

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

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| 11 - Razão Social/Razão | | 12 - CNPJ/CEI | |
| COOPERATAS COOP TRAB PROF VEIC TRANSP CO | | 03.491.329/0001-46 | |
| 13 - Endereço (Ingressos: 01, 0000, apartamento) | | 14 - Cidade/UF/Estado | |
| R YVES MONTAND 00030 | | 19-32262086 | |
| 15 - Município | | 16 - CEP | |
| JD SANTA LETICIA | | 13.054-047 | |
| 17 - Município | | 18 - UF | |
| CAMPINAS | | SP | |
| 19 - FPA | | 20 - Situação | |
| 066 | | 1 | |
| 21 - Qtd Trabalhadores | | 22 - Total a Recolher | |
| 1 | | 818.69 | |
| 11- Identificador | | 13- Data de Validade = 09/02/2015 | |
| 03455503534913281 | | | |

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

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

Assinatura eletrônica

Via Empresa

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

| | | | | |
|--|---|---------------------|----------------------|---------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 03.491.328/0001-88 | 02 RAZÃO Social / Nome COOPERATAS COOP TRAB PROP VEIC TRANSP COL CPB | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R YVES MONTANO, 30 | 04 Bairro JD SANTA LETICIA | | | |
| 05 Município CAMPINAS | 06 UF SP | 07 CEP 13054-047 | 08 CNAB 9430-8/00 | 09 CNPJ/CEI Tomador / Oco |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|---|--|---------------------|---|--------------------------|
| 10 PIS - PASEP 1647189826 | 11 Nome JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS (000123) | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEZESSEIS, 00875 - BLOCO 08 ED. RES Q O | 13 Bairro JARDIM BASÍLIO | | | |
| 14 Município CAMPINAS | 15 UF SP | 16 CEP 13088-170 | 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 Atual 1.511,38 | | 24 Data de admissão 07/10/2013 | 25 Data do Aviso Prévio 02/02/2015 | 26 Data do afastamento 02/02/2015 |
| 27 Ddd. Afastamento 5,12 | | | | |
| 28 Férias alimentícia (%) (TRCT) 0,00 | | 29 Férias alimentícia (%) (Saque FQJ) 0,00 | 30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 00000-4 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.347/0038-00 - CCEB - CONTA ESPECIAL EMPREGO SALARIO | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|----------|--|--------|--|----------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 01 Salário de 7 dias úteis (quinta de 0 férias e 6,33 horas de atrasos sobre | 56,59 | 51 Contribuições | 0,00 | 52 Gratificações | 0,00 |
| 02 Indeniza de Insuficiência 0,00% | 0,00 | 54 Adicional de Personalidade 0,00% | 0,00 | 55 Adicional Noturno 0,00 horas 0% | 0,00 |
| 06 1 Horas Extras - horas | 0,00 | | | | |
| 07 Gratifica | 0,00 | 56 Descontos Remunera Remunerado (DBR) | 0,00 | 58 Reflexo do DBR sobre Salário Variável | 0,00 |
| 08 Média Anual - AT, 5 B/C LT | 0,00 | 61 Média Anl. 479/CLT | 0,00 | 62 Salário Família | 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 1/12 anos | 135,00 | 64 1 13º Salário Exercício 112 anos | 0,00 | 65 Férias Proporcionais 2,40/12 anos | 309,27 |
| 66 1 Fér. venc. Pôr. Pagas 07/10/2013 e 09/10/2014 4,80/12 anos | 604,54 | 67 Férias Vencidas (Retenidas/Indevid) | 0,00 | 68 Terço Constitucional de Férias | 327,40 |
| 69 Aviso-Prévio Indenizado | 1.662,50 | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) | 125,95 | 71 Férias Aviso-Prévio Indenizado | 78,57 |
| 95 Médias Aviso Prévio Indenizado | 13,21 | 96 1 Médias S/ferias Vale Rescisão | 4,27 | 96.2 1/3 Médias S/ferias Vale Resc | 1,42 |
| 96.3 Médias S/ferias Prop. Na Resc | 5,32 | 96.4 1/3 Médias S/ferias Prop. Resc | 1,77 | 96.5 Médias S/ferias Ind. Sobreto P | 1,33 |
| 96.6 1/3 Méd s/ferias Ind. Sobreto P | 0,44 | 99 Ajudo do auto desvalor | 0,00 | TOTAL RESCISÓRIAS BRUTO | 3.388,98 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---------------------------------|--------|--|--------|---------------------------------|----------|
| 100 Pensão Alimentícia | 0,00 | 101 Afastamento Salarial | 0,00 | 112 Adiantamento de 13º Salário | 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado | 0,00 | 104 inden. Art. 180 CLT | 0,00 | 106 Emprego 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. Faltas Mês Anterior | 201,81 | 115.4 Desc. Comp. S/fer. Anterior | 100,00 | TOTAL DAS DEDUÇÕES | 1.036,10 |
| | | | | VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO | 2.352,88 |

