

120803 0924



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/08/2012 - 15:10:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0043) 33213745
03-FPAS 515	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 40.460,56	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 10.306.282/0001-03	11-COMPETÊNCIA 07/2012	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2012

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.236,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.236,84
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2012\*\*

85810000323 368401791201 807547050818 030628200015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/08/2012 - 15:10:23

07/08/2012

01-RAZÃO SOCIAL/NOME DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA				02-DDD/TELEFONE (0043) 33213745
03-FPAS 515	04-SIMPLES 2	05-REMUNERAÇÃO 40.460,56	06-QTDE TRABALHADORES 49	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 10.306.282/0001-03	11-COMPETÊNCIA 07/2012	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2012

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.236,84	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.236,84
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2012\*\*

85810000323 368401791201 807547050818 030628200015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



1203030909



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF IRRF**

**01 NOME/TELEFONE**  
 DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA  
 0043-33213745

(01013.001) HORACIO JOSE MAGALHAES

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2012
<b>03 NÚMERO CPF/CNPJ</b>	10.306.282/0001-03
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/08/2012
<b>07 VALOR PRINCIPAL</b>	208,80
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	
<b>09 VALOR DOS JUROS</b>	
<b>10 VALOR TOTAL</b>	208,80
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2012
<b>03 NÚMERO CPF/CNPJ</b>	10.306.282/0001-03
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	20/08/2012
<b>07 VALOR PRINCIPAL</b>	208,80

DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA  
 0043-33213745



**AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DE EMPREGADO**

Sr(a). HORACIO JOSE MAGALHAES  
CTPS: 06872598 Série 001-0 /PR

Pelo presente, levamos ao conhecimento de V. Sa. que não mais convindo a esta empresa manter seu contrato de trabalho, vimos por meio deste rescindi-lo, na forma da legislação pertinente, devendo V. Sa. cessar suas atividades nesta data.

Salientamos que seu aviso-prévio será indenizado na forma da legislação vigente.

Agradecendo a cooperação prestada por V. Sa., pedimos a devolução do presente aviso com o seu "ciente".

LONDRINA-PR, 26 de NOVEMBRO de 2012

Ciente: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do empregado

DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA  
(1ª via: empregador)

**AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DE EMPREGADO**

Sr(a). HORACIO JOSE MAGALHAES  
CTPS: 06872598 Série 001-0 /PR

Pelo presente, levamos ao conhecimento de V. Sa. que não mais convindo a esta empresa manter seu contrato de trabalho, vimos por meio deste rescindi-lo, na forma da legislação pertinente, devendo V. Sa. cessar suas atividades nesta data.

Salientamos que seu aviso-prévio será indenizado na forma da legislação vigente.

Agradecendo a cooperação prestada por V. Sa., pedimos a devolução do presente aviso com o seu "ciente".

LONDRINA-PR, 26 de NOVEMBRO de 2012

Ciente: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do empregado

DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA  
(2ª via: empregado)

**AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR PARA DISPENSA DE EMPREGADO**

Sr(a). HORACIO JOSE MAGALHAES  
CTPS: 06872598 Série 001-0 /PR

Pelo presente, levamos ao conhecimento de V. Sa. que não mais convindo a esta empresa manter seu contrato de trabalho, vimos por meio deste rescindi-lo, na forma da legislação pertinente, devendo V. Sa. cessar suas atividades nesta data.

Salientamos que seu aviso-prévio será indenizado na forma da legislação vigente.

Agradecendo a cooperação prestada por V. Sa., pedimos a devolução do presente aviso com o seu "ciente".

LONDRINA-PR, 26 de NOVEMBRO de 2012

Ciente: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do empregado

DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA  
(3ª via: sindicato)



