



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - SEDUC

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 01/11 - 2024		RELATÓRIO: 01		
ENTIDADE BENEFICIADA: APAE DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC				
CNPJ: 76.698.380/001-41		FONE: 3367-0636		
ENDEREÇO: Rua 1926, 1260, Centro, Balneário Camboriú - SC				
Responsável: Margid R. Buckstegge				
2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2021 PMBC/SEDUC Empenho 96/2024	FUNDO REPASSADOR  SEDUC	VALOR DA PARCELA R\$ 95.744,19	PARCELA Nº 01	REPASSE EM: 23/02/2024
Recebimento do Processo		DOC Nº Protocolo 1Doc nº 32.223/2024	DATA: 22/03/2024	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

<b>ENTIDADE:</b> APAE DE BALNEARIO CAMBORIÚ/SC			<b>CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41		
<b>ENDEREÇO:</b> Rua: 1926, Nº 1260 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-478					
<b>E-MAIL:</b> diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br			<b>Fone:</b> (47) 3363-5106		
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARGID RINNERT BUCKSTEGGE			<b>CPF:</b>		
<b>2º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2021</b>					
<b>PARCELA: 01</b>			<b>VALOR: R\$ 95.744,19</b>		
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/">https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/</a>					
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/03/2024</b>					
<b>OBJETIVO DO CONVÊNIO</b>		<b>"Projeto Atendimento Interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso no desenvolvimento global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino"</b>			
<b>DOCUMENTOS</b>			<b>HISTÓRICO</b>	<b>RECEBIMENTOS</b>	<b>PAGAMENTOS</b>
<b>Nºs</b>	<b>DATA</b>	<b>Nº DOC</b>			
	23/02/2024		Depósito em conta APAE	R\$ 95.744,19	
			Aplicação Bancária Automática		R\$ 24.335,39
	08/03/2024		Valdemir Nelson Jacinto Cargo: Motorista		R\$ 4.026,47
	08/03/2024		Katia de Almeida Pessoa Cargo: Profª de Educação Física/ Coordenadora		R\$ 4.037,27
	08/03/2024		Valdirene Raimundo Cargo: Professora AEE		R\$ 2.729,14
	08/03/2024		Kelly Paula dos Santos Cargo: Professora AEE		R\$ 3.880,37
	08/03/2024		Juliano Tavares Cargo: Professor AEE		R\$ 3.843,77
	08/03/2024		Jerry Adriano de Oliveira Cargo: Professor AEE		R\$ 3.827,27
	08/03/2024		Luciane Feller da Silva Cargo: Professora AEE		R\$ 2.067,77
	08/03/2024		Rute Rogério da Silva Cargo: Professora de Artes		R\$ 2.127,83
	08/03/2024		Nathiely Martins Pedroso Cargo: Professora AEE		R\$ 3.827,27
	08/03/2024		Felipe Vandresen Cargo: Professor de Informática		R\$ 4.156,83
	08/03/2024		Paulo Ricardo Conceição Cargo: Professor de Música		R\$ 3.496,35
	08/03/2024		Schaiany Boeno Cargo: Aux. Administrativo		R\$ 2.483,06
	08/03/2024		Ana Clara da Silva Cargo: Recepcionista		R\$ 1.230,25
	08/03/2024		Adélia Cristina Silveira Cargo: Monitora		R\$ 1.756,25
	08/03/2024		Ana Paula Fortunato Cargo: Agente de Serv. Gerais		R\$ 2.852,36
	08/03/2024		Tania Jardim da Silva Cargo: Agente de Serv. Gerais		R\$ 1.822,98
	08/03/2024		Lucilene de Fátima V. de Souza Cargo: Agente de Serv. Gerais		R\$ 1.822,98

	08/03/2024		Elaine Bittencourt Cargo: Fonoaudióloga		R\$ 2.190,02
	08/03/2024		Samira Martins Correa Cargo: Professora AEE		R\$ 1.297,50
	08/03/2024		Luiz Fernando Viana Cargo: Profº de Educação Física		R\$ 3.843,77
000002513	11/03/2024	551.489.000. 001.000	Auto Posto BR H LTDA		R\$ 500,00
000000100	12/03/2024	31.201	Comercial São Leopoldo LTDA		R\$ 500,00
000070735	12/03/2024	31.202	SDB Comercio de Alimentos LTDA		R\$ 499,34
	15/03/2024		Transferência referente ao pagamento de guia FGTS		R\$ 4.600,09
	15/03/2024		Transferência referente ao pagamento de guia INSS/IR		R\$ 7.989,86
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>95.744,19</b>
				<b>R\$</b>	<b>95.744,19</b>

Documento assinado digitalmente

Balneário Camboriú (SC), 20 de Março de 2024

MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Data: 15/03/2024 09:16:39-0300

Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Ass. Presidente da APAE/BC

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G335151104851516017  
15/03/2024 11:12:08

## Cliente - Conta atual

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Período do extrato de 23 / 02 / 2024 até 15 / 03 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/02/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 23/02 15:48 CONTA UNICA	551.489.000.065.255	95.744,19 C	95.744,19 C
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 VALDEMIR NELSON JACINTO	551.489.000.037.746	4.026,47 D	
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 KATIA DE ALMEIDA PESSOA	551.489.000.061.832	4.037,27 D	
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 VALDIRENE RAIMUNDO	551.707.000.021.980	2.729,14 D	
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 KELLY PAULA DOS SANTOS	551.707.000.034.237	3.880,37 D	
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 JULIANO TAVARES	552.982.000.031.091	3.843,77 D	
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 JERRY ADRIANO DE OLIVEIR	553.272.000.027.871	3.827,27 D	
08/03/2024		8317	99015	470 Transferência enviada 08/03 16:00 LUCIANE FELLER DA SILVA	555.052.000.000.572	2.067,77 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ RUTE ROGERIO DA S	30.801	2.127,83 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ NATHIELY MARTINS	30.802	3.827,27 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ FELIPE VANDRESEN	30.803	4.156,83 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ PAULO RICARDO CON	30.804	3.496,35 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ SCHAIIANY BOENO	30.805	2.483,06 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ ANA CLARA DA SILV	30.806	1.230,25 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ ADELIA CRISTINA S	30.807	1.756,25 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ ANA PAULA FORTUNA	30.808	2.852,36 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ TANIA JARDIM DA S	30.809	1.822,98 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ LUCILENE DE FATIM	30.810	1.822,98 D	
08/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv ██████████ ELAINE BITTENCOUR	30.811	2.190,02 D	

08/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.812	1.297,50 D	
			[REDACTED] SAMIRA MARTINS				
08/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.813	3.843,77 D	38.424,68 C
			[REDACTED] LUIZ FERNANDO VIA				
11/03/2024	8317	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.001.000		500,00 D	37.924,68 C
			11/03 17:02 AUTO POSTO BR A.G.				
12/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.201	500,00 D	
			[REDACTED] COMERCIAL SAO				
12/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		31.202	499,34 D	36.925,34 C
			SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA				
15/03/2024	8317	08317	470 Transferência enviada	555.271.000.137.516		4.600,09 D	
			15/03 09:19 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO				
15/03/2024	8317	08317	470 Transferência enviada	555.271.000.137.516		7.989,86 D	
			15/03 09:19 ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGO				
15/03/2024	0000	00000	999 S A L D O				24.335,39 C

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.



# APAE

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

escola@apaebalneariocamboriu.org.br  
diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br  
www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br  
Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106  
Rua: 1926, n° 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

Ofício n° 32

Balneário Camboriú (SC), 20 de Março de 2024.

Ilma. Senhora  
Francielly Kissner  
Gestora de Parceria

Prezada Senhora,

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais vem através deste encaminhar a prestação de contas do 2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação n° 01/2021, referente à 1ª Parcela para o Projeto atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências, rede municipal de ensino no valor de R\$ 95.744,19 (Noventa e cinco mil setecentos e quarenta e quatro reais e dezenove centavos).

Seguindo as exigências da Lei Municipal n° 3365 de 11 de novembro de 2011, essa Prestação de Contas foi publicada no endereço <https://apaebalneariocamboriu.blogspot.com/> no dia 20 de Março de 2024.

Sendo o que tínhamos para o momento, desde já agradecemos e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC



# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

escola@apaebalneariocamboriu.org.br

diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br

www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-6106

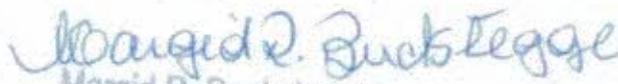
Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o valor de R\$ 95.744,19 relativo à parcela nº 01 do 2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração firmado com a Secretaria Municipal de Educação nº 01/2021, recebido do município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da APAE, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 20 dias do mês de Março de 2024.

  
Margid R. Buckstegge  
Presidenta APAE/BC



# APAE

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

[escola@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:escola@apaebalneariocamboriu.org.br)

[diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br](mailto:diretoria@apaebalneariocamboriu.org.br)

[www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br](http://www.balneariocamboriu.apaebrasil.org.br)

Fone: (47) 3367-0636 (47) 3363-5106

Rua: 1926, nº 1260 – Centro - Balneário Camboriú – SC - CEP: 88330-478

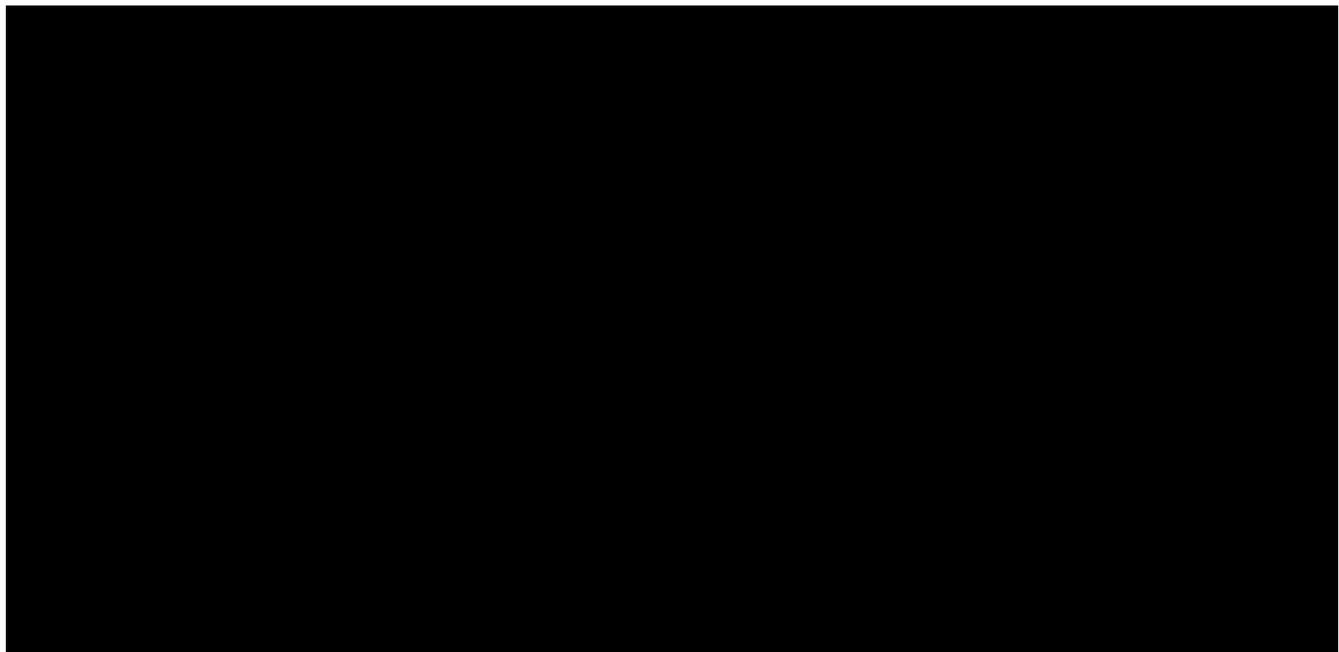
---

## **Parecer do Conselho Fiscal**

O Conselho Fiscal da entidade APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais, CNPJ nº 76.698.380/0001-41, declara que o recurso recebido, no valor de R\$ 95.744,19 mediante ao 2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração SEDUC Nº 01/2021 firmado com a Secretaria Municipal de Educação de Balneário Camboriú, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Aplicação.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais que integram esta prestação de contas.

EM: 20/03/2024



## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome VALDEMIR NELSON JACINTO  
 Agência XXXXXXXXXX  
 Conta corrente XXXXXXXXXX  
 Valor XXXXXXXXXX  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:48:02  
 JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024	
	Mensalista		CEO	Departamento
Código	Nome do Funcionário	782305	8	Filial
5	VALDEMIR NELSON JACINTO	Admissão: 01/07/2002		1
	MOTORISTA (08)			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	3.047,51		
92	TRIENIO	7,00	639,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	149,60		
105	HORAS EXTRA NORMAL	45,00	935,03		
998	I.N.S.S.	10,20		486,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.772,12	745,65	
Agência:			Valor Líquido	4.026,47	
Salário Básico	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Valor IRRF
3.047,51	4.772,12	4.772,12	381,76	4.095,62	22,50

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importação líquida discriminada neste rolho.

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

Margid R. Buckstegge  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome KATIA DE ALMEIDA PESSOA  
 Agência [REDACTED]  
 Conta corrente [REDACTED]  
 Valor [REDACTED]  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:45:09

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

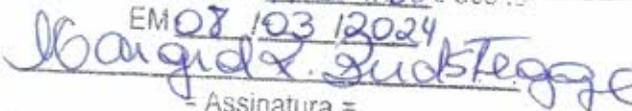
	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024		
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Fila	
283	KATIA DE ALMEIDA PESSOA	239210	9	1	
PROFESSORA AEE/ COORDENADORA		Admissão: 05/02/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.788,33		
998	I.N.S.S.	10,22		489,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.788,33	751,06	
			Valor Líquido ⇒	4.037,27	
Salário Base	Sal. Contr. PMS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Parcela IRRF
5.525,00	4.788,33	4.788,33	383,06	4.109,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024  
  
 - Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

# KÁTIA DE ALMEIDA PESSOA

---

## FORMAÇÃO

---

Faculdade Dom Bosco: Pós graduação Lato Sensu- Práticas Pedagógicas interdisciplinares em Educação Física Escolar, 420 horas, período do curso 09/05/2014 a 22/11/2014.

Faculdade Universidade do Vale do Itajaí – UNIVALI – Graduação de Licenciatura em Educação Física, data de conclusão 21/08/2013.

---

## EXPERIÊNCIA

---

- Prefeitura Municipal de Camboriú, admitida em 2020. Atuação Ensino Fundamental anos finais.
- Projeto Segundo Tempo e Recreio nas férias, 6 meses de atuação.
- Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú -Professora de Educação Física, admitida em 2014 a 2015. Atuação na Educação Infantil (berçário ao pré).
- APAE – Associação de Pais e Amigos de Balneário Camboriú, 2016 a 2023, Professora de Educação Física na área de Hidroterapia com público alvo da Estimulação Precoce, SAIESP, Adultos e Idosos.

---

## APERFEIÇOAMENTO

---

Curso Joepf – Natação Infantil e distúrbios da aprendizagem: TDAH, TOD, ANSIEDADE E AUTISMO, 5 horas, Junho de 2017.

Curso Joepf – Técnicas de motivação para emagrecimento, 5 horas, Junho de 2017.

Curso formação continuada – Diferente mas igual: A prática pedagógica na educação infantil frente aos desafios da inclusão, 50 horas, Junho de 2018.

Curso Prevenção da Deficiência Intelectual – Bases Genéticas e Não Genéticas, 78 horas, 30 de julho á 19 de novembro de 2020.

XVII Congresso Estadual das APAEs do Estado de Santa Catarina, 16 horas, 21 á 23 de setembro 2021.

Curso formação continuada – Atualização da Educação Especial 2ª edição , 24 horas, 18 á 22 de junho de 2022.

Curso formação continuada – Atualização em Educação Especial 3ª edição, 14 horas, 17 á 19 de julho 2023.