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEP
03.491.328/0001-4602 Razão Social / Nome
COOPERATAS COOP TRÁS PROP VEIC TRANSP CCL CP5**TRABALHADOR**10 PS - PASEP
1647168662811 Nome
JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS (000123)17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)
01414 / 345 / SP18 CPF
391.972.188-8019 Data de nascimento
10/09/199020 Nome da mãe
VALDELICE DOS SANTOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de admissão
07/10/201325 Data do Aviso Prévio
02/02/201526 Data de afastamento
02/02/201527 Cód. Afastamento
5,1228 Ponto de Afastamento (%) (Saques FGTS)
0,00

29 Categoria do trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical
00000-032 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
37.116.967/0005-00 - CEEB - CONTRA ESPECIAL 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\$ 2.288,40 (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 SRT n.º 15/2010.

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 88/1021

03.491.328/0001-46

COOPERATAS

Rua Yves Montand, nº 50
Jd Santa Leticia Cap 13054-047151 Assinatura do Trabalhador
JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS152 Assinatura do Trabalhador (se não for o titular)
CAMPINAS - SP

153 Domicílio 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. CP& | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R YVES MONTAND, 30 | | | | 04 Bairro JO SANTA LETICIA | |
| 06 Município CAMPINAS | 08 UF SP | 07 CEP 13054-047 | 08 CHAE 9430-8/00 | 09 CNPJ/CEI Terceira / Outra | |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| 10 PIS/PASEP 16471698028 | | 11 Nome JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS (000123) | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DEZESETE, 00875 - BLOCO 06 ED. RES Q O | | | | 13 Bairro JARDIM BASSOLI | |
| 14 Município CAMPINAS | 15 UF SP | 16 CEP 13055-178 | 17 Cartão 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 Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | | |
| 23 Rescisão Mês Anterior Afast. 1/11/16 | | 24 Data de admissão 07/10/2013 | 25 Data do Aviso Prévio 08/02/2015 | 26 Data de afastamento 08/02/2015 | 27 Cód. Afastamento 5,3 |
| 28 Percentual Alimentícia (%) (TRCT) 0,00 | 29 Percentual Alimentícia (%) (Saque FQJ) N 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Códico Sindical 00000-3 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical (Laboral) 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 (até 15 dias de férias e 6,63 horas de atraso: até) | 56,58 | 51 Férias | 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 horas 0% | 0,00 |
| 56 1 Horas Extras 0,00% | 0,00 | 57 Bonificação | 0,00 | 58 Reflexo do DDT sobre Salário Variável | 0,00 |
| 59 Adicional 11% 47% CLT | 0,00 | 60 Multa Art. 478/CLT | 0,00 | 61 Salário Família | 0,00 |
| 62 13º Salário Proporcional 1/12 anos | 125,00 | 63 13º Salário Exatidão 1/12 anos | 0,00 | 64 Férias Proporcional 2,40/12 anos | 392,27 |
| 65 1 Fér. Vari. Prop. Anual 07/10/2013 a 06/10/2014 4,80/12 anos | 864,54 | 66 Férias Proporcionais (Reflexo/Outra) | 0,00 | 67 Terço Constitucional de Férias | 327,48 |
| 68 Aviso-Prévio Indenizado | 1.862,50 | 69 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) | 125,00 | 70 Férias Aviso-Prévio Indenizado | 75,67 |
| 71 Médias Aviso-Prévio Indenizado | 13,21 | 72 1 Médias Férias com Rescisão | 4,27 | 73 1 Médias Férias Vari. Ress. | 1,42 |
| 74 3 Médias Férias Prop. No Ress. | 0,32 | 75 1 Médias Férias Prop. Ress. | 1,27 | 76 3 Médias Férias Ind. Aviso-Pr. | 1,33 |
| 77 1 Méd. Férias Ind. Aviso-Pr. | 0,44 | 78 Ajuda de custo devolvida | 0,00 | TOTAL RESCISÓRIO BRUTO | 5.388,59 |
| 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 | 133,24 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 30,10 | 114 IRRF | 0,00 |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário | 0,00 | 115.1 Desc. Ferramentas | 443,22 | 115.2 Desconto Desc. | 60,38 |
| 115.3 Desc. Férias Mês Anterior | 391,51 | 115.4 Desc. Comp. Sal. Anterior | 190,99 | TOTAL DAS DEDUÇÕES | 1.036,18 |
| | | | | VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO | 2.268,40 |



| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------|-----|-------------------------|----------|--|
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 J U R A N D I R D O S S A N T O S D E M A T O S | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DA MÃE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 V A L D E L I C E D O S S A N T O S | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, Nº151, BAIRRO/CEP/PAÍS, ETC.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 R U A D E Z E S S E I S 0 0 6 7 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPLEMENTO DO ENDEREÇO | | | | | | | | | | CEP | | | UF | | TELEFONE | |
| C A M P I N A S | | | | | | | | | | 1 3 0 5 8 - 1 7 8 | | | S P | | | |
| PISS/PASEP/NT | | | | | | | | | | CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL | | | | | CEP | |
| 5 1 8 4 7 1 8 9 6 8 2 6 | | | | | | | | | | NÚMERO | | CEP | | UF | | |
| | | | | | | | | | | 6 9 1 4 1 4 | | 3 4 5 S P | | 7 3 9 1 9 7 2 1 8 8 8 0 | | |
| TIPO IDENTIDADE | | | | | CNPJ OU CDEPIS | | | | | ATIV. ECONÔMICA | | | | | | |
| 1 - CNP 2 - CDEPIS | | | | | 1 9 0 3 4 9 1 3 2 8 0 0 0 1 4 6 | | | | | 1 0 9 4 3 0 8 | | | | | | |
| CPF | | | | | Ocupação | | | | | | | | | | | |
| 1 1 9 1 4 4 - 0 - 5 | | | | | M E C A N I C O I I I | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|-----|-------------------------|----|-----|---------------------------------|---|-------------------|------------------------------|-----------------|-----|-------|------------------------------|---|
| DATA ADMISSÃO | | | DATA DESPESA | | | SEXO | | GRAU DE INSTRUÇÃO | | DATA NASCIMENTO | | | HORAS TRABALHADAS POR SEMANA | |
| DI | ME | ANO | DI | ME | ANO | 1 | 2 | 1 | 2 | DI | ME | ANO | | |
| 12 | 0 | 1 | 13 | 0 | 1 | 14 | 1 | 15 | 7 | 16 | 0 | 0 | 17 4 | |
| MÊS | | | ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO | | | MÊS | | PENÚLTIMO SALÁRIO | | | MÊS | | ÚLTIMO SALÁRIO | |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS | | | CONTO CORRENTE BANCÁRIO | | | QUANTIDADE DE MESES TRABALHADOS | | | COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO NOS | | | MÊSES | | |
| 19 | 4 | | | 8 | 8 | 20 | 1 | 0 | 4 | 21 | 1 | | | 6 |
| RECEBEMOS SALÁRIOS | | | AVISO PREVISIVO | | | 1 - SIM | | | 2 - NÃO | | | | | |
| 22 | EM CADA UM DOS | | | 23 | | | | | | | | | | |
| ÚLTIMOS DOIS MESES | | | 1 - SIM | | | 2 - NÃO | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------|--|-------------------|--|------------------------|-----------------|--|
| DATA DO REGISTRO | | SIM NÃO NÃO | | | CÓDIGO DA ORDEM | |
| | | | | | | |
| REGIME CONTRATUAL UNIDADE | | | | MÉTODO DE CANCELAMENTO | | |
| 1 - RRR 2 - NAC | | | | | | |
| NÚMERO DO FOLIO | | | | INSC. AUTORIZADA | | |
| | | | | | | |

RECEIVED: 15 JANUARY 2004; ACCEPTED: 15 FEBRUARY 2004

03 491 328 / 0001 - 46
COOPERATIVA COOP. TRAB. PROP.
VEIC. TRANSP. COL. GPS
Rua Vitor Montaud n° 38
Zd. Santa Lúcia - CEP 13054-047
CAMPINAS - SP

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena prevista na legislação, que:

- I - foi dispensado sem justa causa, está desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, livrarei o meu Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
- II - não possui 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 um emprego compatível com a ocupação e salário anterior cancelará o meu benefício;
- V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAP;
- VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

Nestes termos, requiro a concessão do benefício Seguro Desemprego.