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01.000.0000.0000

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.306.282/0001-03	02 Razão Social/Nome DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARIA KOZAN PIALARISSI, 174				04 Bairro RESID. SANTA MONICA
05 Município LONDRINA	06 UF PR	07 CEP 86079-390	08 CNAE 8129-0/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 102.73557.50.2	11 Nome HORACIO JOSE MAGALHAES <span style="float: right;">(01013.001)</span>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ISRAEL, 130 APTO 23			13 Bairro JARDIM VILAS BOAS
14 Município LONDRINA	15 UF PR	16 CEP 86046-210	17 CTPS (nº, série,UF) 6872598-001-0 -PR
19 Data de Nascimento 11/07/1955	20 Nome da Mãe ODETE MARIA DO CARMO		
18 CPF 188.501.899-15			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.800,00	24 Data de Admissão 06/08/2009	25 Data do Aviso Prévio 26/11/2012	26 Data de Afastamento 26/11/2012	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim.(%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim.(%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		
31 Código Sindical 000.020.328.03751/0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 80.919.624/0001-46 SIND EMPEG EMPR DE ASSEIO E CONSERV LDNA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26,00/dias Salário (líquido de 0,00/faltas e DSR)	R\$ 3.293,33	63 13o. Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 3.483,33	65 Férias Proporc. 06/08/2012 a 05/08/2013-04/12 avos	R\$ 1.266,67
66 Férias Venc. Per. Aquis. 06/08/2011 a 05/08/2012	R\$ 3.800,00	67 Férias Venc. Dobradas 06/08/2009 a 05/08/2011	R\$ 7.800,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 4.394,45
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 4.940,00	70 13o. Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 316,67	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 316,67
95.1 Outras Verbas TICK ALIMENTACAO	R\$ 99,66	95.2 Outras Verbas Indenizacao	R\$ 3.800,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 33.510,78</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
102 Adiantamento de 13o. Salário	R\$ 1.900,00	112.1 Previdência Social	R\$ 430,78	112.2 Previdência Social - 13o. Salário	R\$ 418,00
114.1 IRRF	R\$ 122,58	114.2 IRRF sobre 13o. Salário	R\$ 153,00	115 Outros Descontos AUXILIO ALIMENTACAO	R\$ 19,93
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.044,29</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 30.466,49</b>



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01.000.0000.0000

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.306.282/0001-03	02 Razão Social/Nome DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARIA KOZAN PIALARISSI, 174			04 Bairro RESID. SANTA MONICA	
05 Município LONDRINA	06 UF PR	07 CEP 86079-390	08 CNAE 8129-0/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 102.73557.50.2	11 Nome HORACIO JOSE MAGALHAES <span style="float: right;">(01013.001)</span>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ISRAEL, 130 APTO 23			13 Bairro JARDIM VILAS BOAS
14 Município LONDRINA	15 UF PR	16 CEP 86046-210	17 CTPS (nº, série,UF) 6872598-001-0 -PR
18 CPF 188.501.899-15	19 Data de Nascimento 11/07/1955		
20 Nome da Mãe ODETE MARIA DO CARMO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado	
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	

23 Remuneração Mês Ant. 3.800,00	24 Data de Admissão 06/08/2009	25 Data do Aviso Prévio 26/11/2012	26 Data de Afastamento 26/11/2012	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim.(%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim.(%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		
31 Código Sindical 000.020.328.03751/0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 80.919.624/0001-46 SIND EMPEG EMPR DE ASSEIO E CONSERV LDNA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26,00/dias Salário (líquido de 0,00/faltas e DSR)	R\$ 3.293,33	63 13o. Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 3.483,33	65 Férias Proporc. 06/08/2012 a 05/08/2013-04/12 avos	R\$ 1.266,67
66 Férias Venc. Per. Aquis. 06/08/2011 a 05/08/2012	R\$ 3.800,00	67 Férias Venc. Dobradas 06/08/2009 a 05/08/2011	R\$ 7.800,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 4.394,45
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 4.940,00	70 13o. Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 316,67	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 316,67
95.1 Outras Verbas TICK ALIMENTACAO	R\$ 99,66	95.2 Outras Verbas Indenizacao	R\$ 3.800,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 33.510,78</b>

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
102 Adiantamento de 13o. Salário	R\$ 1.900,00	112.1 Previdência Social	R\$ 430,78	112.2 Previdência Social - 13o. Salário	R\$ 418,00
114.1 IRRF	R\$ 122,58	114.2 IRRF sobre 13o. Salário	R\$ 153,00	115 Outros Descontos AUXILIO ALIMENTACAO	R\$ 19,93
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.044,29</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 30.466,49</b>



