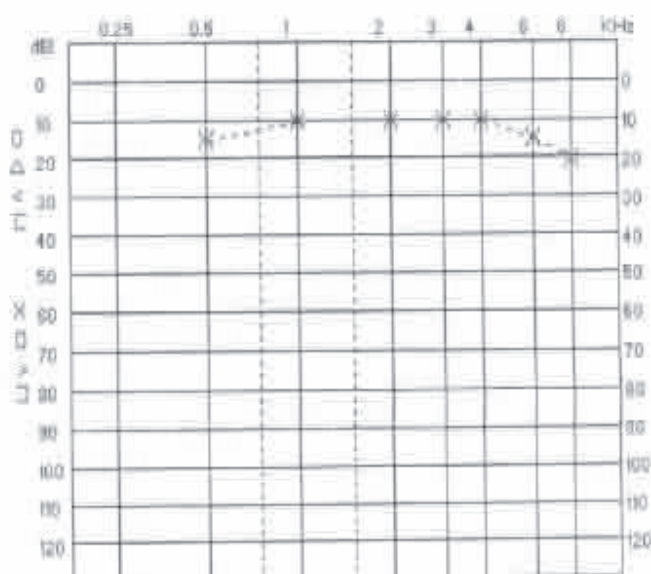
DATA DO EXAME: 05/02/2015

DATA DE NASCIMENTO: 10/03/1990

FUNÇÃO: MECANICO II



OD



OE

CALIBRAÇÃO...: 11/2/14 MODELO: AD - 28

MEATOSCOPIA..

MASCARAMENTO:

ODR..

ORELHA D.: Limiares auditivos dentro dos padrões de normalidade.

ORELHA E.: Limiares auditivos dentro dos padrões de normalidade.

Dr. Ronaldo Ribeiro de Melo
Médico de Trabalho
CRM 94604

LUCIANA REGINA DE S. CARVALHO
CRF - 8633

FONOAUDIÓLOGO (A) RESPONSÁVEL

Autorização para desconto em Folha de Pagamento

Eu, JURANDIR DOS SANTOS MATOS, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 391.972.188-80 e portador da CTPS nº 91414, Série 00345 / SP, admitido em 07/10/2013, exercendo a função de MECANICO III, autorizo a empresa COOPERATAS, devidamente inscrita no CNPJ nº 03491328/0001-46, estabelecida à _____, a descontar a partir nesta data, dos meus vencimentos, as importâncias relativas aos itens assinalados abaixo, que se referem a ferramentas perdidas de minha caixa de ferramentas que estava sob minha responsabilidade:

- 01 alicate pressão novo 33,00
- 01 alicate bico de papagaio novo 33,00
- 01 chave 1/2 lua 13-15 25,00
- 01 junta universal 31,62
- 01 chave catraca nova 70,00
- 01 jg de torque novo 49,00
- 01 chave fixa 21-23 15,21
- 01 chave fixa 24-27 17,55
- 01 chave fixa 30-32 25,00
- 01 chave combinada 19 13,80
- 01 chave L 11 16,60
- 01 chave L 13 15,00
- 01 chave L 15 18,72
- 01 chave L 17 21,06
- 01 chave estrela 12-13 11,96
- 01 chave estrela 14-15 17,70
- 01 chave estrela 20-22 19,70
- 01 chave estrela 3/8-7/16 9,30
- Valor total.....443,22

Campinas, 05 de FEVEREIRO de 2015.



JURANDIR DOS SANTOS MATOS

Ciente do departamento pessoal / recursos humanos em 05/02/2015
COOPERATAS - COOP.T.P.V.T.COL. CPS E REGIÃO