1. *Adaptation*

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

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. |
| | | | ()SIM ()NÃO ()N. INF. |

Preenchimento obrigatório pelo Posto de Atendimento.

- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

Selecione aqui o serviço desejado:

☐ Clique aqui para acessar o sistema e consultar o saldo disponível.

Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empresa Outorgada: DIRETORIA ABRE FALTA CONTABILIDADE LTDA ME 074620150003

CNPJ: 07.462.016/0001-54

Empresa Outorgante: COMPESATAS COOP TRAB PROPR VEC TRANS COI

CNPJ: 05.481.338/0001-46

Trabalhador: JILRANIR 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 após a geração do TROCT, a chave de identificação e a data disponível para saque no TROCT, serão disponibilizados ao trabalhador.

ATENÇÃO

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

001100010

[Voltar](#)

[Saque FGTS](#)

[Ajuda](#)

- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

✖ ▼

☐ CRIAR UMA NOVA CONTA COM O SEU E-MAIL E CRIAR UM LOGIN

Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empresa Outorgada: DIRETORIA ABBEUSCHIA CONTÁBIL LTDA ME-044530150001

CNPJ: 07.453.015/0001-54

Empresa Outorgante: COOPERATIVA COOP UNIBENEFICENTE TRANS FILI

CNPJ: 03.494.320/0001-46

Trabalhador: JURANDIR SANTOS MATOS

PIS/PASEP/NIT: 164.71666830-6

COMUNICAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO EFETUADA COM SUCESSO

Chave de Identificação: CX-16471666830-03367251-60

Disponível para Saque a Partir de: 10/02/2019

INFORME-LHE QUE O RESULTADO DO TSTF DO SEU FGTS E CHAVE DE IDENTIFICAÇÃO E O DATA DISPONÍVEL PARA SAQUE DO FGTS, ENVIADA DESTINADO AO TRABALHADOR.

ATENÇÃO

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

20190203

[Voltar](#)

[Cancelar](#)

[Salvar](#)

SERVIÇOS AO EMPREGADOR



[HOME](#) | [Sobre o CARPA](#) | [SOS](#) | [Localizar](#) | [Calculador](#) | [CSS](#) | [Movimentar Trabalhador](#)

- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

☐ Clique aqui para enviar comentários acerca do site e seus conteúdos

[Página Inicial](#) | [Sobre o CARPA](#) | [SOS](#) | [Localizar](#) | [Calculador](#) | [CSS](#) | [Movimentar Trabalhador](#)

SERVIÇOS AO EMPREGADOR



[HOME](#) | [Sobre o CARPA](#) | [SOS](#) | [Localizar](#) | [Calculador](#) | [CSS](#) | [Movimentar Trabalhador](#)

- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

☐ Clique aqui para enviar comentários acerca do site e seus conteúdos

:: Comunicar Movimentação do Trabalhador

Empresa Outorgada: DIRECIONAL ASSESSORIA CONTÁBIL LTDA ME 075520190001

CNPJ: 07.464.014/0001-44

Empresa Outorgante: COOPERATAS COOP TRAG INDUSTRIAL TRANS GOL

CNPJ: 03.491.124/0001-46

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/PASSANTE | 164.71696.88-6 |
| Nº Conta Empresa/CPF/Conta/Banc. Conta | 0891210481268 / 00000016154 / CP |
| Data de Admissão | 07/10/2013 |
| Data de Início | 07/10/2013 |
| Data de Movimentação | |
| Código Movimentação | |
| Data de Nascimento | 11/09/1990 |
| Mês Competência Processado | 12/2014 |
| Código FIAS | 0566 |
| Sendo Atualizado até | 10/12/2015 |
| Valor Base para Fica Movimentado (R\$) | 1.147,19 |
| Saldo Disponível (R\$) | 1.147,40 |
| Dados para Movimentação do Trabalhador | |
| Data de Movimentação | 02/02/2015 |
| Código de Movimentação | 11 |
| Código de Rastreio | 01 |
| Existe Débito Alimentado sobre o FGTS? | Não |