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

01.000.0000.0000

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.306.282/0001-03		02 Razão Social/Nome DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARIA KOZAN PIALARISSI, 174				04 Bairro RESID. SANTA MONICA
05 Município LONDRINA	06 UF PR	07 CEP 86079-390	08 CNAE 8129-0/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 102.73557.50.2		11 Nome HORACIO JOSE MAGALHAES			(01013.001)
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ISRAEL, 130 APTO 23				13 Bairro JARDIM VILAS BOAS	
14 Município LONDRINA	15 UF PR	16 CEP 86046-210	17 CTPS (nº, série,UF) 6872598-001-0 -PR	18 CPF 188.501.899-15	
19 Data de Nascimento 11/07/1955	20 Nome da Mãe ODETE MARIA DO CARMO				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado
---

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador
---

23 Remuneração Mês Ant. 3.800,00	24 Data de Admissão 06/08/2009	25 Data do Aviso Prévio 26/11/2012	26 Data de Afastamento 26/11/2012	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim.(%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim.(%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		
31 Código Sindical 000.020.328.03751/0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 80.919.624/0001-46 SIND EMPEG EMPR DE ASSEIO E CONSERV LDNA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26,00/dias Salário (líquido de 0,00/faltas e DSR)	R\$ 3.293,33	63 13o. Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 3.483,33	65 Férias Proporc. 06/08/2012 a 05/08/2013-04/12 avos	R\$ 1.266,67
66 Férias Venc. Per. Aquis. 06/08/2011 a 05/08/2012	R\$ 3.800,00	67 Férias Venc. Dobradas 06/08/2009 a 05/08/2011	R\$ 7.800,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 4.394,45
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 4.940,00	70 13o. Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 316,67	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 316,67
95.1 Outras Verbas TICK ALIMENTACAO	R\$ 99,66	95.2 Outras Verbas Indenizacao	R\$ 3.800,00		
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 33.510,78</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
102 Adiantamento de 13o. Salário	R\$ 1.900,00	112.1 Previdência Social	R\$ 430,78	112.2 Previdência Social - 13o. Salário	R\$ 418,00
114.1 IRRF	R\$ 122,58	114.2 IRRF sobre 13o. Salário	R\$ 153,00	115 Outros Descontos AUXILIO ALIMENTACAO	R\$ 19,93
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.044,29</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 30.466,49</b>





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

**1 292 055629**

2	NOME H O R A C I O J O S E M A G A L H A E S																																											
3	NOME DA MÃE O D E T E M A R I A D O C A R M O																																											
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO., BAIRRO/DISTRITO, ETC.) R U A I S R A E L 0 0 1 3 0 J A R D I M V I L A S B O A S																																											
	COMPLEMENTO DO ENDEREÇO A P T O 2 3										CEP 8 6 0 4 6 2 1 0					UF P R		TELEFONE																										
5	PIS/PASEP/NIT 1 0 2 7 3 5 5 7 5 0 2								6						CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL NÚMERO 6 8 7 2 5 9 8 0 0 1 P R				SÉRIE		UF P R		7											CPF 1 8 8 5 0 1 8 9 9 1 5										
8	TIPO INSCRIÇÃO 1 - CNPJ 2 - CEI(INSS)		1	9										CNPJ OU CEI(INSS) 1 0 3 0 6 2 8 2 0 0 0 1 0 3										10										ATIV. ECONÔMICA 8 1 2 9 0										
11	CBO 4 1 0 1 - 0 5					OCUPAÇÃO S U P E R V I S O R D E S E C A O																																						

10.306.282/0001-03  
**DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS**  
**LTDA**  
 RUA MARIA KOZA, 1/4  
 86079-390  
 LONDRINA-PR

Posto de Atendimento MTE

12	DATA ADMISSÃO DIA MÊS ANO 0 6 0 8 0 9			13	DATA DISPENSA DIA MÊS ANO 2 6 1 1 1 2			14	SEXO 1 - MASCULINO 2 - FEMININO 1		15	GRAU DE INSTRUÇÃO 5		16	DATA NASCIMENTO DIA MÊS ANO 1 1 0 7 5 5			17	HORAS TRABALHADAS POR SEMANA 4 4						
18	MÊS 0 8		ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO 3 8 0 0 0 0					MÊS 0 9		PENÚLTIMO SALÁRIO 3 8 0 0 0 0					MÊS 1 0		ÚLTIMO SALÁRIO 3 8 0 0 0 0								
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS 1 1 4 0 9 0 0					20					DOMICÍLIO BANCÁRIO BANCO AGÊNCIA -					21					QUANTIDADE DE MESES TRABALHADOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO NOS ÚLTIMOS 36 MESES 3 6				
22	RECEBEU SALÁRIOS EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES 1 - SIM 2 - NÃO 1					23					AVISO PRÉVIO INDENIZADO 1 - SIM 2 - NÃO 1														