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>KÁTIA DE ALMEIDA PESSOA</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Sector:	Sala de aula	Sexo:	Feminino
Função:	Professor (a) de educação física		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos_
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

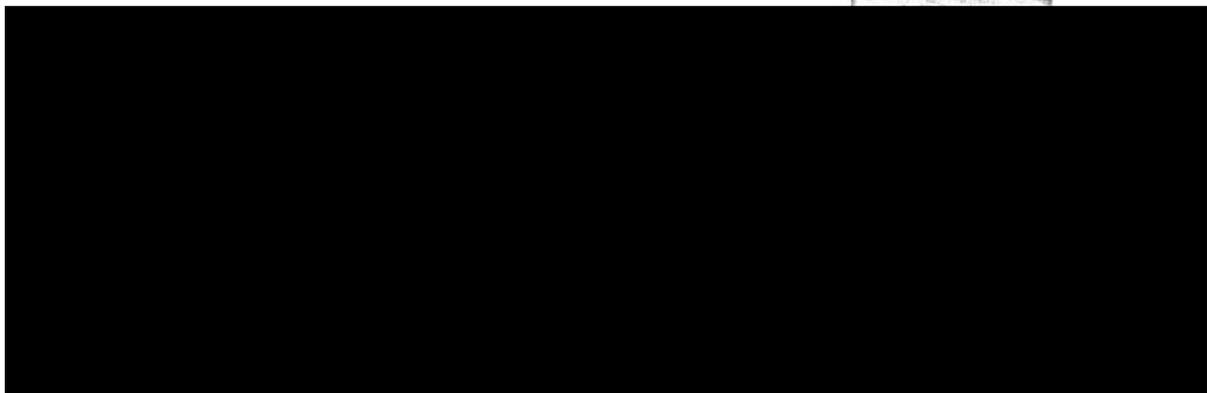
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) KATIA DE ALMEIDA PESSOA, portador [REDACTED] o presente contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

- 1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSORA DE EDUCAÇÃO FISICA/ bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.
- 2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.
- 3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.
- 4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.525,00 (cinco mil quinhentos e vinte e cinco reais ) por Mês.
- 5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.
- 6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 330 (trezentos e trinta ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 30/12/2024.
- 7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

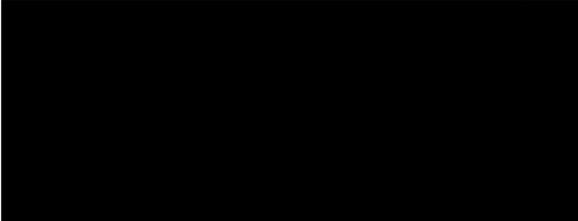
BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

Presidente APAE/BC

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

### Transferência entre contas diversas

---

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3

#### Creditado

Nome VALDIRENE RAIMUNDO  
Agência   
Conta corrente   
Valor   
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	08/03/2024 15:48:27
	JG462592 DENISE PAYERL	08/03/2024 16:00:11

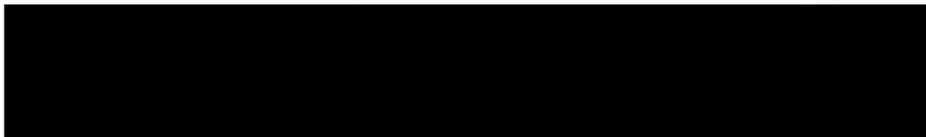
Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

# VALDIRENE RAIMUNDO

---



---

**OBJETIVO:** Professora Educação Especial

## **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

- Bacharel em Serviço Social – concluída em 04/2018 – UNIASSELVI
- Formação Pedagógica em Educação Especial – em 10/2023 - FAVENI

## **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR**

- Pós-Graduação em Gestão Hospitalar e Gestão Pública – 620hrs - Faculdade Venda Nova do Imigrante FAVENI
- Curso - Deficiência Intelectual – 120hrs - Faculdade de Tecnologia em Saúde CIEPH
- LIBRAS – Curso Básico - 120hrs - Mais Libras EAD
- Curso - Deficiência Intelectual – 60hrs - WR Educacional
- Curso Oratória – Projeto Orator XLVIII – 40hrs - Universidade do Vale do Itajaí

## **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- 04/2009 a 04/2011 – Papelaria Criare – Bal. Camboriú  
Cargo: Vendedora, conhecimento básico em produtos de informática, impressoras, impressões, encadernação e papelaria em geral.
- 04/2011 a 04/2014 – Costureira Maquina Industrial.  
Cargo: Costureira em maquinas industriais, inspetora e revisora.
- 03/2016 a 06/2017 - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Bal. Camboriú  
Cargo: Estágio Obrigatório Supervisionado de Serviço Social.
- 13/02/2023 a 21/03/2023 – E. B. M. Professora Ivone Teresinha Garcia – Camboriú  
Cargo: Estágio obrigatório Supervisionado de Educação Especial.
- 21/03/2023 a 28/04/2023 – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE Bal. Camboriú  
Cargo: Estágio obrigatório Supervisionado de Educação Especial
- 04/05/2023 a 20/12/2023 – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais -APAE Bal. Camboriú.  
Cargo: Professora de Educação Especial.

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>VALDIRENE RAIMUNDO</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Sector:	Sala de aula	Sexo:	Feminino
Função:	Professor(a) AEE		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Demissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

29/02/2024 Exame Clínico

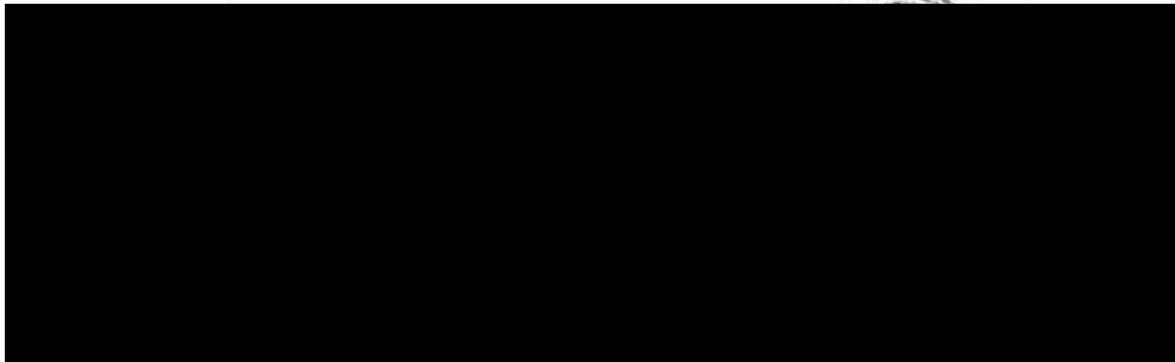
**Parecer**

Apto

**Observações**

29/02/2024

29/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr. (a) VALDIRNE RAIMUNDO, [REDACTED] N°: [REDACTED], [REDACTED] designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 13:30, Saída para Intervalo: 15:00, Entrada Intervalo: 15:15 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.595,00 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*  
Margid R. Buckstegge

..... Presidente APAE/BC. ....

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU



.....  
UNDO

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

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

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 1926, 1260				04 Bairro CENTRO
05 Município BALNEARIO CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.330-478	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 204.71982.20-7	11 Nome VALDIRENE RAIMUNDO
--------------------------------	-------------------------------

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	
[REDACTED]	
13 Nome	
[REDACTED]	

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.595,00	24 Data de Admissão 05/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2024	26 Data de Afastamento 29/02/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 010.185.017.301 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBAAPAE ANUENIO			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.249,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 216,25	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 216,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 72,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado 2/dias	R\$ 173,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.926,58</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 181,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 16,21
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 197,44</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.729,14</b>

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 76.698.380/0001-41	02 Razão Social/Nome ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU
-----------------------------------	--------------------------------------------------------------------

## TRABALHADOR

13 Nome do Trabalhador	[REDACTED]
14 Número do Contrato	[REDACTED]

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 05/02/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2024	26 Data de Afastamento 29/02/2024	27 Cod. Afastamento RA2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

31 Código Sindical 010.185.017.301 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 SENALBA APAE ANUENIO
-----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

  
Margid R. Buckstegge

150 Assinatura do Presidente APAB/BC  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

[REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome KELLY PAULA DOS SANTOS  
 Agência XXXXXXXXXX  
 Conta corrente XXXXXXXXXX  
 Valor XXXXXXXXXX  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:45:42

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Fevereiro de 2024	
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CEU	Departamento	Filia	
284	KELLY PAULA DOS SANTOS	231210	9	1	
	PROFESSOR AEE	Admissão:	05/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.498,00		
998	I.N.S.S.	9,97		448,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			4.498,00	617,63	
			Valor Líquido →	3.880,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fator IRRF
5.190,00	4.498,00	4.498,00	359,84	3.670,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

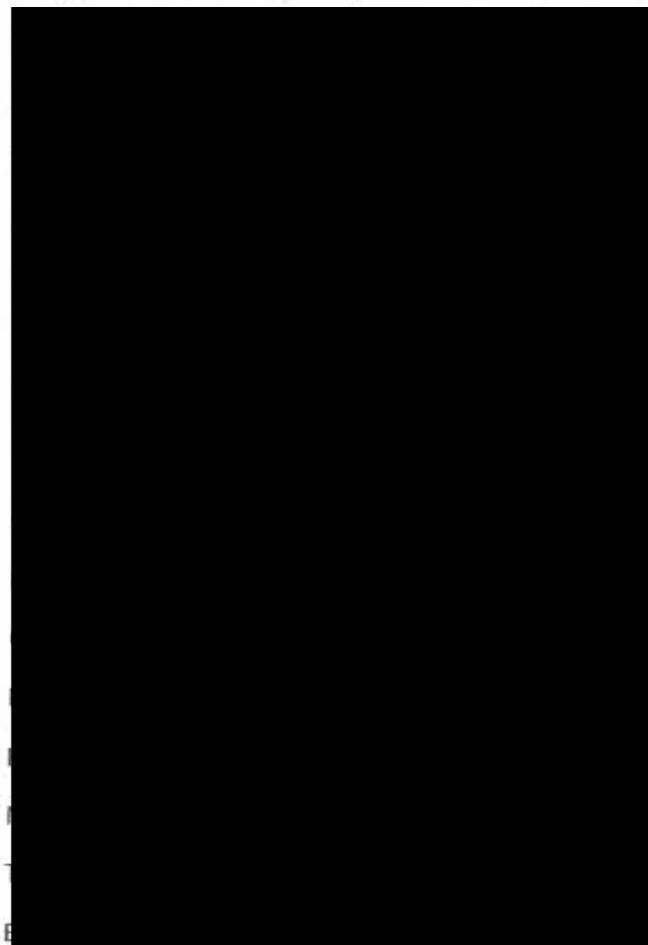
CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

*Margid R. Buckstegge*  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

Kelly Paula dos Santos



- Ensino fundamental: Colégio E. Prof. Maria Terezinha Garcia
- Ensino médio: Colégio E. Presidente João Goulart
- Ensino médio: Escola. E. B. D. Nilton Kucker magistério incompleto.
- Formação acadêmica:

Curso de Licenciatura em Pedagogia. Faculdade Uniavan

Concluída em dezembro 2019.

- Pós graduação em Educação Especial Concluída em 2021.
- Pós graduação em Educação infantil práticas em sala de aula. Concluída em 2021.
- Pós graduação em Psicopedagogia Clínica e Institucional Cursando.

Experiência profissional:

- AMA Camboriú: Estagiária projeto oficinas Período de agosto de 2019 a dezembro 2019.
- Clínica SEEI Saúde Especial Espaço Integrar B.C.: Atendente terapeuta método Dewey A educação proposta por Dewey é voltada para a experiência de vida associada com a teoria num

processo social em que o educador deve direcionar e construir espaços para que o aluno através da experiência tenha uma aprendizagem significativa e um crescimento contínuo.

no período de março de 2021 á Fevereiro 2022.

- Professora AEE: Atendimento Educacional Especializado Colégio E. B. Prefeito Amadio Dalago.

Período de Fevereiro de 2022 a dezembro de 2022 contrato Act. Sc.

- Apae Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais Balneário Camboriú
- Período de Março de 2023 á
- Educacional Especializado Colégio E. B. Prefeito Amadio Dalago.

Período de Fevereiro de 2022 a dezembro de 2022 contrato Act. Sc.

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>KELLY PAULA DOS SANTOS</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Feminino
Função:	Professor(a) AEE		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
CRM: 6452  
RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

02/02/2024 Exame Clínico

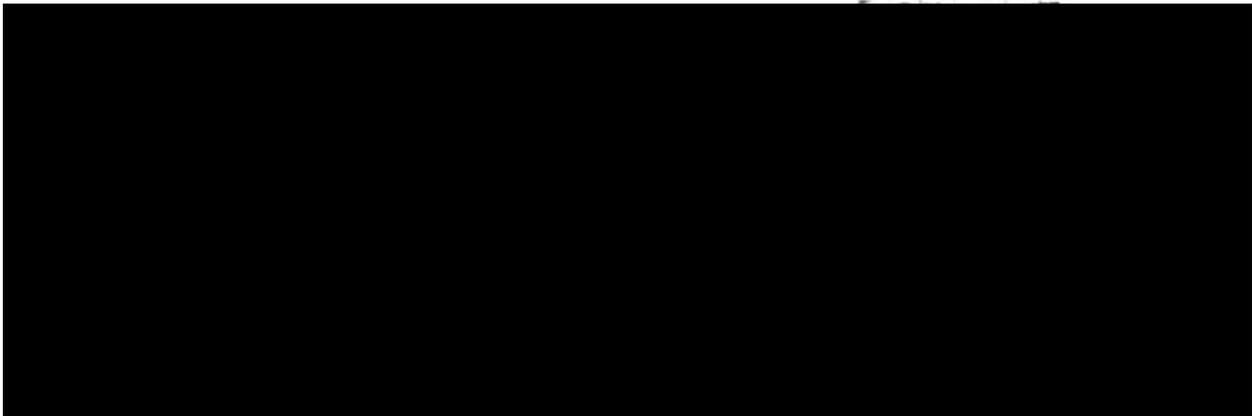
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

02/02/2024

02/02/2024





BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge

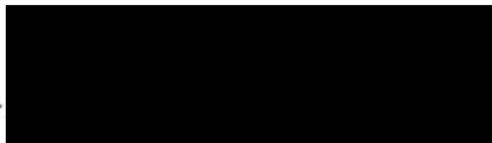
**Margid R. Buckstegge**

..... Presidente APAE/BC .....

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)



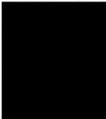
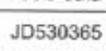
.....  
2ª TESTEMUNHA

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome JULIANO TAVARES  
 Agência   
 Conta corrente   
 Valor   
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

08/03/2024 15:46:46

JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024		
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionario	CSO	Departamento	Filia	
305	JULIANO TAVARES	231210	9	1	
	PROFESSOR AEE	Admissão:	05/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.498,00		
998	I.N.S.S.	9,97		448,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		205,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.498,00	654,23	
			Valor Líquido →	3.843,77	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRPF	Fórmula BRRF
5.190,00	4.498,00	4.498,00	359,84	3.859,88	22,50

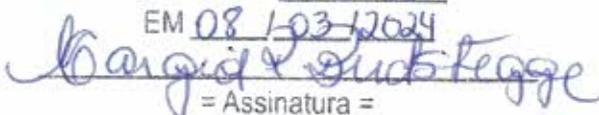
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

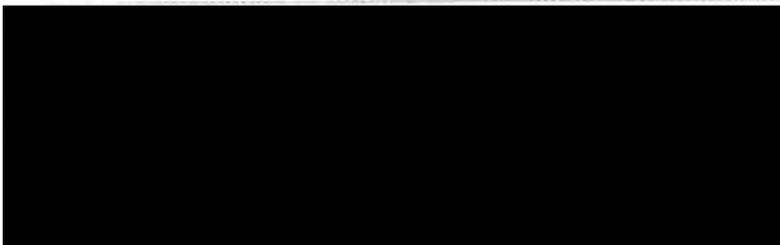
CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGECargo: PRESIDENTE

# Juliano Tavares



## Formação acadêmica

- Escola Básica professor Henrique Midon – ensino fundamental – concluída 2003
- Escola Ensino Médio Victor Meirelles – concluída em 2006
- Graduação em logística – Uniasselvi - Incompleto
- Graduação em Educação Especial – Uniasselvi – Cursando 7º semestre

## Experiência profissional

- **2018 a 2018** – APAE Camboriú – Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função: Professor de sala, com público alvo de educandos(a) adultos;
- **2019 a 2019** – APAE Camboriú – Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função: Professor de sala, com público alvo de educandos(a) adultos;
- **2020 a 2021** – APAE Camboriú – Fundação Catarinense de Educação Especial.

- **Formação continuada:**

TEMA: Encontro Regional de deficiência intelectual e envelhecimento: um novo olhar, com duração de 8h, no período de 04/09/2019 a 04/09/2019

- **Formação continuada:**

TEMA: Trabalhando a identidade do professor; com duração de 6hrs, período de 03/05/2021 a 03/05/2021

- **Formação continuada:**

TEMA: Atualização da Educação Especial – 2a edição - promovido pela Fundação Catarinense de Educação Especial, no período de 18/07/2022 à 22/07/2022, com carga horária de 24 horas.

- **Formação continuada:**

TEMA: XVII CONGRESSO ESTADUAL DAS APAES DO ESTADO DE SANTA CATARINA - promovido pela Fundação Catarinense de Educação Especial, no período de 21/09/2021 à 23/09/2021, com carga horária de 16 horas.

- **Formação continuada:**

TEMA: Uso de Recurso Educacional Digital promovido pela Secretaria de Educação Básica do Ministério da Educação, em 12 de setembro de 2022 com conclusão em 11 de outubro de 2022 e carga horária correspondente a 60h.



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



05/02/2024

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>JULIANO TAVARES</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Masculino
Função:	Professor(a) AEE		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

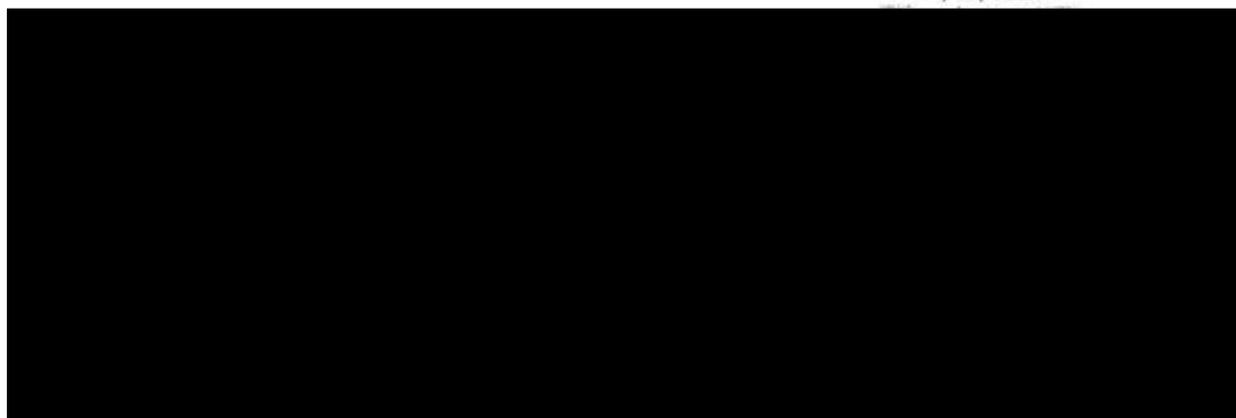
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr. (a) JULIANO TAVARES domiciliado [REDACTED] doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

Presidente APAE/BC

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

[Redacted Signature]

0 1ª TESTEMUNHA

[Redacted Signature]

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA  
 Agência XXXXXXXXXX  
 Conta corrente XXXXXXXXXX  
 Valor XXXXXXXXXX  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:46:19  
 JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
282	JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	231210	9	1
	PROFESSOR AEE	Admissão:	05/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.498,00		
998	I.N.S.S.	9,97		448,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.498,00	670,73	
			Valor Líquido →	3.827,27	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
5.190,00	4.498,00	4.498,00	359,84	4.049,47	22,50

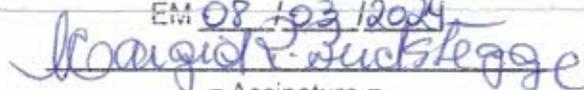
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE FEVEREIRO \*\*\*

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

# JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA

PROFESSOR

## PERFIL PESSOAL

Eu sou um professor dedicado, dinâmico, criativo, comunicativo com capacidade de trabalho em equipe, pontual, trabalhador e extremamente motivado, pois tenho amor no que eu faço.