[Voltar](#) [Avançar](#)

[Página Inicial](#)

**Med Company**

Rua Dr. Delfino Cintra, 550
Bairro: Botafogo
CNPJ: 10.695.892/0001-46
Fone: (19) 3236-9715 / 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 RADIOLÓGICO 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: DEMISSORIAL

EMPRESA: COOPERATAR

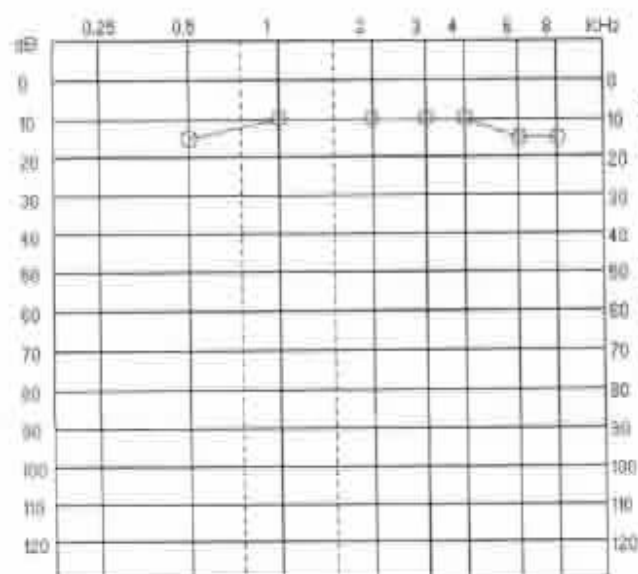
NOME: JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

RG: 471478258

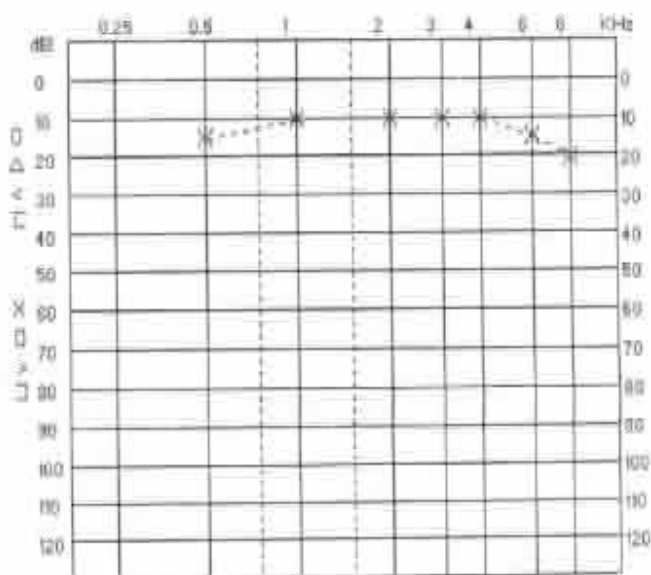
DATA DO EXAME: 05/02/2015

DATA DE NASCIMENTO: 10/03/1990

FUNÇÃO: MECANICO LI



OD



OE

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

MEATOSCOPIA.:

MASCARAMENTO:

ODS.:

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

FONCAUDIÓLOGO (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



AVISO PRÉVIO INDENIZADO

Ao

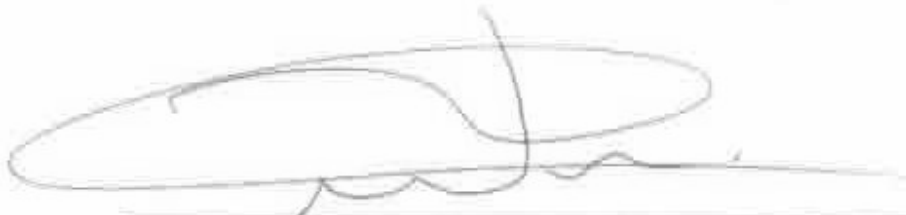
Empregado: **JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS**

Número Carteira Profissional: **91414** Série: **345**

Nesta,

Comunicamos à V.Sa, nossa iniciativa de rescindir seu contrato de trabalho, para o que lhe damos o presente AVISO-PRÉVIO que será indenizado pelo valor correspondente, nos moldes do Art. 487, parágrafo 1º da CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO.