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO			CÓDIGO DA DISPENSA		
DIA	MÊS	ANO			
RESCISÃO CONTRATUAL QUITADA		MOTIVO DO CANCELAMENTO			
1 - SIM 2 - NÃO					
NÚMERO DO POSTO			INSC. AUTORIZADA		

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO CREDENCIADO

-----  
**DAVI GONCALVES DIAS**  
 060.486.979.70  
 -----  
 ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sob penas previstas na legislação, que:

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

POLEGAR DIREITO

\_\_\_\_\_  
 LOCAL E DATA / / ASSINATURA DO TRABALHADOR





**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**Comunicação de Dispensa - CD**

1 292 055629

2 NOME  
 H O R A C I O J O S E M A G A L H A E S

3 NOME DA MÃE  
 O D E T E M A R I A D O C A R M O

4 ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO., BAIRRO/DISTRITO, ETC.)  
 R U A I S R A E L 0 0 1 3 0 J A R D I M V I L A S B O A S

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO  
 A P T O 2 3

CEP  
 8 6 0 4 6 2 1 0

UF  
 P R

TELEFONE

5 PIS/PASEP/NIT  
 1 0 2 7 3 5 5 7 5 0 2

6 CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL  
 NÚMERO SÉRIE UF  
 6 8 7 2 5 9 8 0 0 1 P R

7 CPF  
 1 8 8 5 0 1 8 9 9 1 5

8 TIPO INSCRIÇÃO  
 1 - CNPJ 1  
 2 - CEI(INSS)

9 CNPJ OU CEI(INSS)  
 1 0 3 0 6 2 8 2 0 0 0 1 0 3

10 ATIV. ECONÔMICA  
 8 1 2 9 0

11 CBO  
 4 1 0 1 - 0 5

OCUPAÇÃO  
 S U P E R V I S O R D E S E C A O

2. Via: Trabalhador

10.306.282/0001-03  
 DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS  
 LTDA  
 RUA MARIA KOZA, 174  
 86079-390  
 LONDRINA-PR

Carimbo padronizado CNPJ(MF) ou CEI(INSS)

12 DATA ADMISSÃO  
 DIA MÊS ANO  
 0 6 0 8 0 9

13 DATA DISPENSA  
 DIA MÊS ANO  
 2 6 1 1 1 2

14 SEXO  
 1 - MASCULINO  
 2 - FEMININO

15 GRAU DE INSTRUÇÃO  
 5

16 DATA NASCIMENTO  
 DIA MÊS ANO  
 1 1 0 7 5 5

17 HORAS TRABALHADAS POR SEMANA  
 4 4

18 MÊS ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO  
 0 8

3 8 0 0 0 0

MÊS PENÚLTIMO SALÁRIO  
 0 9

3 8 0 0 0 0

MÊS ÚLTIMO SALÁRIO  
 1 0

3 8 0 0 0 0

19 SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS  
 1 1 4 0 0 0

20 DOMICÍLIO BANCÁRIO  
 BANCO AGÊNCIA  
 -

21 QUANTIDADE DE MESES TRABALHADOS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO NOS ÚLTIMOS 36 MESES  
 MESES  
 3 6

22 RECEBEU SALÁRIOS EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES  
 1 - SIM  
 2 - NÃO

1

23 AVISO PRÉVIO INDENIZADO  
 1 - SIM  
 2 - NÃO

1

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO  
 DIA MÊS ANO  
 CÓDIGO DA DISPENSA

RESCISÃO CONTRATUAL QUITADA  
 1 - SIM  
 2 - NÃO

MOTIVO DO CANCELAMENTO

NÚMERO DO POSTO

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO CREDENCIADO

DAVI GONCALVES DIAS  
 060.486.979.70

ASSINATURA E CARIMBO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**Comunicação de Dispensa - CD**

1 292 055629

PIS/PASEP/NIT  
 1 0 2 7 3 5 5 7 5 0 2

NOME  
 H O R A C I O J O S E M A G A L H A E S

RECEBI DE (firma ou razão social) **DIAS SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA**

2 (DUAS) VIAS DO REGULAMENTO DE BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TRABALHADOR

LOCAL E DATA