## ENTRE EM CONTATO

Endereço: avenida

## HISTÓRICO PROFISSIONAL

ESCOLA BÁSICA PROFESSORA MARIA DUTRA (Itajai)

Ano 2021

- PROFESSOR REGENTE 20 Horas vespertino

ESCOLA BÁSICA PROFESSORA MARIA HULSE PEIXOTO (ITAJAÍ)

Ano 2021

- PROFESSOR REGENTE 20 Horas Matutino

E.E.B. TIRADENTES (PORTO BELO)

Ano 2022

- PROFESSOR ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)

APAE (BALNEÁRIO CAMBORIÚ)

Ano 2023

- PROFESSOR 40H ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO (AEE)

## FORMAÇÃO

Ensino Médio – Concluído em 2013.  
Ensino Superior – Concluído em 2021 (Licenciatura em Pedagogia)

## QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- Tópicos em Educação I (30h)
- O Brincar (30h)
- Primeiros Socorros nas Escolas (40h)
- Marketing (20h)
- Práticas Inclusivas para Formação de Professores (40h)
- Nivelamento de Reforma Ortográfica (30h)
- Informática Básica (40h)
- Comunicação e Oratória (30h)
- Inglês Básico I (50h)
- Cidadania e Sociedade (40h)
- Brinquedoteca: a prática do curso de Pedagogia (30h)
- Nivelamento em Libras Básico I (40h)

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Masculino
Função:	Professor(a) AEE		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos_.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

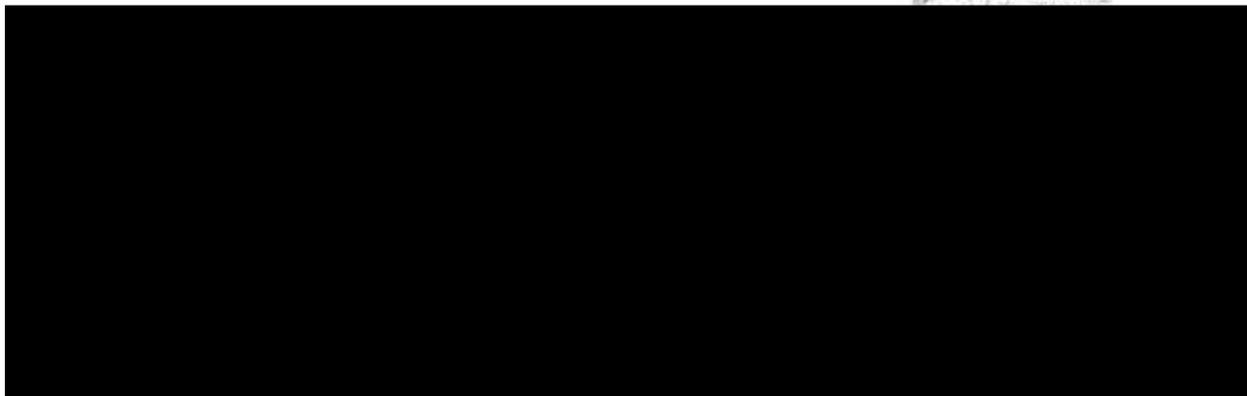
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA, [REDACTED] do CTPS N°: série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

- 1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.
- 2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.
- 3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.
- 4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais) por Mês.
- 5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.
- 6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.
- 7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

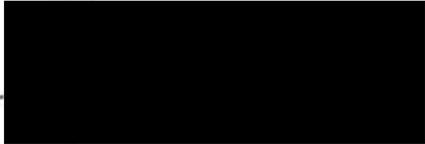
*Margid R. Buckstegge*  
**Margid R. Buckstegge**

.....  
Presidente APAE/BC

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)



.....  
2ª TESTEMUNHA

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

## Creditado

Nome LUCIANE FELLER DA SILVA  
 Agência ██████████  
 Conta corrente ██████████  
 Valor 2.067,77  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:47:35

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2024		
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filia	
306	LUCIANE FELLER DA SILVA PROFESSOR AEE	231210	9	1	
		Admissão:	05/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	2.249,00	181,23	
998	T.N.S.S.	8,06			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,00	181,23	
			Valor Líquido →	2.067,77	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F/G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.595,00	2.249,00	2.249,00	179,92	2.067,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

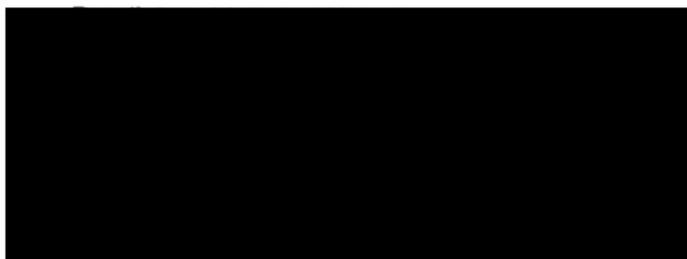
EM 08/03/2024

Margid R. Buckstegge  
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

# Curriculum Vitae

**Luciane Feller da Silva**



## **Perfil Profissional**

Atuar sempre com ética e compromisso, reconhecer e respeitar as manifestações e necessidades físicas, cognitivas, emocionais, afetivas dos educandos nas suas relações individuais e coletivas. Desenvolver atividades com o objetivo de promover a habilitação e reabilitação, integração, e inclusão na busca de melhor qualidade de vida das pessoas com deficiência.

## **Graduação**

Licenciatura em Pedagogia, Centro Universitário Internacional Uninter (conclusão em 9 de Dezembro de 2020).

## **Pós Graduação**

Educação Infantil , Centro Universitário Internacional Uninter (conclusão 25 de Novembro de 2021).

Educação Especial e Inclusiva , Centro Universitário Internacional Uninter ( Cursando ) .

## **Cursos Complementares**

Oficina de Práticas Formativas, Uninter no período de: 05/2015 a 06/2015, carga horária 80 horas.

Explorando o universo da brinquedoteca, Uninter de: período de: 08-2015 a 10-2015, carga horária 80 horas.

Palestra: A escola do futuro, Uninter no período de: 03/2016, carga horária 40 horas.

Práticas Formativas Interdisciplinares: Uninter no período de: 19/04/2016 a 27/07/2016

Oficina de contação de histórias: Uninter no período de: 28/08/2019 a 02/09/2019

Educação Inclusiva Deficiência e Contexto Social: realizado no período de 16/11/2021 á 22/11/2021 carga horária total de 120 horas.

## **Histórico profissional**

Instituição de Ensino : APAE Tempo Feliz Balneário Camboriú.

Órgão : Fundação Catarinense Educação Especial.

Período: 21/02/2022 á 22/12/2023.

Neste período tive a oportunidade de trabalhar no Serviço de Convivência, onde foi proporcionado , a capacitação e a dignidade aos educandos com deficiências múltiplas, intelectuais e autismo. Garantindo seus direitos como pessoa e como cidadão.

“Foi muito além da minha expectativa como professora , uma transformação maravilhosa na minha vida, onde me fez crescer como ser humano e conhecer ainda mais o significado da palavra amor.”

Centro de intervenção e estimulação precoce “Vovó Biquinha” – o Estágio foi realizado no período de 31/10/2016 a 18/11/2016

(entidade filantrópica no segmento da educação especial)

Neste período tive a oportunidade de conhecer um ambiente propício para as crianças com necessidades especiais, considerando a metodologia de ensino, os espaços e os materiais adequados ao desenvolvimento infantil. É necessário ter respeito à diversidade e pluralidade no espaço de sala de aula, entender o tempo de cada aluno aprender e enfrentar os desafios propostos de maneira consciente e criativa.

Estágio Supervisionado – Gestão escolar

Neste estágio tivemos por objetivo estudar o campo teórico investigado da educação, do ensino, das aprendizagens e do trabalho pedagógico presente na prática profissional docente, capacitando seus alunos para docência, atividades de gestão dos processos educativos em ambientes escolares e não escolares, bem como produção e disseminação de conhecimento da área da educação.

Estágio Supervisionado Ensino Fundamental – Escola Francisco de Paula Seara no período de 29/05/2017 a 08/07/2017

Neste estágio observei o desenvolvimento infantil e a prática pedagógica, os elementos que são indispensáveis para a aprendizagem o desenvolvimento pleno da criança, o currículo escolar e o brincar na educação infantil.

Estágio Supervisionado Educação de Jovens e Adultos – Devido a Pandemia que ocorreu em todo o mundo pelo vírus da Covid-19, o estágio foi realizado na segurança de nossas casas, fazendo uso da tecnologia em favor da educação. A Educação de Jovens e Adultos é orientada para adultos que completaram ou abandonaram a educação formal. É uma prática em que adultos se envolvem em atividades a fim de obter novas formas de conhecimentos, habilidades, atitudes e valores.

Estágio Supervisionado Magistério Ensino Médio – Devido a Pandemia do vírus da Covid-19, o estágio foi realizado na segurança de nossas casas, fazendo uso da tecnologia em favor da educação, cuja finalidade é o aprofundamento dos conhecimentos adquiridos no ensino fundamental, bem como a formação do cidadão para etapas posteriores da vida.

## **EXPERIÊNCIA**

Professora regente  
APAE Tempo Feliz, Balneário Camboriú.

Nesse período tive a oportunidade de trabalhar com a turma do Serviço de Convivência. Foi uma experiência incrível! Meu planejamento de ensino teve como objetivo desenvolver habilidades cognitivas e motora. Proporcionando atendimento individualizado, para que cada educando pudesse ter um desenvolvimento pleno, dentro das suas possibilidades. Tiveram a oportunidade de ter contato com a natureza, jogos cognitivos, reciclagem, atividades terapêuticas, teatro entre outras. Construindo jardins pela instituição, trabalhando em equipe. Desenvolvendo com a turma através do plano de aula a responsabilidade, os cuidados com o meio ambiente, a interação, autoestima, criatividade, autonomia entre outros benefícios.

" A EDUCAÇÃO DEVE TER COMO OBJETIVO CULTIVAR AS TENDÊNCIAS DOS JOVENS , DE TAL MANEIRA QUE, EM CADA ESTÁGIO DA VIDA, POSSAM REPRESENTAR A BELEZA APROPRIADA ÀQUELE PERÍODO, A DESDOBRAR-SE NATURALMENTE, COMO FAZEM AS PLANTAS NO JARDIM." ( Ellen G. White Educação, p. 107).

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>LUCIANE FELLER DA SILVA</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Feminino
Função:	Professor(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos_.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) LUCIANE FELLER DA SILVA, domiciliado [REDACTED] série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 11:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.595,00 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge

Margid R. Buckstegge

.....Presidente.APAE/BC.....

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU

[Redacted Signature]

0 1 TESTEMUNHA

[Redacted Signature]

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA



### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

#### Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido RUTE ROGERIO DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento [REDACTED]  
Valor 2.127,83  
Destinação 0  
Data transferência 08/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BE3D762BD239AC83

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:34:15  
JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 16:00:11



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL  
Mensalista Folha Mensal Fevereiro de 2024  
Código Nome do Funcionário CSO Departamento Filial  
294 RUTE ROGERIO DA SILVA 231310 9 1  
PROFESSORA DE ARTES Admissão: 01/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	100,00	2.315,00	
998	I.N.S.S.	8,09		187,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.315,00	187,17
			Valor Líquido →	2.127,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. IR	Base Calc. IRRF	Feixe IRRF
2.315,00	2.315,00	2.315,00	2.127,83	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito  
EM 08/03/2024  
*Margid R. Buckstegge*  
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# Rute Rogério da Silva

## EXPERIÊNCIA

**Laboratório Fotográfico RealColor, Gerente Administrativo**

FEVEREIRO DE 1984 - JULHO DE 1992

**Empório São João, Proprietária/Vendedora**

SETEMBRO DE 1993 - AGOSTO DE 1996

**Arte & Maggia Presentes, Proprietária/Vendedora**

MARÇO DE 1998 - DEZEMBRO DE 2009

**Pirâmides Imobiliária, Corretora de Imóveis**

JANEIRO DE 2011 - DEZEMBRO DE 2015

**Amoréco, Proprietária/Vendedora**

FEVEREIRO DE 2016 - OUTUBRO DE 2021

**Flamingo, Vendedora**

DEZEMBRO DE 2021 - MAIO DE 2022

**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Balneário Camboriú),  
Recepção**

JUNHO DE 2022 - DEZEMBRO DE 2023

## FORMAÇÃO

**Colégio Estadual Dom Afonso Niehues, Ensino Médio Completo**

**Cursando Artes Visuais na Uniasselvi de Balneário Camboriú,  
Santa Catarina Modalidade Graduação EAD**

## COMPETÊNCIAS

Comunicação  
interpessoal

Experiência em vendas

Criatividade e Inovação



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



08/02/2024

**Empresa**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS CNPJ: 76.698.380/0001-41  
 Unidade:  
 Endereço: R 1926 Bairro: Centro  
 Cidade/UF: Balneário Camboriú / SC CEP: 88330-003

**Funcionário**

Nome: RUTE ROGERIO DA SILVA  
 CPF: [REDACTED]  
 Nascimento/Idade: [REDACTED] Sexo: Feminino  
 Setor: Administrativo  
 Função: Recepcionista

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

08/02/2024 Exame Clínico

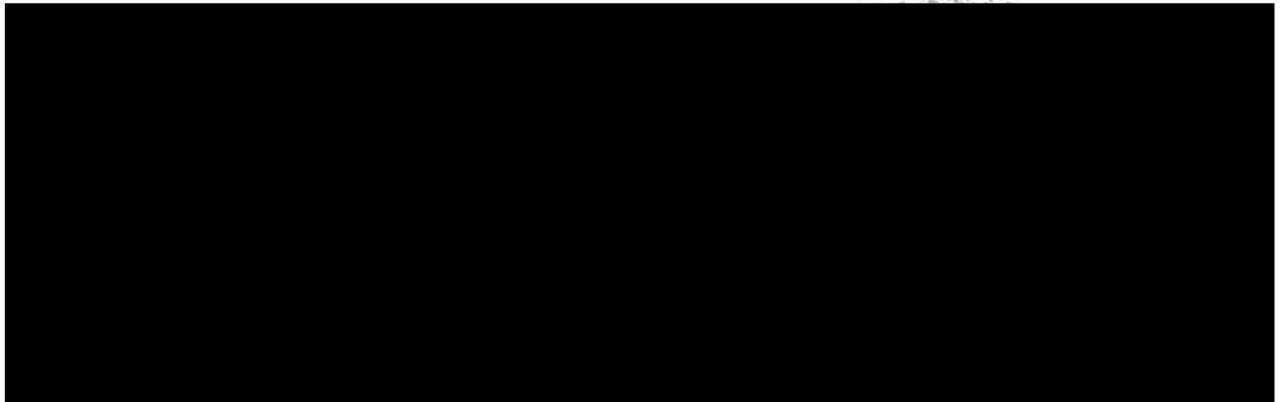
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

08/02/2024

08/02/2024





BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

Margid R. Buckstegge

Margid R. Buckstegge

.....Presidente APAE/BC.....

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)



0 1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
 Agência (sem DV) 1  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido NATHIELY MARTINS PEDROSO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor [REDACTED]  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB F6FAD0F4F4AD4E17

Assinada por JD530385 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:35:17

08/03/2024 16:00:11

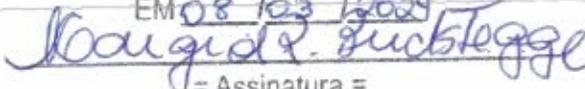
	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024		
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filia	
309	NATHIELY MARTINS PEDROSO	239210	9	1	
	PROFESSORA AEE	Admissão:	05/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.498,00		
998	I.N.S.S.	9,97		448,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.498,00	670,73	
			Valor Líquido →	3.827,27	
Salário Bruto	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.190,00	4.498,00	4.498,00	359,84	4.049,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024  
  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

# Nathiely Martins Pedroso



## Formação acadêmica

- Licenciatura Plena em Pedagogia – Universidade do Vale do Itajaí – 2018
- Pós Graduação em Educação Especial e Inclusiva - Uniasselvi

## Experiência profissional

- **2015 e 2016** – APAE Porto Belo/Bombinhas – Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função: Professor de sala, com público alvo de educandos(a) adultos;
- **2017 a 2019** – APAE Camboriú – Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função: Professor de sala, com público alvo de educandos(a) adultos;
- Estagiária em educação infantil na escola Anglo
- 2º professora de anos iniciais no Município de Itapema

- **2021 a 2023** – APAE Balneário Camboriú – Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função: Professor de sala, com público alvo de educandos(a) adultos

### Cursos realizados

- **Formação continuada em Autismo:**

TEMAS: Transtorno do espectro do autismo (TEA); Comunicação, linguagem e suas alterações no TEA; Teorias explicativas do TEA e intervenção na comunicação e na linguagem da criança com TEA, com duração de 60h, no período de 25/05/2016 a 05/10/2016

- **Formação continuada:**

TEMA: O conhecimento, a práxis e a formação humana na perspectiva sócio histórica, com duração de 40h, no período de 02/03/2016 a 11/05/2016

- **Formação continuada:**

TEMAS: Genética da deficiência intelectual e autismo: diagnóstico, intervenção e inclusão, com duração de 30h, no período de 18/08/2015 a 17/09/2015

- **Formação continuada:**

TEMA: Sexualidade, deficiência intelectual e educação, com duração de 20h, no período de 16/03/2015 a 13/04/2015

- **Formação continuada:**

TEMA: Estimulação Essencial: detecção de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor de crianças de 0/06 anos de idade: Intervenção e encaminhamentos, com duração de 40h, no período de 13/03/2015 a 29/05/2015

- **Formação continuada:**

TEMA: Atualização da Educação Especial – 2a edição - promovido pela Fundação Catarinense de Educação Especial, no período de 18/07/2022 à 22/07/2022, com carga horária de 24 horas.