CAMPINAS, 2 de Fevereiro de 2015



COOPERATAS COOP TRAB PROP VEIC TRANSP COL CPS

Ciente: 12/02/2015

Responsável quando menor

Jurandir dos Santos de Matos
JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

Obs.:

Devo comparecer para acerto em **12/02/2015**

Local:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Observações: AS VERBAS RESCISÓRIAS SERÃO DEPOSITADAS EM C/C DO EMPREGADO. FAVOR PROVIDENCIAR EXAME MÉDICO DE MISSIONAL E CTPS PARA BAIXA.

Horário: **1 hr.**

1ª Via

AV. BARÃO DE ITAPURA, 1478 - BOTAFOGO - 13020-432 - CAMPINAS - SP

FONES : 3234-0456 / 3232-9165

E-MAIL: amoc.assessoria@bolmail.com

CNPJ: 02.064.687/0001-54

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

NOME: JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS

34

DOCUMENTO: RA042384

DATA DE NASCIMENTO: 10/09/1990

FUNÇÃO: MEIO OFICIAL MECANICO

EMPRESA: COOPERATAS- COOPERATIVA TRABALHO DOS PROP. DE VEIC. DO TRANSP. COL. DE CAMP. E REGIAO

EXAME MÉDICO: RETORNO AO TRABALHO

Data/Hora de Realização: 30/07/2014 14:58

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.

RESULTADO: ☒ APTO
☐ INAPTO

OBSERVAÇÕES:-

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS

CLINICO/ANAMNESE OCUPACIONAL 30/07/2014

RISCOS OCUPACIONAIS

- ☐ BIOLÓGICO
- ☐ FÍSICO
- ☐ QUÍMICO
- ☐ ERGONÔMICO
- ☐ ACIDENTE

CAMPINAS, 30 DE Julho DE 2014


 Dr. Roberto Camargo Espinoza
 Médico
 CRM 116.073
 MÉDICO EXAMINADOR

Jurandir dos Santos de Matos

DATA: 30 07 2014

RECEBI RELATÓRIO DE EXAME CLÍNICO E EXAMES COMPLEMENTARES
 E ENTREI EM SEUS RESULTADOS DAS EXAMES E RECEBI CÓPIA DE IGUAL TEOR



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA de Campinas

FORO DE CAMPINAS

1ª VARA CRIMINAL

AV. FRANCISCO XAVIER DE ARRUDA CAMARGO, 300 - SALA 40

- BLOCO D - JARDIM SANTANA

CEP: 13088-901 - CAMPINAS - SP

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

Réu Preso

MANDADO DE CITACÃO

Processo nº: 0022154-73,2014.8.26.0114 - Autos nº 1029/2014
Classe - Assunto: Ação Penal - Procedimento Ordinário - Crimes do Sistema Nacional de Armas
Documento de Origem: IP-Flagr. - 221/2014 - 11º Distrito Policial de Campinas
Autor: Justiça Pública
Indiciado: Jurandir dos Santos de Matos
Artigo da Denúncia: 16, § único, inciso IV, da Lei de Armas
Oficial de Justiça: *
Mandado nº: 114.2014/068562-6

Réu Preso
Justiça Gratuita

Pessoa(s) a ser(em) citada(s):

Jurandir dos Santos de Matos, CDP de Hortolândia, Hortolândia-SP, RG 47147825, nascido em 10/09/1990, Brasileiro, natural de Campinas-SP, pai Mario de Matos, mãe Valdelice dos Santos.

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Criminal do Foro de Campinas, Dr(a). Patrícia Juárez Paz Kim, na forma da lei, **MANDA** a qualquer Oficial de Justiça de sua jurisdição que, em cumprimento deste, proceda à **CITACÃO** no(s) endereço(s) indicado(s) ou onde for(em) encontrado(s), da(s) pessoa(s) acima indicada(s), para responder(em) à acusação, por escrito, no prazo de 10(dez) dias. Na resposta, o(s) acusado(s) poderá(ão) arguir preliminares e alegar tudo o que interesse à sua defesa, oferecer documentos e justificações, especificar as provas pretendidas e arrolar testemunhas até o limite legal, qualificando-as e requerendo sua intimação, quando necessário, nos termos dos artigos 396 e 396-A do Código de Processo Penal, com redação dada pela Lei 11.719/2008. Segue anexa cópia da denúncia, fazendo parte integrante deste. O oficial de justiça deverá indagar o acusado se possui defensor constituído e, na falta, se deseja a imediata atuação da Defensoria Pública. Nesta hipótese, o oficial orientará o acusado ou familiar a comparecer à Defensoria Pública fornecendo-lhe o endereço do referido órgão.