- **Formação continuada:**

TEMA: XVII CONGRESSO ESTADUAL DAS APAEs DO ESTADO DE SANTA CATARINA - promovido pela Fundação Catarinense de Educação Especial, no período de 21/09/2021 à 23/09/2021, com carga horária de 16 horas.

- **Formação continuada:**

TEMA: Uso de Recurso Educacional Digital promovido pela Secretaria de Educação Básica do Ministério da Educação, em 12 de setembro de 2022 com conclusão em 11 de outubro de 2022 e carga horária correspondente a 60h.

- **Formação continuada:**

TEMA: A BNCC na Educação Infantil no período de 11 de outubro de 2022 a 18 de outubro de 2022, com carga horária de 30 horas.

- **Formação continuada:**

TEMA: Atendimento Educacional Especializado: Educação Precoce e Educação Infantil com carga horária de 90 (noventa horas)

-



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



05/02/2024

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC		

**Funcionário**

Nome:	NATHIELY MARTINS PEDROSO		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Feminino
Função:	Professor(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos_.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024

## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) NATHIELY MARTINS PEDROSO, [REDACTED] CAMBORIÚ-SC, [REDACTED] EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

- 1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSORA AEE bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.
- 2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.
- 3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.
- 4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais ) por Mês.
- 5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.
- 6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.
- 7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

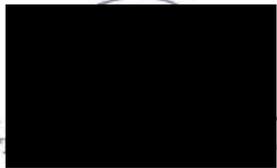
E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
NA.....DROSO

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

#### Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido FELIPE VANDRESEN  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 4.156,83  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6B192668B62F70D5

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:36:15  
 08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024	
		Mensalista		
Código	Nome do Funcionário	CRB	Departamento	Filial
278	FELIPE VANDRESEN	233225	9	1
	PROFESSOR DE INFORMATICA	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	212,67	5.017,00	
998	I.N.S.S.	10,39		521,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.017,00	860,17
			Valor Líquido →	4.156,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.190,00	5.017,00	5.017,00	5.017,00	4.495,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

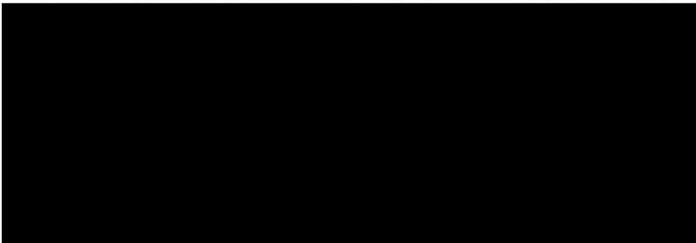
CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE



## FORMAÇÃO

---

### GRADUAÇÃO

- Sistemas de Informação - Universidade Paranaense Campus Paranavai - 2011
- Licenciatura Plena em Pedagogia - Faculdade Intervale - 2023

### ESPECIALIZAÇÃO

- Administração, Orientação e Supervisão Escolar – Faculdade Cidade Verde - 2018

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

### BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

**2020 à 2023-** APAE Balneário Camboriú - Fundação Catarinense de Educação Especial.  
Função Professor de Informática Educativa

**2017 até Janeiro 2019** – Secretaria de Educação – Departamento de Educação Especial.  
Função Professor de Informática / Administrativo.

**2012 à 2016** – Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social - Centro de Treinamento Comunitário -CTC;  
Função: Professor de Laboratório de Informática ;

- Curso de Informática no Projeto Espaço Criativo - Crianças de 07 a 11 anos.
- Curso de Informática para o Projeto Recriando com Saber - Adolescentes de 12 a 14 anos.
- Curso de Informática para a Comunidade - Acima dos 18 anos.

<b>Empresa</b>			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camború / SC		

<b>Funcionário</b>			
Nome:	<b>FELIPE VANDRESEN</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Informática	Sexo:	Masculino
Função:	Professor(a) de Informática Educativa		

<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>	
VINICIUS GODINHO BUSATO	
CRM: 6452	
RQE: 20494	

<b>Perigos / Fatores de Risco</b>	
Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>	
Admissional	

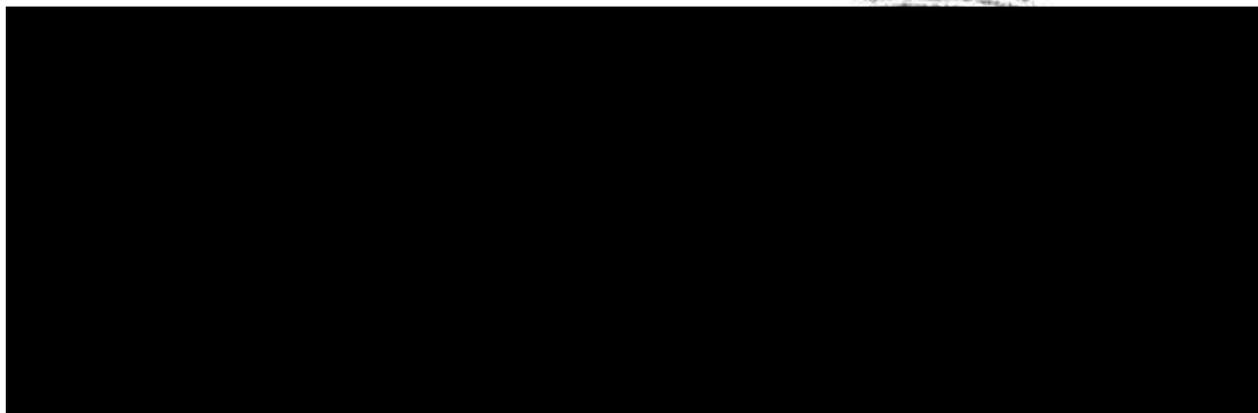
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>	
02/02/2024 Exame Clínico	

<b>Parecer</b>	
Apto para função	

<b>Observações</b>	

02/02/2024

02/02/2024



## CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) FELIPE VANDRESEN, domiciliado na [REDACTED], portador do CTPS [REDACTED], celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

- 1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR DE INFORMÁTICA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.
- 2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.
- 3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.
- 4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais ) por Mês.
- 5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.
- 6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 333 (trezentos e trinta e três ) dias, com início em: 02/02/2024 e término em: 30/12/2024.
- 7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 02 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 02 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

**Presidente APAE/BC**

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)



.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV. ESTADO  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento [REDACTED]  
Valor 3.496,35  
Destinação 0  
Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 273615B36C177913

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:37:02

08/03/2024 16:00:11

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B. CAMBORIU CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Folha Mensal Fevereiro de 2024	
	Mensalista				
Código	Nome do Funcional	CGO	Departamento	Filia	
293	PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES PROFESSOR DE MUSICA	234915	9	1	
			Admissão:	05/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.012,67		
998	I.N.S.S.	9,48		380,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		135,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.012,67	516,32	
			Valor Líquido →	3.496,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
4.630,00	4.012,67	4.012,67	321,01	3.632,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

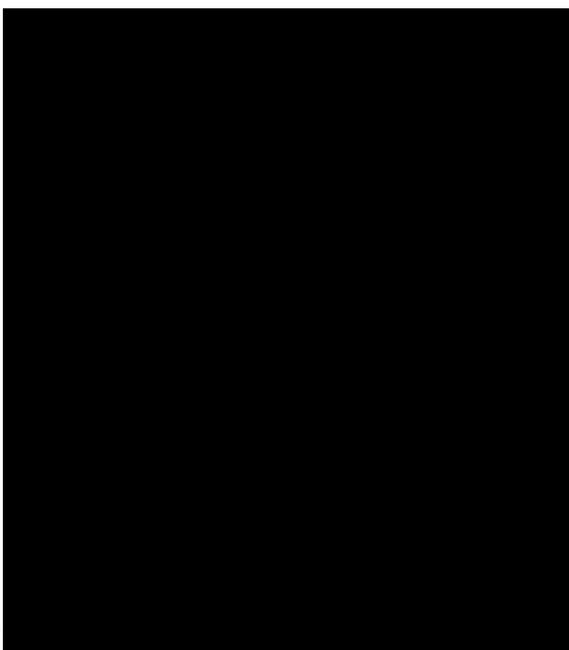
Margid R. Buckstegge  
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

**NOME** - Paulo Ricardo

**SOBRENOME** - Conceição Soares



**QUALIFICAÇÃO ACADEMICA**

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**faveni

**LOCAL DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**itapema sc.

**DIPLOMA:**graduação

**CAMPO DE ESTUDO:**música

**SITUAÇÃO:**Cursando

**DATA DE INÍCIO:**Dez 2023

**DATA DE TÉRMINO:**Dez 2027

**TRAJETÓRIA PROFISSIONAL**

em 1982 cursei a base técnica de musica na cidade de campo bom qualificando-me assim, para exercer a profissão de músico liberal, podendo atuar como músico e ministrar cursos de instrumento musical e canto no colégio estadual Haidé Rostirola de 1988 á 1990 com introdução á pratica musical com instrumentos de corda e noções básicas de canto solo e coral no decorrer do tempo entre 1990 á 1992 me dediquei á trabalhos de recreação musical em diversos setores corporativos e particulares adquirindo assim experiencia profissional participando da produção de festivais de música em algumas cidades do ano 2000 á 2002 exerci o cargo de fiscal e vice delegado da ordem dos músicos de balneário camboriú. de 2002 até 2022 voltei a exercer atividades com musica em eventos particulares corporativos ministrando tambem aulas particulares de violão e guitarra

2023 contratado pela associação de pais e amigos dos excepcionais em balneario camboriú...



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



05/02/2024

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camború / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>PAULO RICARDO CONCEIÇÃO SOARES</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Masculino
Função:	Professor(a) de Música		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos_.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) PAULO RICARDO CONCEICAO [REDACTED] e CTPS N°: [REDACTED] o e Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR DE MUSICA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizeram necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 4.630,00 (quatro mil seiscentos e trinta reais) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margida Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

Presidente APAE/BE

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

[Redacted Signature]

.....  
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES

.....  
Responsável Legal (quando menor)

[Redacted Signature]

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
 Agência (sem DV) 1  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido SCHAiany BOENO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 2.483,06  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB E47AA2C718C8C464

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:37:53

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filiai
295	SCHAiany BOENO	411010	9	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (16)	Admissão:	02/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS.	212,67	2.706,67	
998	I.N.S.S.	8,26		223,61
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			2.706,67	223,61
			Valor Líquido →	2.483,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. IRRF	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.706,67	2.706,67	2.483,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO aceito

EM 08/03/2024

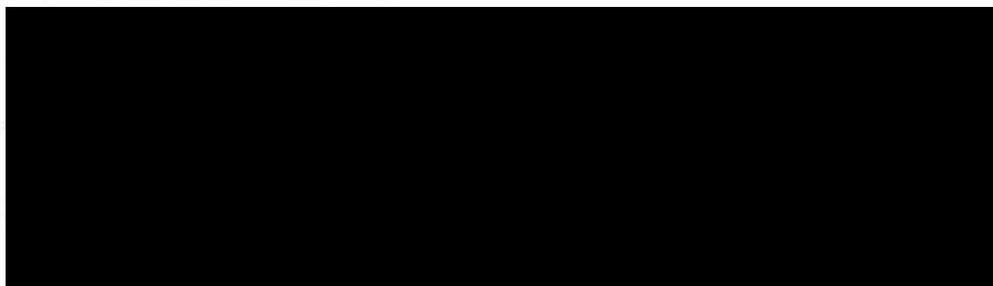
*Margid R. Buckstegge*

- Assinatura -

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

## Schaiany Boeno



*“Busco novas experiências e conhecimento. Tenho disponibilidade de horário e proatividade. Possui experiência em EXCEL e WORD, sistema de ordem de serviço, noções de RH, atendimento ao cliente, e também de organização de estoque. Sou pontual, responsável e comprometida.”*

### Formação

- Ensino médio completo;
- Curso tecnólogo em fotografia incompleto na UNIVALI- Itajaí
- Curso de Inglês intermediário – KNN idiomas

### Experiência profissional

(Últimos 3 empregos)

- **Papelaria e Gráfica Central Cópias (agosto de 2014 a novembro de 2015)** -Desempenhei a função de balconista, atendendo clientes, fazendo cópias e encadernações, e também era responsável pelas vendas, abastecimento e controle do estoque de livros.
- **Consultório odontológico Dra. Ana Paula da Silva e Dra. Karine Castellem Pereira (novembro de 2015 a dezembro de 2016)** – Desempenhei a função de secretária, onde, além de atender pacientes e fazer agendamentos, efetuava o controle de estoque, compra de mercadoria, limpeza do local e auxiliava nos atendimentos.
- **VJS & CIA LTDA ME – Purificadores Europa (agosto de 2017 a maio de 2023 )** – Exerci a função de analista de RH, onde fazia monitoria do relógio ponto, fechamento das folhas de pagamento e comissões. Junto à gerência, participava no processo de recrutamento e desligamento de funcionários. Paralelamente, também fazia contagem de estoque, cuidava dos orçamentos e compras e atendimento às revendas.

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>SCHAIANY BOENO</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Administrativo	Sexo:	Feminino
Função:	Auxiliar Administrativo(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

08/02/2024 Exame Clínico

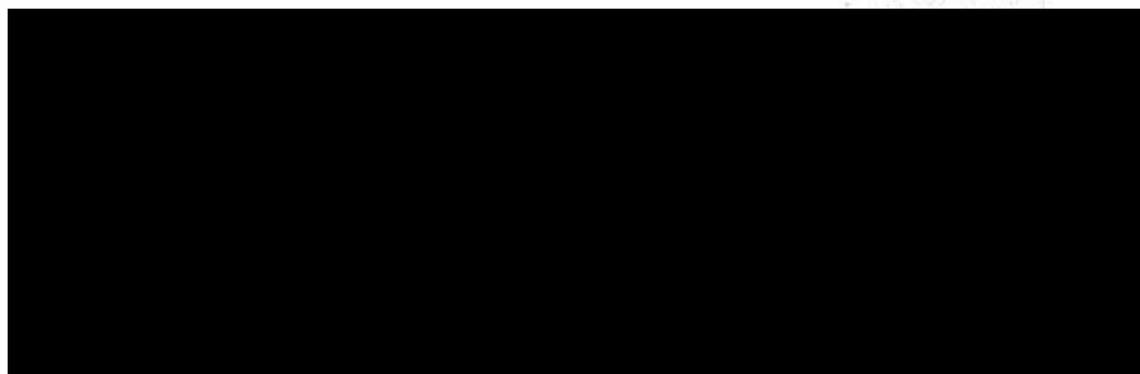
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

08/02/2024

08/02/2024



Médico examinador



BALNEARIO CAMBORIU, 02 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*  
Margid R. Buckstegge

Presidente APAE/BC

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



Responsável Legal (quando menor)



1ª TESTEMUNHA



2ª TESTEMUNHA

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

**Creditado**

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
 Agência (sem DV) 1  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ANA CLARA DA SILVA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 1.230,25  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 6720DB30D487610F

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 08/03/2024 15:38:37  
 JG462592 DENISE PAYERL 08/03/2024 16:00:11

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2024		
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CEU	Departamento	Fila	
270	ANA CLARA DA SILVA	422105	9	1	
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	1.330,00		
998	I.N.S.S.	7,50		99,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.330,00	99,75	
			Valor Líquido →	1.230,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.330,00	1.330,00	1.330,00	106,40	1.230,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

Margid R. Buckstegge

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

<b>Empresa</b>			
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC		

<b>Funcionário</b>			
Nome:	ANA CLARA DA SILVA		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Administrativo	Sexo:	Feminino
Função:	Recepcionista		

<b>Médico responsável pelo PCMSO</b>	
VINICIUS GODINHO BUSATO	
CRM:	6452
RQE:	20494

<b>Perigos / Fatores de Risco</b>	
Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

<b>EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS N°S 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:</b>	
Admissional	

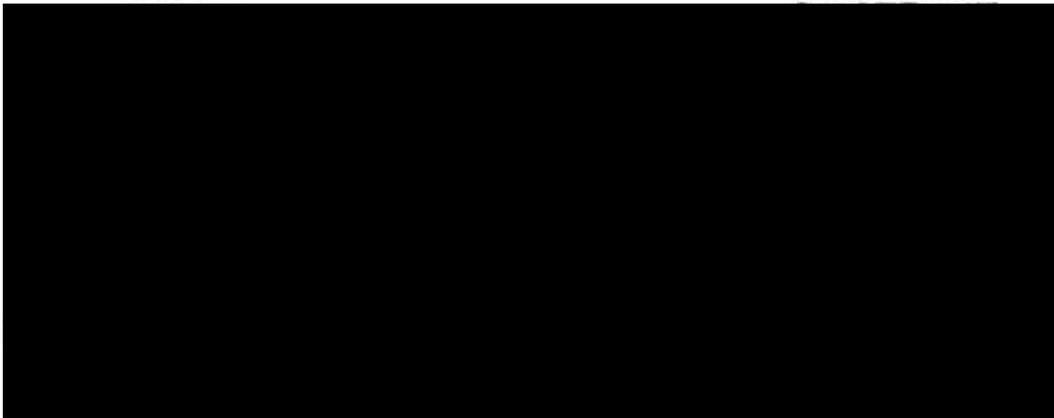
<b>Avaliação Clínica e Exames Realizados</b>	
09/02/2024 Exame Clínico	

<b>Parecer</b>	
Apto para função	

<b>Observações</b>	

09/02/2024

09/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ANA CLARA DA SILVA, [REDACTED]; série, doravante designado EMPREGADO, celebram o presente contrato de trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de RECEPCIONISTA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 12:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.330,00 (um mil trezentos e trinta reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 324 (trezentos e vinte e quatro ) dias, com início em: 01/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

Presidente APAE/BC

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 3523 CAMBORIU  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ADELIA CRISTINA SILVEIRA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 1.756,25  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

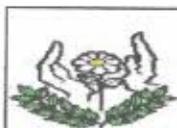
\*C\* - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 00415B6B075BA91D

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:39:25

08/03/2024 16:00:11



ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  
 CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	FOL
268	ADELIA CRISTINA SILVEIRA MONITOR (A)	334110	9	1
			Admissão:	05/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	190,67	1.906,67		
998	T.N.S.S.	7,89		150,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.906,67	150,42	
			Valor Líquido →	1.756,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Valor IRRF
2.200,00	1.906,67	1.906,67	152,53	1.756,25	0,00

Debitar ou receber a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024  
  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRESIDENTE

# ADELIA CRISTINA SILVEIRA

## FORMAÇÃO ACADEMICA. / CURSOS.

---

- Ensino Médio Completo.
- Cursando Pedagogia.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

**Empresa: APAE BAL. Camboriú-SC.**

**Função: Monitora.**

## OBJETIVO.

---

Estou à procura de um emprego, buscando uma efetivação no mercado, colaborando em um ambiente de trabalho onde possa colocar em prática meus conhecimentos, visando meu desenvolvimento profissional e exercendo um trabalho de excelência.

## DADOS ADICIONAIS.

---

- Sou prestativa, proativa, comunicativa, determinada, tenho facilidade em aprendizado, pontual e realizo meu trabalho de forma ética e responsável.

**Desde já me coloco a disposição para uma eventual entrevista ou contratação.**



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



05/02/2024

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>ADELIA CRISTINA SILVEIRA</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Administrativo	Sexo:	Feminino
Função:	Monitora		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

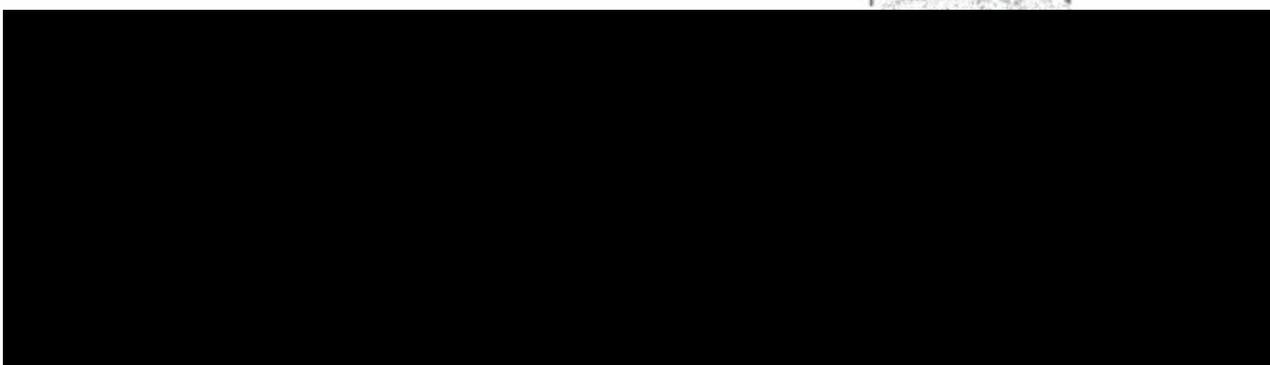
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



Médico examinador

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ADELIA CRISTINA SILVEIRA [REDACTED] CTPS N°: [REDACTED], doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de MONITOR (A) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*  
**Margid R. Buckstegge**  
Presidente APAE/BC

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)



.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ANA PAULA FORTUNATO  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 2.852,36  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 647496E8983CC176

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:40:12

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Fevereiro de 2024	
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionario	CSO	Departamento	Filial	
271	ANA PAULA FORTUNATO	514320	9	1	
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	1.980,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	4,00	162,00		
105	HORAS EXTRA NORMAL	75,00	1.012,50		
998	I.N.S.S.	8,79		277,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			3.154,50	302,14	
			Valor Líquido	2.852,36	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF		
1.980,00	3.154,50	2.877,15	7,50		

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRES e aceito

EM 08/03/2024

*Margid P. Buckstegge*  
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

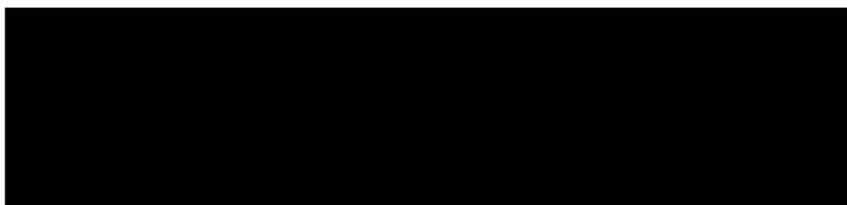
Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# Ana Paula Fortunato



## OBJETIVO

---

Busco minha oportunidade no mercado de trabalho, tendo o desenvolvimento de minhas habilidades e a geração de resultados como objetivo, viabilizando um crescimento qualitativo e quantitativo para a empresa.

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

---

Cursando 1º Ano do Ensino Médio.

## QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

---

- **Informática Básica:** (Concluído/Certificado).

**Instituição de Ensino:** RTI – Informática.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

**Empresa:** Apae – **Função:** Serviços gerais.

**Período:** 01/02/2023 á 20/12/2023.

**Empresa:** Prefeitura Balneário Camboriú – **Função:** Serviços gerais.

**Período:** 17 anos.

**Empresa:** Condomínio Brisa Da Brava – **Função:** Zeladora

**Período:** 8 meses

**Empresa:** Condomínio Residencial Emmanuel – **Função:** Zeladora

**Período:** Temporário / Férias.

**Empresa:** Condomínio Residencial IAGINSCKI – **Função:** Zeladora.

**Período:** Temporário / Férias.

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

---

- Não fumante
- Responsável e pontual
- Comunicativa e dinâmica
- Disponibilidade de horário com a contratação imediata
- Condução Própria.
- Bom relacionamento em trabalho de equipe

Desde já me coloco a disposição da empresa para entrevista ou contratação

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob Nº 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ANA PAULA FORTUNATO, [REDACTED] SC, portador do [REDACTED], [REDACTED], celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1º. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2º. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3º. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 12:00, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 18:00 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4º. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5º. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6º. A vigência deste contrato será pelo prazo de 334 (trezentos e trinta e quatro ) dias, com início em: 01/02/2024 e término em: 30/12/2024.

7º. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*  
**Margid R. Buckstegge**  
Presidente APAE/BC

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR

 ..

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A  
Agência (sem DV) 6724 BAL CAMBORIU PB PREF MUN  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido TANIA JARDIM DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento [REDACTED]  
Valor 1.822,98  
Destinação 0  
Data transferência 08/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

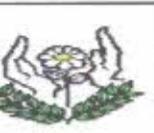
Autenticação SISBB E08DA2BCB6810C23

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:40:57

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIÚ		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2024		
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
297	TANIA JARDIM DA SILVA	514320	9	1	
AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS		Admissão:	01/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	1.980,00		
998	I.N.S.S.	7,93		157,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.980,00	157,02	
			Valor Líquido: ➡	1.822,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	1.980,00	1.980,00	158,10	822,98	0,00

Deduzido ser recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024  
Joan gird R. Buckstegge  
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
Cargo: PRESIDENTE

# CURRICULUM VITAE

ÁREA E CARGO PRETENDIDO

## ÁREA E CARGO PRETENDIDO

Serviço Gerais

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS		
Endereço	Rua 1926 nº 1200	Cidade	B. L. S. C.
Tel.		Período	MATUTINO
Cargo	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS		
	ANO 2021, 2022 e 2023		

Empresa			
Endereço		Cidade	Estado
Tel.		Período	
Cargo		Funções desempenhadas	

Empresa			
Endereço		Cidade	Estado
Tel.		Período	
Cargo		Funções desempenhadas	

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>TANIA JARDIM DA SILVA</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Operacional	Sexo:	Feminino
Função:	Serviços Gerais		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Álcalis cáusticos.
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

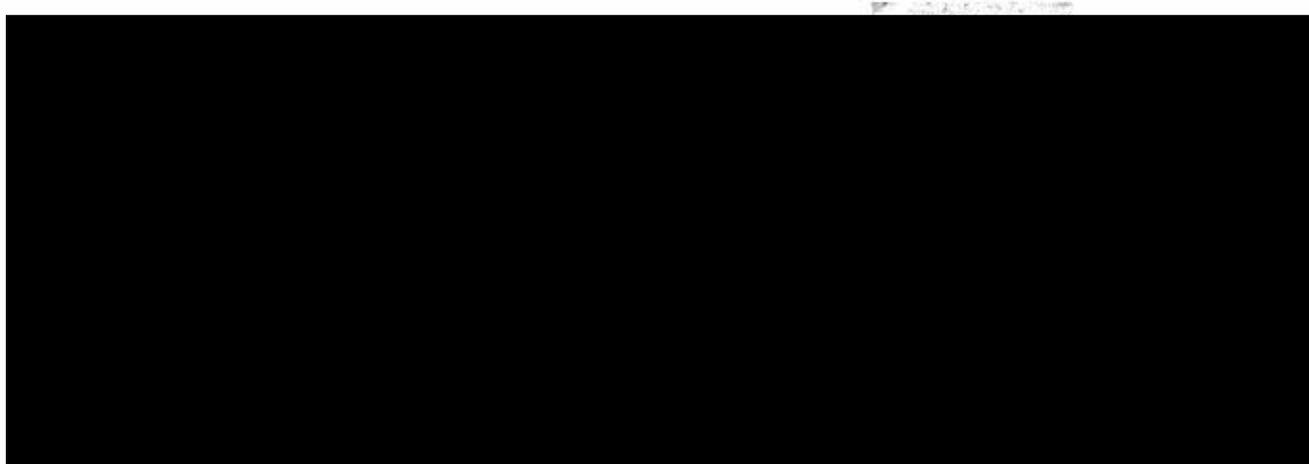
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) TANIA JARDIM DA SILVA, [REDACTED] portador do CTPS [REDACTED] celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 13:00 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 334 (trezentos e trinta e quatro ) dias, com início em: 01/02/2024 e término em: 30/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

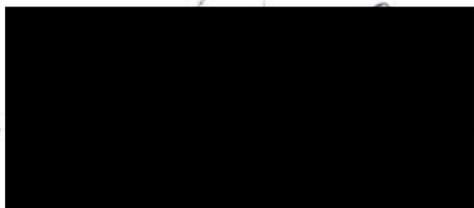
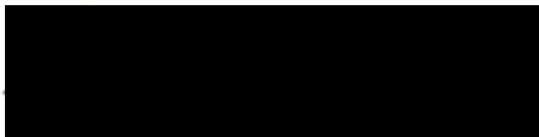
BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

**Presidente APAE/BC**

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....

2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NET  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 1.822,98  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB 36A49462E0DF4080

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:41:43  
 08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL		Fevereiro de 2024		
	Mensalista				
Código	Nome do Funcionário	CEU	Departamento	Fila	
289	LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NE'	514320	9	1	
	AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS.	220,00	1.980,00		
998	I.N.S.S.	7,93		157,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.980,00	157,02	
			Valor Líquido →	1.822,98	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.980,00	1.980,00	1.980,00	1.980,00	1.822,98	0,00

CERTIFICADO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

*Margid R. Buckstegge*  
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# CURRICULUM VITAE

CURSO TI GRADUADO

Nome completo

Mauilene F. V. S. Neto

Foto

## ÁREA E CARGO PRETENDIDO

Serviço Gerais

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empresa	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais		
Endereço	Cidade	Estado	
Aua 1826 nº 1200	Rua. Camarões	SC	
Tel.	Período		
	Matutino		
Cargo	Funções desempenhadas		
Serviços Gerais			
Cano 2021, 2022 e 2023			

Empresa			
Endereço	Cidade	Estado	
Tel.	Período		
Cargo	Funções desempenhadas		

Empresa			
Endereço	Cidade	Estado	
Tel.	Período		
Cargo	Funções desempenhadas		



**A S O - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**  
**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**



05/02/2024

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:		Bairro:	Centro
Endereço:	R 1926	CEP:	88330-003
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC		

**Funcionário**

Nome:	<b>LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Operacional	Sexo:	Feminino
Função:	Serviços Gerais		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Álcalis cáusticos.
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024

CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA e o Sr. (a) LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO, [REDACTED] CAMBORIÚ-SC, portador do CPF [REDACTED] EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 13:00 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 1.980,00 (um mil novecentos e oitenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 334 (trezentos e trinta e quatro ) dias, com início em: 01/02/2024 e término em: 30/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 01 Fevereiro de 2024.



*Margid R. Buckstegge*  
**Margid R. Buckstegge**

Presidente APAE/BC

.....  
ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ELAINE BITTENCOURT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento [REDACTED]  
Valor 2.190,02  
Destinação 0  
Data transferência 08/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2B21C5F5BAB07A29

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:42:31

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	998	HORAS NORMAIS. I.N.S.S.	190,67 8,11	2.383,33	193,31	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.383,33	193,31	
				Valor Líquido →	2.190,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPJ	Faixa IRPJ
2.750,00		2.383,33	2.383,33	190,66	2.190,02	0,00

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU  
CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2024

Código 277 Nome do Funcionário  
ELAINE BITTENCOURT  
FONOAUDIOLOGA (15)

CBO 223810 Departamento 9 Fila 1  
Admissão: 05/02/2024

Declaro ser recebedor a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024

*Margid R. Buckstegge*  
= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE



# ELAINE BITTENCOURT

## PERFIL PESSOAL

Professora Fonoaudióloga, formada pela Pontifícia Universidade Católica de São Paulo (1987), com experiência em Terapia Fonoaudiológica e audição, atualmente sen-  
tonitadora de educação inclusiva.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

### Terapia Fonoaudiológica

HOSPITAL CRUZ AZUL DE SÃO PAULO

Período: de 1988 à 1991

### Audiologia Clínica

HOSPITAL CEMA (CENTRO ESPECIALIZADO  
EM MEDICINA AVANÇADA)

Período: de 1992 a 2011

### Monitadora de Educação Inclusiva

E.M ABALOR AMÉRICO MADEIRA

Período letivo 2022

### Fonoaudióloga

4E

COMPROMETIMENTO EM FONOTERAPIA

Período letivo 2023

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

### PONTIFÍCA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE SÃO PAULO

CURSO DE FONOAUDIOLOGIA (CRFº 2  
4706 - SP  
FORMADA EM 1987

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

### ESCOLA ESTADUAL DE ENSINO BÁSICO PRESIDENTE JOÃO GOULART

CONCLUSÃO EM 2021

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>ELAINE BITTENCOURT</b>		
CPF:	[REDACTED]		
Nascimento/Idade:	[REDACTED]		
Setor:	Atendimento	Sexo:	Feminino
Função:	Fonoaudiologo(a)		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura sentada por longo período.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

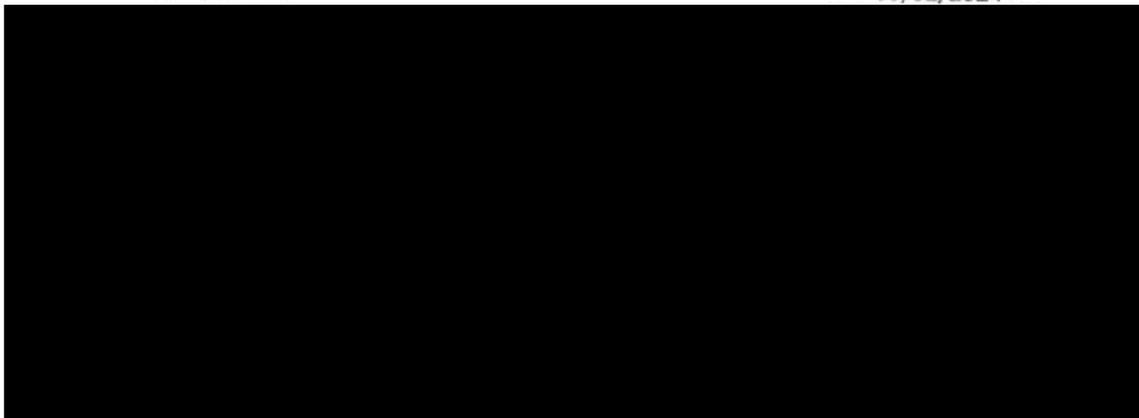
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) ELAINE BITTENCOURT, [REDACTED] CTPS N°: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de FONOAUDIOLOGA (15) bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 13:30, Saída para Intervalo: : , Entrada Intervalo: : e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 2.750,00 (dois mil setecentos e cinquenta reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 324 (trezentos e vinte e quatro ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 24/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*  
**Margid R. Buckstegge**

Presidente APAE/BC

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR



.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA



### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

#### Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
 Agência (sem DV) 1  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido SAMIRA MARTINS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 1.297,50  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3F3B9A9C4ADD1DE6

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:43:20

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU			Folha Mensal		
	CNPJ: 76.698.380/0001-41 CC: GERAL			Fevereiro de 2024		
Mensalista						
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa		
249	SAMIRA MARTINS CORREIA PROFESSORA AEE	239210	10	1		
		Admissão:		01/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	110,00	1.297,50			
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110,00	1.297,50			
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00		1.297,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.595,00	1.297,50		
			Valor Líquido →	1.297,50		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
2.595,00	0,00			07,91	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CERTIFICO que o SERVIÇO constante  
 deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024  
  
 = Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

#### Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
 Agência (sem DV) 1  
 Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido LUIZ FERNANDO VIANA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento [REDACTED]  
 Valor 3.843,77  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 867571814C4EC1DE

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

08/03/2024 15:44:32

08/03/2024 16:00:11

Transação efetuada com sucesso.

	ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU		Folha Mensal	
	CNPJ: 76.698.380/0001-41	CC: GERAL	Fevereiro de 2024	
	Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
290	LUIZ FERNANDO VIANA	232120	9	1
	PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA	Admissão:	05/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS.	190,67	4.498,00	448,53
998	I.N.S.S.	9,97		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.498,00	654,23
			Valor Líquido →	3.843,77

Salário Base	Sal. Calc. INSS	Base Calc. FORTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
5.190,00	4.498,00	4.498,00	359,84	3.859,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

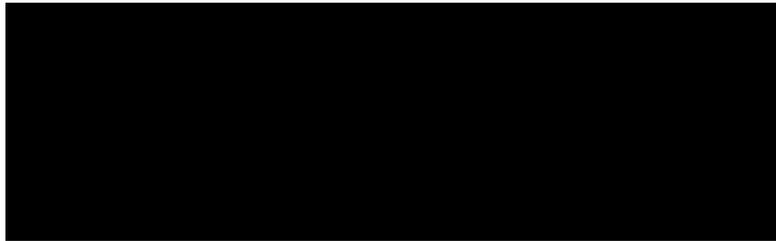
CERTIFICO que o SERVICO constante deste documento foi PRESTADO e aceito

EM 08/03/2024  
  
 Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 Cargo: PRE SIDA VICE



## Luiz Fernando Viana



### Objetivos

Desejo fazer parte da equipe, pois acredito que posso contribuir com meu conhecimento de forma positiva, e assim cooperar com o grupo de trabalho no qual eu vir atuar. Principalmente por acreditar que a base de uma boa sociedade está em colaborarmos para o desenvolvimento de pessoas com bons princípios e preceitos morais.

### Formação

Ensino superior Cursando em Educação Física Bacharelado- UNIFAHE- 2024

Ensino Superior Completo em Educação Física Licenciatura- UNIVALI – 2017 – 2020

Ensino Médio – EBB Presidente João Goulart – 2011 – 2013

### Experiências Profissionais

- Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE Balneário Camboriú – 2023) atuando como professor de Educação Física por 40h semanais, nos programas SAIESP, PEDAR, SEAI desenvolvendo atividades para coordenações motoras e técnicas esportivas na Piscina .
- Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE Balneário Camboriú – 2022) atuando como professor de Educação Física por 40h semanais, nas turmas de TEA, IPT, PROAL, SAE E SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA. desenvolvendo atividades para coordenações motoras e técnicas esportivas.
- Escola Estadual Ensino Médio Victor Meireles – (2021) Atuando como professor de Educação Física por 40h semanais, nas turmas de ensino médio, desenvolvendo atividades para coordenações motoras, técnicas esportivas, bem como noções civis e desenvolvimento integral.
- Projeto de extensão – Residência pedagógica CAPES (2020 – 2021) Projeto de extensão onde realizamos a prática docente com escolas parceiras do projeto, em decorrência da Covid-19 atuei de forma remota enviando materiais que foram utilizados pela escola estadual Prof Maria da Glória Pereira.

- Escola Municipal Antônio Heluiz Gonzaga (2020) Estágio realizado nas turmas de educação infantil, com turmas na faixa etária de até 6 anos, com diversas crianças, incluindo PNE's, visando desenvolvimentos motores e inclusão nos esportes.

## Atividades Complementares

<b>Curso</b>	<b>Ministrado por:</b>	<b>Ano</b>
Formação sobre Transtorno do Espectro Autista	Federação Catarinense de Educação Especial	2022
Movimento Paralímpico: fundamentos básicos do esporte	Impulsiona Educação Esportiva	2022
Metodologias Ativas na Ed. Física	Impulsiona Educação Esportiva	2022
Atualização da Educação Especial – 2ª Edição	Fundação Catarinense de Educação Especial	2022
Curso Básico de Atendimento a Emergência	Corpo de Bombeiros de Santa Catarina	2021
BNCC na prática: como planejar as aulas de Educação Física	Impulsiona Educação Esportiva	2020
Impulsiona Esporte - Goalball	Impulsiona Educação Esportiva	2020
O Atletismo na Escola	Impulsiona Educação Esportiva	2020
O Basquete em Cadeira de Rodas	Edson Bolivar Simas	2020
Direito Desportivo	Dr. Felipe Moccia e Prof. Lucas Barroso Silva CBDU	2020
Fundamentos Técnicos e Táticos do Futebol	Georgeano Oliveira, CBDU	2020
Gestão de Eventos Esportivos Universitários	Prof. Me. Alessandro Battiste, CBDU - Prof. Me. Alessandro Battiste, CBDU	2020
Marketing e Comunicação	Departamento de Marketing e Comunicação da CBDU	2020
Nutrição Aplicada ao Desporto - Módulo 1	Nutricionista Joelma Marinho (CRN 6 3044)	2020
Nova tecnologias para o esporte: Propriedades Intelectuais – Patente	Me. Silvio Leonardo Nunes de Oliveira	2020
Combate a incêndio e abandono de área	M&G Segurança do Trabalho	2019
Combate a incêndio	Brigada de Incêndio	2014

## Idiomas

Espanhol – Básico

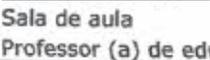
### Aptidões e competências pessoais

- Conhecimento geral do Software Windows
- Conhecimento do pacote Office
- Capacidade de pesquisa e partilha online
- Proativo, organizado, trabalho bem em equipe, e de fácil convívio

**Empresa**

Razão Social:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	CNPJ:	76.698.380/0001-41
Unidade:			
Endereço:	R 1926	Bairro:	Centro
Cidade/UF:	Balneário Camboriú / SC	CEP:	88330-003

**Funcionário**

Nome:	<b>LUIZ FERNANDO VIANA</b>		
CPF:			
Nascimento/Idade:			
Setor:	Sala de aula	Sexo:	Masculino
Função:	Professor (a) de educação física		

**Médico responsável pelo PCMSO**

VINICIUS GODINHO BUSATO  
 CRM: 6452  
 RQE: 20494

**Perigos / Fatores de Risco**

Físicos	Ausência de fator de risco
Químicos	Ausência de fator de risco
Biológicos	Ausência de fator de risco
Ergonômicos	Postura em pé por longos períodos_.
Acidentes	Ausência de fator de risco
Inespecíficos	Ausência de fator de risco

**EM CUMPRIMENTO ÀS PORTARIAS NºS 3214/78, 3164/82, 12/83, 24/94 E 08/96 NR7 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO PARA FINS DE EXAME:**

Admissional

**Avaliação Clínica e Exames Realizados**

05/02/2024 Exame Clínico

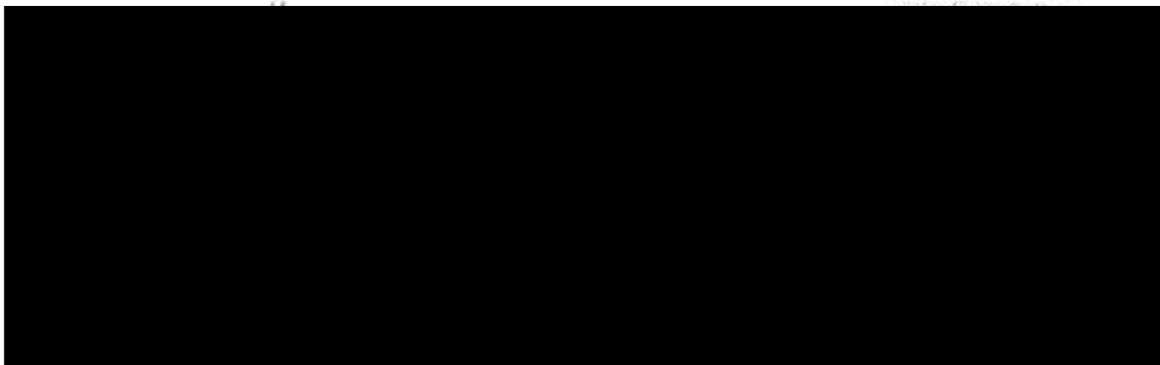
**Parecer**

Apto para função

**Observações**

05/02/2024

05/02/2024



CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho, a empresa ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBOR com sede na 1926, inscrita no CNPJ sob N° 76.698.380/0001-41, denominada a seguir EMPREGADORA e o Sr (a) LUIZ EDUARDO VIANA, domiciliado em [REDACTED], portador do CTPS N°: [REDACTED] série [REDACTED], doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato de Trabalho, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO prestará serviços para a EMPRESA nas funções de PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA bem como outros que venham a ser objetos de cartas, comunicados ou ordens, dentro da natureza de seu cargo.

2°. O local de trabalho será 1926, 1260, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU-SC, podendo, no entanto, ser transferido para qualquer outro ponto do País se necessário.

3°. O horário de trabalho será das: Início do Expediente: 07:30, Saída para Intervalo: 11:30, Entrada Intervalo: 13:30 e Final do Expediente: 17:30 sendo que tal horário poderá ser alterado, quantas vezes se fizerem necessária, para qualquer outro horário, inclusive do dia para a noite e vice-versa.

4°. Pela prestação de serviços, o EMPREGADO perceberá a remuneração de: R\$ 5.190,00 (cinco mil cento e noventa reais ) por Mês.

5°. O EMPREGADO reembolsará a EMPRESA de todos os prejuízos que vier a lhe causar por dolo, imprudência, imperícia ou negligência no desempenho de suas funções.

6°. A vigência deste contrato será pelo prazo de 320 (trezentos e vinte ) dias, com início em: 05/02/2024 e término em: 20/12/2024.

7°. As partes asseguram, entre si, o direito recíproco de rescisão, a qualquer momento, deste contrato, aplicando-se à parte que exercer tal direito os princípios que regem a rescisão dos contratos por prazo indeterminado, consoante o artigo 481 da CTL.

E, após lido e achado conforme, firmam o presente, diante de duas testemunhas, em duas vias de igual teor, uma das quais será entregue ao EMPREGADO.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

BALNEARIO CAMBORIU, 05 Fevereiro de 2024.

*Margid R. Buckstegge*

**Margid R. Buckstegge**

.....Presidente APAE/BC.....

ASSOC. PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B.CAMBORIU



.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
2ª TESTEMUNHA



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]

**Creditado**

Nome AUTO POSTO BR A.G.  
Agência [REDACTED]  
Conta corrente [REDACTED]  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE 11/03/2024 16:27:30  
JG462592 DENISE PAYERL 11/03/2024 17:02:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

linx

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

No. 000002513

SÉRIE 9

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4224 0315 2043 4400 0190 5500 9000 0025 1311 0081 4269

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas de Produção Própria ou de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240064160088 11/03/2024 10:43:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		C.N.P.J./C.P.F. 76.698.380/0001-41	DATA DA EMISSÃO 11/03/2024
ENDEREÇO 1926, 1260	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE / FAX (47) 3363-5106	UF SC	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VLR TOTAL DO I.P.I. 0,00
			VLR APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 2513	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
999	DIESEL S10 PODIUM	27101921	061	5656	L	72,569	6,89	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
#DATA#2024-03-11 00:00:00#HORA#10:28:18#														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS MONOFÁSICO SOBRE COMBUSTÍVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2012. TRIBUTOS APROXIMADOS: R\$ 0,00 (0,00%) FEDERAL, R\$ 60,50 (12,10%) ESTADUAL, R\$ 0,00 (0,00%) MUNICIPAL - FONTE: IBPT - SC          BEASCD PLACA: REM4H38 KM: 25184 MOTORISTA: EDER OPERADOR: GRAZIELE LIMA PINHEIRO MOTORISTA_ID: 265688          ODOMETRO: 25184 PLACA: REM4H38 MOTORISTA: EDER</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICO que o <u>MATERIAL</u> constante deste documento foi <u>RECEBIDO</u> e aceito</p> <p>EM <u>11/03/2024</u></p> <p><u>Marsid R. Buckstegge</u></p> <p>= Assinatura =</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Documento emitido por Linx Fiscal Flow | [www.linx.com.br/fiscal-flow](http://www.linx.com.br/fiscal-flow) Linx

Nome: MARSID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 8317-8  
Conta corrente 228-3 ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS

**Creditado**

Banco 323 MERCADO PAGO IP LTDA.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) [REDACTED]  
CNPJ [REDACTED]  
Nome favorecido COMERCIAL SAO LEOPOLDO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento [REDACTED]  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2024

\*C\* - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 53296ED5F6F50D07

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
JG462592 DENISE PAYERL

12/03/2024 12:57:21

12/03/2024 13:01:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



- ENTRADA  
- SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4224 0340 5949 4600 0148 5500 2000 0001 0012 5991 8410

Nº 000.000.100  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240064783857 11/03/2024 17:03:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

APAE - BAL. CAMBORIU

CNPJ/CPF

76.698.380/0001-41

DATA DE EMISSÃO

11/03/2024

ENDEREÇO

RUA 1.926, 1.260

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

PHONE/FAX

(47) 3363-5106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FAVOR DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

500,00

VALOR FRET

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPT

0,00

TOTAL DA NOTA

500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR TRIB.
012613	TORNEIRA MSIM 1198 C71 LAVATORIO 1/2 1/4 VOLTA (2190)	84818019	0102	5102	PC	1	98,00	98,00	0,00	0,00	0	
007198	FLEXIVEL PVC 100CM 1/2" - KRONA	39174090	0102	5102	PC	1	16,50	16,50	0,00	0,00	0	
003361	FITA VEDA ROSCA CENSI 18MM 40 METROS 7583-1	39209990	0102	5102	UN	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0	
003794	OLEO SPRAY WD-40 300ML	34031900	0102	5102	CJ	1	48,50	48,50	0,00	0,00	0	
012612	TORNEIRA MSIM FLEX GOURMET 1167 C61 COZ. PAREDE 1/4VOLTA	74122000	0500	5102	UN	1	159,00	159,00	0,00	0,00	0	
009364	LINHA NYLON APARADOR GRAMA 1,8MM PMT VERMELHO	39169010	0500	5102	M	50	0,65	32,50	0,00	0,00	0	
012267	FITA VEDA ROSCA 18MM 50 METROS BESTFER	39209990	0102	5102	UN	2	18,50	37,00	0,00	0,00	0	
010371	VALVULA LAVATORIO BLUKIT 7/8" X 55MM ABA ACO INOX 101637	84818011	0500	5102	PC	1	61,00	61,00	0,00	0,00	0	
007258	VEDA CALHA CINZA 400 GRAMAS POLIPLAS	35069120	0102	5102	UN	2	17,00	34,00	0,00	0,00	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI \*\*\*

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 12/03/2024  
Joangilson BUCKSTEGGE

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
Cargo: PRESIDENTE

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

12/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:01:58  
831708317 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 228-3  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793686049368629010240000161907795660000049934

## PAGADOR:

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS D  
CNPJ: 76.698.380/0001-41

-----  
NR. DOCUMENTO 31.202  
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024  
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 499,34  
VALOR COBRADO 499,34  
-----

NR.AUTENTICACAO A.790.539.4F6.1B8.AEE

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	12/03/2024 12:58:31
	JG462592 DENISE PAYERL	12/03/2024 13:01:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

237-2

Comprovante de Entrega

Cedente				Observações:		
Sacado				Nosso Número		
ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC - 1033573				009/36862901040-8		
RUA 1926 1260				Data de Vencimento		
88330478 CENTRO BALNEARIO CAMBORI SC				25/03/2024		
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador
11/03/2024	DM	70735		499,34		
Recebi(emos) o Bloquete/Título com as características acima.			Data	Assinatura do Sacado		

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,99 MORA/DIA DE 1,00

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento	
Cedente							25/03/2024	
Data do Documento					11/03/2024		Agência/Código Cedente	
Num. do Documento					70735/1		3686-2/0001619-5	
Espécie Doc.					DM		Nosso Número	
Aceite					N		009/36862901040-8	
Data do Processamento					11/03/2024		(-) Valor do Documento	
Uso do Banco					9 R\$		499,34	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							(+/-) Mora/Multa	
							(+/-) Outros Acréscimos	
							(-) Valor Cobrado	
Sacado					ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC		CNPJ: 76.698.380/0001-41	
					RUA 1926 1260			
					88330478 CENTRO			
Sacador/Avalista					BALNEARIO CAMBORIU		SC	

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,99 MORA/DIA DE 1,00

Autenticação Mecânica

237-2

23793.68604 93686.290102 40000.161907 7 96660000049934

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.		Vencimento	
							25/03/2024	
Cedente							Agência/Código Cedente	
							3686-2/0001619-5	
Data do Documento					11/03/2024		Nosso Número	
Num. do Documento					70735/1		009/36862901040-8	
Espécie Doc.					DM		(-) Valor do Documento	
Aceite					N		499,34	
Data do Processamento					11/03/2024		(-) Desconto/Abatimento	
Uso do Banco					9 R\$		(-) Outras Deduções	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(+/-) Mora/Multa	
							(+/-) Outros Acréscimos	
							(-) Valor Cobrado	
Sacado					ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC		CNPJ: 76.698.380/0001-41	
					RUA 1926 1260			
					88330478 CENTRO			
Sacador/Avalista					BALNEARIO CAMBORIU		SC	

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA. APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 9,99 MORA/DIA DE 1,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

EM 12/03/2024 MARGID R. BUCKSTEGGE

= Assinatura =

Nome: MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

Cargo: PRESIDENTE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4224 0309 4776 5200 2210 5510 0000 0707 3511 1504 7164

No. 000.070.735  
SÉRIE 100  
FOLHA 1 de 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240064050313 - 11-03-2024 09:47:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS DE BC

C.N.P.J./C.P.F.