CUMPRE-SE na forma e sob as penas da lei. Campinas, 04 de julho de 2014.

Nos termos da Prov. 3-2001 da CGJ, fica autorizado o seguinte: "4. É vedado ao oficial de justiça o recebimento de qualquer numerário diretamente da parte. 4.1. As despesas em caso de transporte e depósito de bens e outras necessárias ao cumprimento do mandado, ressarcidas aquelas relativas à condução, serão adiantadas pela parte mediante depósito do valor indicado pelo oficial de justiça nos autos, em uma corrente à disposição do juiz. 4.2. Encado o prazo para cumprimento do mandado sem que efetuado o depósito (4.1), o oficial de justiça o deixará, certificando a ocorrência. 4.3. Quando o interessado oferecer incia para o cumprimento do mandado (4.1), deverá desde logo especificá-la, indicando dia, hora e local em que atuará o oficial de justiça, não havendo nesta hipótese depósito para tal diligência. 5. A identificação do oficial de justiça, na desempenha de função, não será feita mediante apresentação de carteira funcional, obrigatória em todas as diligências." Texto extraído do Cap. VI das Normas de Serviço da Corregedoria Geral de Justiça.

Advertência: Opor-se à execução da lei legal, mediante violência ou ameaça a funcionários competentes para executá-la ou a quem lhe esteja prestando auxílio: Pena - detenção, de 3 (três) meses a 2 (dois) anos. Denegar funcionário público no exercício da função ou em razão dela: Pena - detenção, de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos, ou multa. "Texto extraído do Código Penal, artigos 129 "caput" e 331".



Solto 04/07/14.

Recebido pelo funcionário
na data 23/07/14.



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

EXCELENTÍSSIMA SENHORA DOUTORA JUÍZA DE DIREITO DA 1ª
VARA CRIMINAL DA COMARCA DE CAMPINAS – SP.

Autos nº 1029/2014

Consta do incluído Inquérito Policial, que no dia 09 de junho de 2014, por volta de 01h54, na Rua Clóvis Antonio Garcia, 155, Pq. Itajai, nesta cidade e comarca de Campinas, **JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS**, qualificado às fls.18, portava e transportava arma de fogo de uso restrito, tipo pistola, de numeração suprimida, calibre 380, marca Imbel, com cartucho inteiro (conforme auto de exibição e apreensão de fls. 15), fazendo-o sem autorização e em desacordo com determinação legal ou regulamentar.

Apurou-se que, na data supra, policiais militares em patrulhamento rotineiro pelo local dos fatos, desconfiando dos três ocupantes do veículo Gol, cor branca, placas DDI-2715, decidiram por abordá-los, emitindo para tanto sinais sonoros e luminosos.



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Ocorre que assim que os policiais emitiram sinais sonoros e luminosos, o passageiro do banco dianteiro, posteriormente identificado como **JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS**, ora denunciado, dispensou pela janela um objeto, para em seguida o condutor, Cristiano Rodrigues dos Santos, parar o veículo, onde também estava Luís Henrique Ribeiro de Castro, sentado no banco traseiro.

Em revista pessoal, nada de ilícito foi encontrado em poder dos ocupantes, mas em buscas onde o acusado havia dispensado algo, localizaram a arma de fogo referida.

Indagados, o denunciado assumiu informalmente a posse da arma de fogo, para a Delegacia de Polícia negar. fls. 09, enquanto o motorista Cristiano Rodrigues dos Santos depôs no sentido de que diante da sirene acionada pela viatura da Polícia Militar, "...JURANDIR tirou a arma da cintura e, sem falar nada, a jogou pela janela; que foram todos abordados e Jurandir assumiu a propriedade da arma de fogo..."; fls. 07.