76.698.380/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11-03-2024 09:47:16

ENDEREÇO

RUA 1926, 1260

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330478

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11-03-2024 09:47:16

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

PHONE/FAX

4733668105

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:47:26

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

470,38

VALOR DO ICMS

56,44

B.C. DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICFP

0,00

V. ICMS UF DEST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

511,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

12,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

499,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE  
9- Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	STCMS	STIPI
7896018900035	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079090	000	5102	UN	20,0000	5,4900	0,00	109,80	109,80	13,18	0,00	12,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079090	000	5102	UN	20,0000	5,4900	0,00	109,80	109,80	13,18	0,00	12,00
17894304571853	MARG DORIANA 5000 CX12	15171000	000	5102	CX	1,0000	71,7600	6,00	65,76	65,76	7,89	0,00	12,00
17894304571853	MARG DORIANA 5000 CX12	15171000	000	5102	CX	1,0000	71,7600	6,00	65,76	65,76	7,89	0,00	12,00
7896490351059	FAR. TRIGO. CISNE 5KG	11010010	020	5102	UN	5,0000	13,9000	0,00	69,50	40,54	4,86	0,00	12,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELA	17019900	000	5102	UN	1,0000	19,6800	0,00	19,68	19,68	2,36	0,00	12,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELA	17019900	000	5102	UN	1,0000	19,6800	0,00	19,68	19,68	2,36	0,00	12,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELA	17019900	000	5102	UN	1,0000	19,6800	0,00	19,68	19,68	2,36	0,00	12,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELA	17019900	000	5102	UN	1,0000	19,6800	0,00	19,68	19,68	2,36	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MDS: 29EC4431C42BDA39F2B4FD8127AC622C FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPTEMPRESOMESTRO.CO M.BR 487167) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 67,17 EST ADUAL R\$ 70,90 MUNICIPAL R\$ 0,00 ; COO: 736241, PDV: 10

RESERVADO AO FISCO



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

#### Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS  
 Agência [REDACTED]  
 Conta corrente [REDACTED]  
 Valor 4.600,09

Destinação 0

Data Nesta data *Transferência referente ao FGTS*

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE  
 JG462592 DENISE PAYERL

15/03/2024 09:12:59

15/03/2024 09:19:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

Comp 018 Banco 001 Agência 0271 DV X C1 7 Conta 137.516-4 C2 0 Série 800 Cheque N° 830201 C3 R\$ # 14.175,38 #  
 Pague por este cheque a quantia de Quatorze mil cento e setenta e cinco reais e trinta e sete centavos

**BANCO DO BRASIL**  
 ATLANTICO SUL 5C  
 00.000.000/6012.76  
 AG ATLANTICO SUL  
 QUARTA AVENIDA, NR 900  
 CONFECCAO: 03/2024

30. Camboriú 07 de março de 2024  
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais Juise Payel  
 ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CNPJ 76.698.380/0001-41  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 04/1986

00152714 0188502015A 057013751609



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
 GERADA EM 06/03/2024 - 15:56:18

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR				(0047)33635106
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	177.192,31	51	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	76.698.380/0001-41	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
14.175,38	0,00	14.175,38

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:13:53  
 745119403 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Código de Barras 85820000141-0 75380179240-7  
 30768605087-4 66983800001-6  
 Data do pagamento 07/03/2024  
 CNPJ/CEI/CPF 76698380/0001-41  
 COMPETENCIA 02/2024  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/03/2024  
 VALOR DEPOSITO 14.175,38  
 Valor Total 14.175,38  
 NR.AUTENTICACAO F.30B,2AE,14E,E89,E1A

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO A EXCEPCIONAIS  
 Agência 8317-8  
 Conta corrente 228-3

#### Creditado

Nome ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS  
 Agência XXXXXXXXXX  
 Conta corrente XXXXXXXXXX

Valor 7.989,86

Destinação 0

Data Nesta data

*Transferência Referente ao INSS/IR*

Assinada por JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE

15/03/2024 09:13:43

JG462592 DENISE PAYERL

15/03/2024 09:19:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG462592 DENISE PAYERL.

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.41.32  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS-AMIGOS  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 137.516-4  
EFETUADO POR: MARGID R BUCKSTEGGE

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85860000183-3 68380385240-2  
80071624074-3 00761614104-9

Data do pagamento 15/03/2024  
Numero do Documento 07.16.24074.0076161-4  
Valor Total 18.368,38

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente será emitido  
após a quitacao.

Assinada por	JG462592 DENISE PAYERL	15/03/2024 09:29:16
	JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE	15/03/2024 09:41:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD530365 MARGID RINNERT BUCKSTEGGE.

CNPJ  
**76.698.380/0001-41**

 Recibo Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**

 Período de Apuração  
**Fevereiro/2024**

 Data de Vencimento  
**20/03/2024**

 Número do Documento  
**07.16.24074.0076161-4**

Pagar até (Documento até)

**20/03/2024**

 Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000215441315**

Valor Total do Documento

**18.368,38**
**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	16.858,38			16.858,38
	81 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.500,00			1.500,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
	<b>Totais</b>	<b>18.368,38</b>			<b>18.368,38</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000183 3 68380385240 2 80071624074 3 00761614104 9

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Número: 07.16.24074.0076161-4

Pagar até: 20/03/2024

Valor: 18.368,38

Pague com o PIX





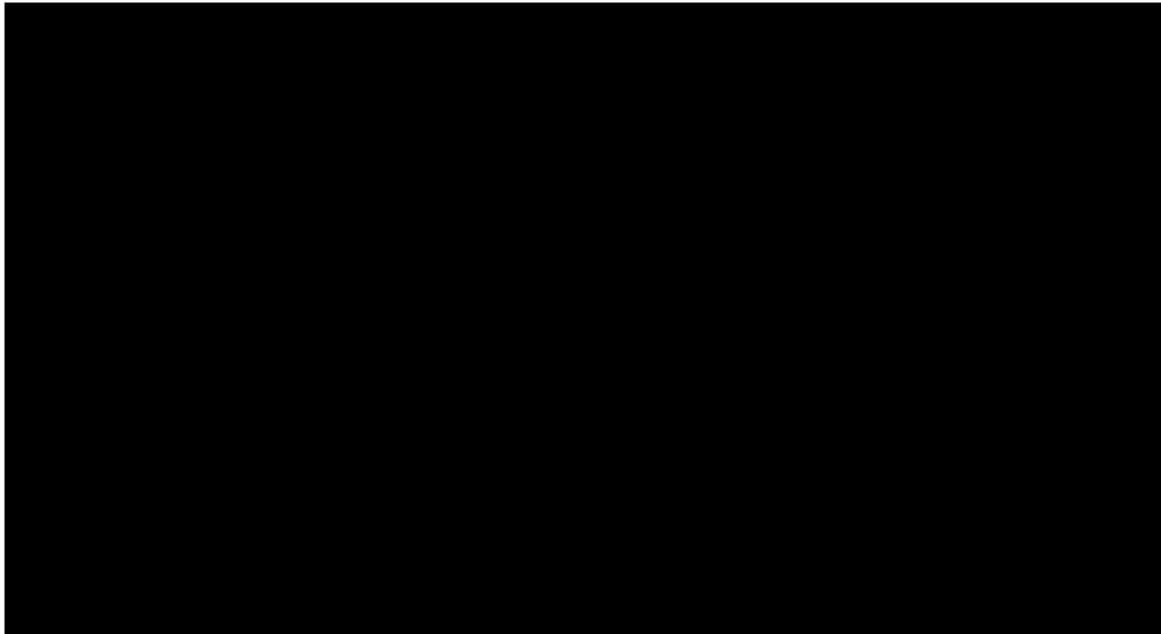
## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 06/03/2024 15:58:18.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal. Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FIAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR Nº ARQUIVO: AQJRI9tVswQ0000-5  
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 Nº CONTRÓLE: L2LWKKz3tch0000-6 INSCRIÇÃO: 76.696.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: Rua 1926 1260 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 CEP: 89330-478 TELEFONE: 0047-33635106 CNAE: 9430800  
 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	17.196,93	0,00	0,00	0,00	17.196,93
Contribuintes Individuais	1.500,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.696,93	0,00	0,00	0,00	18.696,93
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	18.696,93	0,00	0,00	0,00	18.696,93

(\*): Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

C EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024  
HORA: 15:56:18  
PÁG: 0001/0010

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 6696380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	BASE CÁL PREV SOCIAL				DEPÓSITO	JAM
SAMIRA MARTINS CORREIA	0,00	138.96024.72-7	138.96024.72-7	01/02/2023	01	05	31/01/2024 P3	02392
1.297,50		0,00	0,00				103,80	0,00
SAMIRA MARTINS CORREIA		138.96024.72-7	138.96024.72-7	01/02/2023	01		15/02/2024 Z5	02392
SAMIRA MARTINS CORREIA		138.96024.72-7	138.96024.72-7	01/02/2023	01		15/02/2024 P1	02392

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41										
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00										
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:										
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
											JAM
SANDRA DUARTE ALI	211,25	211,25	121.74978.44-1	07/02/2024	01	07/02/2024	01		29/02/2024	0,00	02516
2.029,00		422,50		196,02					0,00		0,00
VALDIRENE RAIMUNDO	216,25	216,25	204.71982.20-7	05/02/2024	01	05/02/2024	01		29/02/2024	0,00	02312
2.249,00		216,25		200,44					0,00		0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41						
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FAP: 1.00	RAT AJUSTADO: 2.00					
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:						
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI				
		BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA				
			ADMISSÃO				
			CAT				
			OCOR				
			DATA/COD MOVIMENTAÇÃO				
			DEPÓSITO				
			CBO				
			JAM				
ADELIA CRISTINA SILVEIRA	0,00	161.09894.61-4	05/02/2024	01		03341	
1.906,67		0,00	153,42			0,00	152,53
ADRIANA CANDIDO CHIXARO	0,00	210.05693.90-2	19/02/2024	01		02516	
1.418,00		0,00	109,44			0,00	113,44
ALINE DA SILVA ROMANO	0,00	131.98867.72-9	05/02/2024	01		02236	
3.726,67		0,00	357,90			0,00	298,13
ANA CLARA DA SILVA	0,00	156.41113.89-5	01/02/2024	01		04221	
1.330,00		0,00	101,52			0,00	106,40
ANA PAULA FORTUNATO	0,00	129.77271.72-6	01/02/2024	01		05143	
3.154,50		0,00	287,53			0,00	252,36
ANA PAULA MANJAROSCO FRANDELOSO	0,00	130.43148.70-2	17/03/2014	01		02236	
5.331,16		0,00	582,53			0,00	426,49
ANDREA PEREIRA	0,00	136.87928.72-0	05/02/2024	01		02523	
4.012,67		0,00	397,94			0,00	321,01
ANNA PAULA DA COSTA	0,00	210.52233.38-6	20/02/2024	01		02321	
848,83		0,00	63,66			0,00	67,90
ARIEL SELL	0,00	203.21086.87-7	05/02/2024	01		02321	
4.012,67		0,00	397,94			0,00	321,01
BRUNA CAROLINA DE SOUZA	0,00	147.73913.27-0	05/02/2024	01		02516	
3.553,33		0,00	335,39			0,00	284,26
CARLA PATRICIA SA DE ARAUJO	0,00	128.93406.38-8	02/02/2024	01		02515	
4.574,67		0,00	476,62			0,00	365,97
CATIA BISIANO DOS SANTOS	0,00	139.41607.72-2	05/02/2024	01		02515	
3.570,67		0,00	337,47			0,00	285,65
EDER LUIZ DA SILVA	0,00	127.64164.52-3	01/02/2024	01		07823	
2.791,11		0,00	243,93			0,00	223,28
ELAINE BITTENCOURT	0,00	123.57984.85-8	05/02/2024	01		02238	
2.383,33		0,00	196,31			0,00	190,67
FELIPE VANDRESEN	0,00	206.40688.69-6	02/02/2024	01		02332	
5.017,00		0,00	538,55			0,00	401,36

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	CCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOC	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0			DEPÓSITO		
			BASE CÁL PREV SOCIAL	FPAS: 639							
FERNANDA DEOLINDO	0,00	0,00	129.79925.72-3				01		19/02/2024	02236	0,00
1.418,00			0,00						113,44	0,00	
FERNANDA KASTER PORTELINHA	0,00	0,00	207.74751.53-8				01		05/02/2024	02515	0,00
3.336,67			0,00						266,93	0,00	
GERUSA LUNARDI	0,00	0,00	127.60025.69-3				01		05/02/2024	02516	0,00
3.570,67			0,00						285,65	0,00	
GIOVANA DOS SANTOS	0,00	0,00	203.33898.34-0				01		14/04/2015	04110	0,00
6.810,56			0,00						544,84	0,00	
INDAIANI AGUIAR DE MEMESES	0,00	0,00	132.69052.98-6				01		05/02/2024	02236	0,00
3.809,87			0,00						304,78	0,00	
INDIANA MACHADO SILVA	0,00	0,00	267.72267.36-0				01		19/02/2024	02515	0,00
1.014,00			0,00						81,12	0,00	
JERRY ADRIANO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	162.60347.25-2				01		05/02/2024	02312	0,00
4.498,00			0,00						359,84	0,00	
JERUSA BASTOS LINHARES	0,00	0,00	124.18122.55-9				01		01/03/2007	04110	0,00
10.295,45			0,00						823,64	0,00	
JOYCE WEBER SANTANA	0,00	0,00	207.64238.37-4				01		19/03/2018	04110	0,00
4.529,55			0,00						362,36	0,00	
JUCELIA LANA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	123.26931.05-1				01		02/02/2024	05143	0,00
1.914,00			0,00						153,13	0,00	
JULIANO TAVARES	0,00	0,00	136.94892.72-8				01		05/02/2024	02312	0,00
4.498,00			0,00						359,84	0,00	
KATIA DE ALMEIDA PESSOA	0,00	0,00	203.33895.65-6				01		05/02/2024	02392	0,00
4.788,33			0,00						383,06	0,00	
KELLY PAULA DOS SANTOS	0,00	0,00	127.25928.72-0				01		05/02/2024	02312	0,00
4.498,00			0,00						359,85	0,00	
LARISSA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	0,00	0,00	151.43170.27-7				01		05/02/2024	02321	0,00
4.012,67			0,00						322,01	0,00	
LEONARDO CALIFRE BALTIERI	0,00	0,00	207.64487.69-7				01		01/02/2024	07832	0,00
2.350,42			0,00						188,03	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR  
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

INSCRIÇÃO:	DEPÓSITO	CBO JAM
07832	173,55	0,00
02312	179,93	0,00
02349	83,04	0,00
02332	321,01	0,00
05143	158,40	0,00
02321	359,84	0,00
02238	266,94	0,00
02349	127,09	0,00
02515	113,44	0,00
02392	359,84	0,00
02349	321,02	0,00
02236	273,47	0,00
02313	185,21	0,00
01313	521,25	0,00
04110	216,53	0,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LUCAS LUCHTENBERG GOMES	2.169,46	0,00	152.55642.44-8	0,00	01/02/2024	01				173,55	07832
LUCIANE FELLER DA SILVA	2.249,00	0,00	124.83196.41-3	0,00	05/02/2024	01				179,93	02312
LUCIANO DA SILVA CANDEMIL	1.039,00	0,00	128.88838.72-0	0,00	19/02/2024	01				83,04	02349
LUCIANO MARCON DE CARVALHO	4.012,67	0,00	170.51461.03-4	0,00	05/02/2024	01				321,01	02332
LUCILENE DE FATIMA VICENTE DE SOUZA NETO	1.980,00	0,00	170.26592.51-1	0,00	01/02/2024	01				158,40	05143
LUIZ FERNANDO VIANA	4.499,00	0,00	207.63828.12-7	0,00	05/02/2024	01				359,84	02321
MARCIA DE FATIMA MASSUR ANDRADE	3.336,67	0,00	123.59018.83-5	0,00	05/02/2024	01				266,94	02238
MARIA ISABEL DA COSTA BANDEIRA	1.588,53	0,00	123.71439.05-5	0,00	08/02/2024	01				127,09	02349
MATHEUS HAMERMULLER DA SILVA	1.418,00	0,00	153.28868.27-0	0,00	19/02/2024	01				113,44	02515
NATHIELY MARTINS PEDROSO	4.499,00	0,00	147.34883.27-7	0,00	05/02/2024	01				359,84	02392
PAULO RICARDO CONCEICAO SOARES	4.012,67	0,00	106.71988.68-6	0,00	05/02/2024	01				321,02	02349
PRISCILA JORGE NUNES	3.418,38	0,00	139.22170.72-1	0,00	05/08/2016	01				273,47	02236
ROTE ROGERIO DA SILVA	2.315,00	0,00	122.01978.47-8	0,00	01/02/2024	01				185,21	02313
SANDRA MARA LUCHTENBERG	6.515,52	0,00	122.33241.67-5	0,00	01/06/2008	01				521,25	01313
SCHAIANY BOENO	2.706,67	0,00	142.33777.72-5	0,00	02/02/2024	01				216,53	04110

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 6698380000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR	INSCRIÇÃO: 76.696.380/0001-41											
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00											
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:											
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CSO	JAM
SEBASTIAO DOS SANTOS CARDOSO	2.671,56	0,00	107.64448.44-4	0,00	26/02/2014	01				213,73	07832	0,00
TAIS DA SILVA JOBIM	2.383,33	0,00	127.41985.71-7	0,00	05/02/2024	01				190,67	02238	0,00
TANIA JARDIM DA SILVA	1.980,00	0,00	104.10555.87-5	0,00	01/02/2024	01				158,41	05143	0,00
VALDEMIR NELSON JACINTO	4.772,12	0,00	123.67819.01-9	0,00	01/07/2002	01				381,77	07823	0,00
VANESSA FIORINI	9.355,76	0,00	133.02961.72-3	0,00	01/02/2015	01				748,46	02516	0,00
					828,38							

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024  
 HORA: 15:56:18  
 PÁG : 0007/0010

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDENCIA

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR

COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 OUTRAS ENT: SIMELES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCINE ROSSA DA SILVA	3.000,00	0,00	203.09564.44-6	0,00	13	600,00	13				0,00	03951 0,00
GRACIELA BEATRIZ LOBELOS	1.584,00	0,00	124.52220.60-6	0,00	13	316,80	13				0,00	02236 0,00
MARALISA KELLI DE LIMA	1.332,00	0,00	132.06971.72-0	0,00	13	266,40	13				0,00	02236 0,00
MARCI CRISTINA GOMES DE AZEVEDO	1.584,00	0,00	125.29343.95-2	0,00	13	316,80	13				0,00	03951 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 188.969,31

427,50

638,75

18.696,93

14.175,38

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: L2LWHK223th0000-6 N° ARQUIVO: AQJRI9tVswQ0000-5  
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	53	177.192,31	0,00	180.171,81	638,75
13	4	7.500,00	0,00	7.500,00	0,00
TOTAIS:	57	184.692,31	0,00	187.671,81	638,75

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858200001410 753801792407 307686050874 669838000016

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: L2LWHK2z3th0000-6 N° ARQUIVO: AQJRI9tVsw00000-5  
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.698.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 CNAE: 9430800

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 177.192,31  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 51

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS 14.175,38

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 14.175,38

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024  
HORA: 15:56:18  
PÁG: 0010/0010

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC PAIS AMIGOS EXCEPCIONAIS B CAMBOR N° DE CONTROLE: L21MHK23th0000-6 N° ARQUIVO: A01RI9tvsWQ0000-5  
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.599.380/0001-41  
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: L21MHK23th0000-6 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 76.599.380/0001-41

LOGRADOURO: RUA 1926 1260 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-478 TELEFONE: 0047 3363 5106 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 18.696.93 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 18.696.93  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO  
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	1	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0								

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES REFENTE TERMO DE COLABORAÇÃO SEDUC**  
**FEVEREIRO DE 2024**

**ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR E EDUCACIONAL ESPECIALIZADO A EDUCANDOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO, COM ATRASO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO E COM DEFICIÊNCIA INTELECTUAL ASSOCIADAS OU NÃO A OUTRAS DEFICIÊNCIAS.**

**ENTIDADE:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**PERÍODO:** 01/02/2024 a 29/02/2024

**1. RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

Este relatório responde ao Plano de Trabalho pactuado junto a Secretaria Municipal de Educação em 2024 realizado através de repasse financeiro mensal (Termo de Colaboração e Fomento).

Total público alvo do atendimento: 249 educandas(os)<sup>1</sup>

Dados situacionais institucionais do mês:

Número de usuários atendidos no âmbito total da instituição: 249

Número de usuários beneficiários de BPC: 81

Número de usuários beneficiários de Pensão Estadual: 03

Número de usuários beneficiários de outras pensões INSS: 19

Número de usuários em situação de curatela: 66

Número de usuários em situação de guarda e/ou tutela: 02

Número de usuários beneficiários do Passe Livre municipal e estadual: 76

Número de usuários beneficiários do Passe Livre interestadual: 21

Número de usuários beneficiários de Bolsa Família: 15

Número de membros núcleo familiar usuários totais: 731

Renda per capita média total de usuários instituição: R\$ 784,98 pessoa/mês (total de renda/nº de educandos e familiares)

**2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:**

<b>TÍTULO DO PROJETO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO</b>
Atendimento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, com atraso global do desenvolvimento e com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências.	Prestar assessoria, atendimento e acompanhamento interdisciplinar e educacional especializado a educandos da rede municipal de ensino, entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência; crianças e adolescentes entre 6 a 17 anos e 11 meses com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências; a jovens, adultos e idosos entre 18 anos acima com deficiência intelectual associadas ou não a outras deficiências.

**3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

**META 1: Prestar assessoria e atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado a educandos entre 0 a 5 anos e 11 meses, com atraso global do desenvolvimento ou deficiência,**

<sup>1</sup> Educandos dos Programas de educação especial para toda a vida acima de 17 anos e crianças e adolescentes da rede municipal e estadual de ensino.

**realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações a crianças com deficiência e de suas famílias**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de pedagogia; APAE / Balneário Camboriú	150 Atendimentos anuais	65 Atendimentos realizados	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês. não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.	
Realizar estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança e de seus responsáveis; APAE / Balneário Camboriú	30 Estudos anuais	00	Serão realizados durante o ano (julho e dezembro)	
Realizar reuniões de equipe; APAE / Balneário Camboriú	30 estudos de caso no ano;	05	Iniciamos as atividades deste ano de 2024 no dia 05 de fevereiro. Nos reunimos em Equipe e também tivemos Reuniões com Direção Administrativa, Pedagógica. Definimos nessas Reuniões: a organização dos espaços da Casa Amarela, as necessidades de horários dos usuários nos diversos atendimentos (Equipe Multidisciplinar, Equoterapia, Piscina, Pediasuit), horários das atividades da Agenda semanal, que são as Reuniões de Equipe, Assessorias, Avaliações Iniciais entre outras. Quanto ao desenvolvimento do trabalho foram discutidas estratégias e metodologias adequadas ao público alvo do Programa, tendo como base as dificuldades do ano anterior e também os avanços alcançados, com o principal objetivo de realizar o melhor trabalho possível. O Projeto PDEAR passou por uma reescrita, feita pela Patricia Debrassi, acompanhada pela leitura, discussão e sugestões da Equipe. sendo assim, algumas mudanças foram realizadas.	
Prestar assessoria aos núcleos de educação infantil; APAE / Balneário Camboriú	20 reuniões anuais;	01	Foi realizada uma visita para Assessoria ao Núcleo de Educação Infantil Santa Clara, que atende a Maria Heloisa Bilhar Silva. Foi um encontro de muita troca de informações sobre o desenvolvimento da criança e orientações pertinentes às necessidades e potencialidades dela.	

**META 2: Prestar assessoria e atendimento interdisciplinar e pedagógico especializado, a educandos entre 06 a 17 anos, realizando atendimentos, encaminhamentos, orientações aos usuários com deficiência e suas famílias;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de pedagogia;	750 Anuais	67 Atendimentos realizados	META MENSAL CUMPRIDA Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste	

			mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.
Realizar 30 estudos de caso comportando 1 semana de atividades podendo ter a participação da criança ou adolescentes e de seus responsáveis;	30 estudos de caso;	00	Serão realizados durante o ano (julho e dezembro)
Realizar reuniões de equipe;	20 Anuais;	10	Realizamos 10 reuniões neste mês de fevereiro: 1 Reunião Geral com todos os profissionais que trabalham na APAE/ 5 reuniões de Equipe: para organizar horários, ajustar os atendimentos; organização do SPE; horários com os técnicos do SPE; horário de piscina; observação e avaliação do SPE e SAIESP/ 1 reunião geral de Pais do programa SAIESP: recados em geral, horários, PEDIA, Equoterapia, atendimentos 2 vezes na semana/ 1 reunião com a Equipe da Equoterapia/ 2 reuniões de coordenadora: demandas dos programas e organização das ações na instituição.
Prestar assessoria as escolas municipais e estaduais;	20 assessorias anuais no mínimo;	10 Atendimentos	No mês de fevereiro não realizamos assessorias presencialmente nas Unidades Escolares: escolas iniciando e se organizando com professores regentes, professores de AEE e auxiliares nas unidades. Mas realizamos conversas e orientações via aplicativo de mensagem WhatsApp sobre os educandos: Cem Ghislândi: Professoras de AEE Jéssica e Evelise (Pablo, Cibely, Agatha), Cem Presidente Médici: Professora AEE Carine (Diego Alejandro), EEB. João Goulart Professora de AEE Jussemara (Pedro B.) e Cem Antônio Lúcio professora de AEE: Gisele(Rafael)
Realizar avaliação pedagógica;	10 Anuais	00	Não realizadas no mês, sem demanda;
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	<u>400</u> anuais	114 Atendimentos realizados	<b>META MENSAL CUMPRIDA</b> Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.

**META 3: Prestar atendimento interdisciplinar especializado, através de oficinas a educandos acima de 17 anos e à alunos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de pedagogia;	15.000 atendimentos anuais;	983 <sup>2</sup> Atendimentos realizados	Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste	
Prestar atendimentos de fonoaudiologia;	650	42		

<sup>2</sup> Contabilizados através de diários quantitativos dos pedagogos, sendo considerados 1 atendimento a cada 1 hora;

	atendimentos anuais;	Atendimentos realizados	mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.
Prestar atendimentos de Artes;	9.000 atendimentos anuais;	00	Profissional de artes iniciou em 01/03/2024;

**META 4: Prestar atendimento música a alunos acima de 17 anos e à educandos dispensados da escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Prestar atendimentos de música;	9000 Atendimentos anuais;	623 Atendimentos realizados <sup>3</sup>	Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.	

**META 5: Prestar atendimento de educação física (piscina) a educandos, entre 2 a 17 anos, acima de 17 anos e à alunos dispensados da frequência na escola regular que são entre 14 e 17 anos, realizando planejamentos, encaminhamentos, orientações aos educandos com deficiência e suas famílias;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Coordenar o serviço de atendimentos de piscina;	40 horas	40h Realizadas semanais	Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.	
Prestar atendimentos de educação física;	25.000 Atendimentos anuais;	420 Atendimentos realizados <sup>4</sup>		

**META 6: Prestar atendimento nas áreas de informática e tecnologia da informação aos educandos e profissionais da instituição;**

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos /horas previstos	Nº de atendimentos/ horas realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Manter a contratação da carga horária do profissional de informática; APAE / Balneário Camboriú	40H	40H Realizadas semanais	Avaliação do programa e meta: A APAE está elaborando relatório avaliativo a partir de formulário eletrônico que será respondido pelos profissionais das metas, facilitando apontar os indicadores qualitativos dos serviços prestados, neste mês não foi possível sua aplicação, pois estamos em fase de treinamento dos profissionais.	

<sup>3</sup> Contabilizados através de diários quantitativos dos pedagogos, sendo considerados 1 atendimento a cada 1 hora;

<sup>4</sup> Contabilizados através de diários quantitativos dos pedagogos, sendo considerados 1 atendimento a cada 1 hora;

**4. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Sem novas alterações.

**5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Os registros dos atendimentos se encontram em prontuário próprio dos educandos atendidos (Plano de Desenvolvimento Individual – PDI) estes são assinados mensalmente (podendo ser consultados na instituição), bem como, os quantitativos de atendimentos e atendidos de artes, pedagogia, educação física e música são registrados em diário de classe quantitativo, e fonoaudiologia em instrumento quantitativo, todos os arquivos se encontram disponíveis em drive próprio na instituição para conferência a qualquer tempo.

Possível conferir algumas das ações e atendimentos da APAE pelo nosso Instagram @apaebc

Realizados apostilamentos para melhor adequação de cronograma de atividades e financeiro em setembro:

Responsável pelo preenchimento do relatório de atividades: Vanessa Fiorini – Coordenadora de projetos - CRESS  
7077/12º Região

Balneário Camboriú (SC), 12 de março de 2024.

  
Margid R. Buckstegge  
Presidente APAE/BC



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**CNPJ: 76.698.380/0001-41**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:26:27 do dia 19/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/08/2024.

Código de controle da certidão: **62E2.0609.0FF0.BD14**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
CNPJ/CPF: **76.698.380/0001-41**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **240140052134882**  
Data de emissão: **19/02/2024 14:28:34**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **17/08/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

<b>NÚMERO CERTIDÃO:</b> 5028 / 2024	<b>DATA DA EMISSÃO:</b> 08/01/2024	<b>DATA DA VALIDADE:</b> 07/04/2024
----------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------

<b>CPF / CNPJ:</b> 76.698.380/0001-41	<b>NOME / RAZÃO SOCIAL:</b> ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 101061

**ATIVIDADE CNAE:**

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

**ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:**

Logradouro: 1926, 1260	Complemento:
Bairro: CENTRO	CEP: 88330-478

**AVISO:**

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.
-------------------------------------------------------------------

**DESCRIÇÃO:**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C245028N9679D58**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320

- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins.



A certidão terá validade de 180 dias após sua emissão

## Certidão da Receita Federal (CND da Receita Federal)

O objetivo da emissão da **Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União** é atestar a verificação fiscal de todos os débitos de todos os estabelecimentos da empresa, ou seja, **tanto matriz quanto suas filiais**.

Importante destacar que a partir de 20 de outubro de 2014 o governo federal extinguiu a Certidão de Débitos da Previdência Social (CND INSS), unificando as certidões que fazem prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional (a notícia completa você pode ler neste link).

Portanto, como a certidão da Receita Federal inclui todas as pendências relativas às contribuições previdenciárias, a certidão do INSS (ou certidão previdenciária) não existe mais.

A emissão da Certidão Negativa de Débitos Federais é bastante simples: é só acessar o portal da Receita Federal e fornecer o número do CNPJ. A CND da Receita Federal vale por 180 dias.

## Certidão de regularidade com relação ao FGTS (CND FGTS)

A CND FGTS é emitida pela Caixa Econômica Federal, e conforme destacado pela própria instituição **a regularidade perante o FGTS é condição obrigatória para que o empregador possa relacionar-se com os órgãos da Administração Pública e com Instituições oficiais de crédito**.



Para conseguir obter o Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, o empregador deve estar em dia:

- Com as obrigações para com o FGTS, considerando os aspectos financeiro, cadastral e operacional;
- Com o pagamento das contribuições sociais instituídas pela Lei Complementar nº. 110/2001;
- Com o pagamento de empréstimos lastreados com recursos do FGTS.

A certidão de regularidade com relação ao FGTS é emitida no portal da Caixa Econômica Federal e sua validade é de 30 dias a contar a partir da data de emissão.

## Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

Desde de 4 de janeiro de 2012, a Justiça do Trabalho passou a emitir a Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), **documento obrigatório para participação em licitações públicas**.

A Certidão Negativa de Débito Trabalhista é emitida com base nas informações remetidas pelos 24 Tribunais Regionais do Trabalho do país. De acordo com o Tribunal Superior do Trabalho, essas informações:

*“...incluem as obrigações trabalhistas, de fazer ou de pagar, impostas por sentença, os acordos trabalhistas homologados pelo juiz e não cumpridos, os acordos realizados perante as Comissões de Conciliação Prévia (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, os termos de ajuste de conduta firmados com o Ministério Público do Trabalho (Lei nº 9958/2000) e não cumpridos, as custas processuais, emolumentos, multas, honorários de perito e demais despesas oriundas dos processos trabalhistas e não adimplidas”.*

Em outras palavras, a CNDT atesta que a empresa está em dia com as regularidades trabalhistas. A certidão é válida por 180 dias e é emitida pelo portal do Tribunal Superior do Trabalho.

## Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários

Trata-se de um documento municipal, ou seja, é expedido pelas Prefeituras. Assim como as Certidões Negativa de Débitos municipais, a de Tributos Mobiliários e Imobiliários varia de município para município, sendo que:

- **CND Mobiliária:** garante a inexistência de débitos referentes ao ISS e às taxas relacionadas à prestação de serviços.
- **CND Imobiliário:** atesta que o imóvel não possui dívidas relacionadas ao IPTU ou a outras tarifas imobiliárias, como: taxa de asfalto, de conservação, de iluminação pública e de coleta de lixo.

Para emitir a Certidão Negativa de Tributos Mobiliários e Imobiliários o recomendável é verificar junto a sua Prefeitura se a emissão pode ser feita online ou se deve ser presencial.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 76.698.380/0001-41

Certidão n°: 69482019/2023

Expedição: 05/12/2023, às 16:49:41

Validade: 02/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 76.698.380/0001-41, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



**PARECER - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Parcela nº 01/11	Mês: Fevereiro- 2024
Entidade: APAE	CNPJ: 76.698.380/0001-41
2º Aditivo ao Termo de Colaboração nº 01/2021 PMBC/SEDUC	Empenhos: 96/2024
Secretaria de Educação - SEDUC	Data do Repasse: 23/02/2024

**PARECER Nº 01**

Tratam os autos da prestação de contas referente à 1ª parcela no valor de R\$ 95.744,19, recurso repassado por meio do 2ª Aditivo de prorrogação ao Termo de Colaboração PMBC/SEDUC nº 01/2021, no valor Global de R\$ 1.231.514,14.

Da análise do processo de prestação de contas parcial em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente - Lei 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, cabendo destacar a seguinte ressalva:

- Conforme prestação de contas referente à 1ª parcela, constam documentos referentes à admissão dos profissionais temporários que atuarão no ano de 2024. Ocorre que, verificou-se dois casos de admissão de profissionais para o cargo de Professor (AEE e Artes) que não possuem formação específica (estão cursando). Encaminhou-se à Assessoria Jurídica da Secretaria de Controle e Transparência Pública solicitação de parecer relativo à situação. Dessa forma, aguarda-se parecer jurídico para eventuais providências cabíveis, as quais constarão em parecer posterior.

Sendo assim, considera-se **REGULAR COM RESSALVA** a prestação de contas parcial contendo 144 páginas, sem embargo de outras situações que possam ser verificadas em análises posteriores, tendo em vista o poder de autotutela da administração pública.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 04 de abril de 2024

\_\_\_\_\_  
Francielly Aparecida Kissner  
Matrícula 41648

De acordo,  
Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Marcelo Achutti  
Secretário de Educação



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 060E-069D-C902-D910

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ **FRANCIELLY APARECIDA KISSNER** (CPF 030.XXX.XXX-88) em 05/04/2024 08:36:58 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ **MARCELO ACHUTTI** (CPF 027.XXX.XXX-84) em 05/04/2024 16:39:28 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/060E-069D-C902-D910>