Ante o exposto, denuncio **JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS** como incurso no artigo 16, parágrafo único, inciso IV, da Lei nº 10.826/2003, requerendo que, recebida e autuada esta, seja instaurado o devido processo penal, observando-se o rito previsto nos artigos 394/405 do Código de Processo Penal, citando-se e interrogando-se o denunciado, ouvindo-se as testemunhas abaixo arroladas, e prosseguindo-se até final sentença condenatória.



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

03/06/14

Rol:

- 1- Ricardo Luis de Sa, PM – fls. 04;
- 2- Gustavo Bellini Soares, PM – fls. 06;
- 3- Cristiano Rodrigues dos Santos, testemunha – fls. 07;
- 4- Luis Henrique Ribeiro de Castro, testemunha – fls. 08.

Campinas, 27 de junho de 2014.


Simone Rodrigues Horta Gomes
Promotora de Justiça

Vinicius Granghami Lopes
Estagiário do Ministério Público



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE CAMPINAS
FORO DE CAMPINAS
1ª VARA CRIMINAL

Av. Francisco Xavier de Araujo Camargo, 308, sala 40 - JARDIM SANTANA, JARDIM SANTANA - CEP: 13088-001, Fone: 019- 3756.3720, E-mail: tjcampa@tj.sp.gov.br
campa@tjcampa.tj.sp.gov.br

URGENTE

ALVARÁ DE SOLTURA - SEM MEDIDA CAUTELAR
INTIMAÇÃO PARA ASSINATURA DO TERMO DE COMPARECIMENTO

Indevido (número): 0023154-73.2014-8.25.0001 (Causa nº 14392014)
Classe: Ação Penal - Procedimento Ordinário
Assunto(s): Crimes do Sistema Nacional de Armas
Competência de Origem: TP-Flagr. - 321/2014 - 1º Distrito Policial de Campinas
Assim: Justiça Pública
Ação: Juiz de Direito das Sentas de Matos
Juiz de Justiça: *
Número nº: 14.2014/374275-0

Eu, MM. Juiz(a) de Direito da 1ª Vara Criminal do Foro de Campinas, Deputado Estadual, por meio do presente, na forma da lei,

DECRETO, ao(s) Diretor(a) ou ao(s) Delegado(a) do(a) Centro de Detenção Preventiva de Campinas - Rod. Campinas Monte W. - Km 4,9, Complexo Dom Pedro II, s/nº, 13121-900, Hortolândia - SP, ou a quem este vexas fixar, ao lhe ser este alvará encaminhado, as formalidades legais, que possa, *incontinenti*, em liberdade, "se por ele não estiver sendo tomado qualquer providência, recolhida a prisão, a disposição desta lei".

Nome: JURANDER DOS SANTOS DE MATOS
Documentos: RG: 47147825, RG: 7133-362
Filiação: pai: Mario de Matos, mãe: Valdelice dos Santos
Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Campinas-SP
Data Nascim.: 10/09/1990 Estado Civil:
Sexo: Masculino Cor: Profissão:
Endereço: CEP de Hortolândia, Hortolândia-SP
Motivo de Prisão: Flagrante Data de Prisão: 09/06/2014

Pelo(a) Réu intimado(a) a comparecer ao Juiz da 1ª Vara Criminal, em 18.07.2014, às 16h, na Av. Francisco Xavier de Araujo Camargo, 308, Jardim Santana, no endereço de sua prisão, a partir das 16:00 horas, munido(a) do documento comprovatório de comparecimento ao Juiz da 1ª Vara Criminal, sob pena de revogação do benefício concedido.

O presente alvará é expedido conforme a Decisão datada de 18.07.2014, de seguimento nº 14.2014-374275-0, proferida pelo Juiz de Direito da 1ª Vara Criminal de Campinas, em 18.07.2014, em que se concedeu a ordem de Liberdade Condicionada nº 0049315-39.2014-08.2014.8.25.0001 em liberdade e liberdade provisória, mediante comparecimento diário, sob pena de revogação, a fim de assegurar a proibição de apresentar-se de comparecer sem prévia autorização. O presente alvará de soltura classificado, devendo o beneficiário, no primeiro dia após a sua soltura, no primeiro dia útil seguinte à sua soltura, após as 16 horas, comparecer ao Juiz da 1ª Vara Criminal de Campinas, para prestar as informações exigidas.

CUMPRADO, observadas as formalidades legais, Campinas, 18 de julho de 2014.

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI Nº 11.367/2006
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA