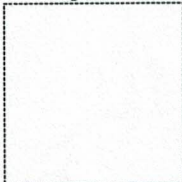


REGISTRO DE EMPREGADO										Folha: 000001						
Empregador PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA										CNPJ 10.439.655/0001-14						
Endereço Rua ALVARO COSTA					Número 14		Complemento		Bairro CENTRO							
Cidade RIO GRANDE					Estado RS		CEP 96201560		Telefone (53)3230-0756							
Código 9903151		Contrato 9903151		Nome Trabalhador MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI												
Fotografia 3 x 4		Filiação		Pai IVAN DEMBOGURSKI												
				Mãe NEUSA MARIA SPILLARI DA SILVA DEMBOGURSKI												
		Nascimento		Data Nascimento 17/01/1996		Raça/Cor Branca		Sexo Feminino								
				Deficiente Não		Tipo Deficiência Não portador		Nacionalidade Brasileira		Chegada ao Brasil						
				Naturalidade TRES DE MAIO				Estado RS		Tipo Sanguíneo						
Documentos	C.P.F. 009.382.390-82		Cédula de Identidade 9093380542		Data Emissão 01/02/2019		Órgão SSP		Habilitação		Categoria		Validade			
	Carteira Profissional		Série		Dígito		Data Emissão		UF		Carteira Reservista		Registro Profissional		Órgão	
	Nº Título de Eleitor		Cidade de Votação						Estado		Zona		Seção			
	Grau de Instrução Educação superior comp.				RIC				Passaporte							
	Nº do PIS 207.692.663.17		Banco do PIS				Data Cadastro PIS 10/02/2016		Nº conta FGTS				Data Opção 29/07/2024			
	Estado Civil Companheiro		Certidão Tipo		Certidão Livro		Certidão Folha		Certidão Matrícula							
Endereço	Endereço Rua Duque de Caxias - até 1187 - lado ímpar					Número 925		Complemento		Bairro Centro Histórico						
	Cidade PORTO ALEGRE					Estado RS		CEP 90010282		Telefone 51991700989						
	Endereço Eletrônico									Celular						
Contrato	Data Admissão 29/07/2024		Data Experiência 27/08/2024		Data Prorrogação		Categoria 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração									
	Cargo/Nivelamento ENGENHEIRO CIVIL										CBO 214205					
	Salário Inicial R\$ 3.765,33		Tipo de Salário Mensal		Forma de Pagamento Depósito em Banco		Dados Bancários									
	Insalubridade		Periculosidade		Comissão		Gratificação		Sindicato SINDICATO 01 RS							
	Centro de Custo				Localização 2 - RIO GRANDE DO SUL											
Horário Trabalho	16 HORAS SEMANAIS DIA VARIÁVEL: 00:00-00:00 00:00-00:00															
Rescisão	Data Rescisão		Aviso Prévio		Saldo FGTS		Maior Remuneração		Recolheu FGTS na GRRF							
	Causa da Rescisão															

Polegar Direito



Data e assinatura do trabalhador na ocasião da admissão

RIO GRANDE / RS, 29 de Julho de 2024

MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES
LTDA

REGISTRO DE EMPREGADO

Folha: 000002

Empregador
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDACNPJ
10.439.655/0001-14Endereço
Rua ALVARO COSTANúmero
14

Complemento

Bairro
CENTROCidade
RIO GRANDEEstado
RSCEP
96201560Telefone
(53)3230-0756Código
9903151Contrato
9903151Nome Trabalhador
MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI

BENEFICIÁRIOS

Nome	Parentesco	Data Nascimento	I.R.F.	S. Fam.	Creche	Pensão

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Período	Sindicato	Importância

FÉRIAS

Período Aquisitivo	Período de Gozo

ALTERAÇÕES DE CARGO E SALÁRIO

Data	Cargo ou Nivelamento	CBO	Salário	Tipo	Motivo Alteração
29/07/2024	ENGENHEIRO CIVIL	214205	R\$ 3.765,33	M	CONTRATO INICIAL

ADVERTÊNCIAS E SUSPENSÕES

Data	Descrição

AFASTAMENTOS

Data Saída	Data Retorno	Motivo

TRANSFERÊNCIAS

ORIGEM			DESTINO		
Data Saída	SEFIP Saída	Empresa / Filial	Data Entrada	SEFIP Entrada	Empresa / Filial

Polegar Direito


MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES
LTDA

CONTRATO DE TRABALHO

Por este particular instrumento contratual de trabalho, firmado entre partes, de um lado, **PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA**, empresa estabelecida em RIO GRANDE, a ALVARO COSTA, 14, a seguir denominada simplesmente EMPREGADORA, e, de outro lado, **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI** titular da CTPS Nr. série , a seguir denominado simplesmente EMPREGADO, fica justo e contratado o que segue:

1. OBJETO: O empregado é admitido nesta data, aos serviços da empregadora para exercer a função de ENGENHEIRO CIVIL.

2. SALÁRIO: A empregadora pagará ao empregado, pelos serviços por esse prestados, o salário de R\$ 3.765,33 por Mês, sendo o pagamento do mesmo efetivado Mensalmente.

2.1. A empregadora, a seu exclusivo arbítrio e sem qualquer caráter obrigacional, poderá conceder adiantamentos salariais, sendo efetuada a devida compensação do respectivo valor da contraprestação normal ou em haveres de toda e qualquer natureza.

3. HORÁRIO E REGIME DE TRABALHO: O empregado cumprirá a jornada de 16:00 semanal, completando 80:00 mensal, em regime de compensação ou não, conforme art. 59, § 6 da CLT.

4. RECUPERAÇÃO DO TEMPO PERDIDO: Nos casos previstos no Art.61, parágrafo 3, da Consolidação das Leis do Trabalho, será facultado à empregadora o uso do direito de recuperação do tempo perdido.

5. EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL/UNIFORME: O equipamento de proteção individual e uniforme, que for entregue ao empregado pela empregadora, deverá ser guardado no local apropriado, a ele indicado e, ao término do contrato, devolvido à empregadora em perfeitas condições de conservação.

5.1. A danificação de tal material, em decorrência de uso indevido ou não entrega nas condições mencionadas acima, sujeitarão o empregado ao pagamento de indenizações em valor equivalente ao preço de custo do mesmo, em vigor na data de sua substituição ou ao término do pacto laboral.

6. DESCONTO: A empregadora poderá descontar dos haveres do empregado, além dos descontos legais ou expressamente autorizados, os prejuízos por ele causados, por dolo, culpa, negligência, imprudência, imperícia, má utilização, falta de conhecimento técnico ou irresponsabilidade nos atos praticados pelo empregado, abrangendo, inclusive, danos causados a terceiros, outros empregados, clientes, fornecedores, etc, sem prejuízo da penalidade que a ação ou omissão comportar.

6.1 Poderá ainda descontar os valores de benefícios, tais como: VA,VT,VR,Cesta Básica, etc, pagos indevidamente diretamente do salário. Fica ainda autorizado o desconto de benefícios referente devolução de VT, VA, cesta e etc devido a faltas, suspensões e atestados diretamente do salário.

7. VALE TRANSPORTE: Caso o funcionário faça uso de transporte regular público em seus deslocamentos residência-trabalho e vice-versa, deverá solicitar a empregadora, por escrito e contra-recibo, o fornecimento de vale-transporte.

8. VIGÊNCIA: O presente contrato tem caráter de experiência, vigorando a partir de 29/07/2024 até 27/08/2024.

8.1. Em caso de rescisão imotivada do presente contrato, por qualquer das partes, antes de seu tempo, aplicar-se-á o disposto nos artigos 479 e 480 da CLT, isto é, a parte que rescindir, deverá indenizar a outra na importância correspondente até o limite da metade da remuneração a que teria direito o empregado até o término do contrato.

8.2. Este contrato poderá ser prorrogado, observando, o limite referido no Art. 445 da CLT.

8.3 Acordam as partes que a prorrogação será efetuada diretamente no E-SOCIAL.



Rubrica Empregado

9. FALTAS JUSTIFICADAS/ATESTADO MÉDICO: Fica estabelecido o prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a partir do afastamento, para apresentação do documento comprovatório/atestado médico através:

- a) Do envio via área do empregado no site da empresa: www.phenixsolucoes.com.br, quando disponibilizado. (preferencialmente)
- b) Do envio por e-mail, para: phenix.solucoes@gmail.com;
- c) Entrega em mãos na sede da empresa com protocolo de entrega com data e assinatura do recebedor;
- d) Do envio por SMS/MMS para o número: (53) 98121-6019;
- e) Do envio por aplicativo de telefone "WhatsApp" para o número: (53) 98121-6019.

9.1 A não apresentação dos documentos nos termos estipulados e acordados acima, invalidará o mesmo, inclusive atestados médicos.

10. TRANSFERÊNCIAS: destacamos a possibilidade de que os serviços do empregado sejam necessários em qualquer da (s) regiões em que o empregador esteja prestando serviços, fica ajustado que o empregado acatará ordem emanada para a prestação de serviços tanto na localidade de celebração deste contrato, como em qualquer outra localidade, de acordo com o artigo 469 da CLT, sem que isso resulte em alteração salarial de qualquer natureza.

11. TROCA DE FUNÇÃO: Acordam as partes que a empregadora poderá utilizar a prerrogativa do jus variandi para alteração de função compatível com sua condição pessoal nos termos do Art. 456 parágrafo único da CLT, que sempre se dará via aditivo assinado.

12. DOCUMENTOS ASSINADOS ELETRONICAMENTE: pactuam as partes a utilização de documentos assinados digitalmente via área do empregado no site da empresa: www.phenixsolucoes.com.br, através de senha própria, servindo esta como certificado.

13. DISPOSIÇÕES GERAIS:

13.1. Ao término do prazo pactuado e permanecendo o empregado no desempenho de suas atribuições, transformar-se-á o presente em indeterminado, com plena vigência de todas as demais disposições contratuais.

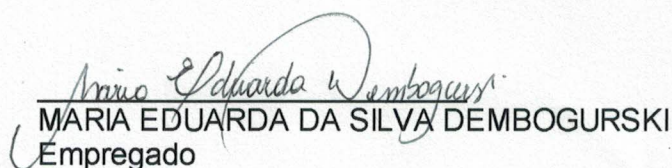
13.2. As partes elegem o foro de RIO GRANDE como único competente para dirimir quaisquer litígios oriundos do presente contrato.

E, assim, por estarem de pleno acordo com o contido neste instrumento, EMPREGADORA e EMPREGADO o firmam, consuentes os ditames legais.

RIO GRANDE, 29 de Julho de 2024.



PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA
Empregadora



MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI
Empregado

Responsável (quando menor)

Testemunha(s):

ACORDO INDIVIDUAL DE BANCO DE HORAS

Empresa: **PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA**
Endereço: **ALVARO COSTA, 14 /**
CENTRO
RIO GRANDE - 96201560 - RS

Trabalhador: **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI**
C.T.P.S.: **-**
CPF: **009.382.390-82**

Nos termos do Art. 59 § 5º da CLT, firma as partes o presente acordo individual de banco de horas:

Cláusula Primeira - O empregado por meio desta aceita e fica autorizado a trabalhar em regime de hora extra: 50% e 100%, hora noturna (adicional noturno e hora noturna reduzida), sábados, domingos e feriados.

Cláusula Segunda - Nos termo do Art. 59 § 2º é dispensado o acréscimo de salário caso o excesso de horas em um dia for compensado pela correspondente diminuição em outro dia

Cláusula Terceira - O compensação nos termos do Art. 59 § 5º deverá ser realizada no período máximo de 6 meses a contar do dia trabalhado.

Cláusula Quarta - Nos casos de não compensação de horas acumuladas dentro do prazo estabelecido, bem como nas hipóteses de rescisão contratual, serão pagas aos funcionários as horas devidas, de acordo com os percentuais legais.

Cláusula Quinta - Em casos de chamamento por necessidade do serviço o emprego é obrigado a atender a solicitação de execução de hora extra, sob pena de insubordinação.

Estando de pleno acordo, assinam o presente em 2(duas) vias de igual teor, sendo que o mesmo vigorará pelo período contratual.

RIO GRANDE, 29/07/2024.



PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

EMPRESA



TRABALHADOR

TERMO DE CIÊNCIA REGULAMENTO INTERNO

Eu, **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI**, informo estar ciente do regulamento interno da empresa **PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA** disponibilizado no site: <http://www.phenixsolucoes.com.br/>, se comprometendo a mensalmente verificar atualizações nos termos no site da empresa.

Eu, **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI**, informo estar ciente do Código de Ética; Política Anticorrupção e relacionamento com agentes públicos e demais agentes e demais documentos da empresa **PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA** disponibilizado no site: <http://www.phenixsolucoes.com.br/>, se comprometendo a mensalmente verificar atualizações nos termos no site da empresa.

DECLARO ainda ciente dos benefícios concedidos pela empresa através do site: <http://www.phenixsolucoes.com.br/> na aba: Benefícios aos colaboradores.

Entre os pontos de destaque da ciência, a cláusula 9 do contrato de trabalho:

1. PROCEDIMENTOS DE JUSTIFICATIVAS

9. FALTAS JUSTIFICADAS/ATESTADO MÉDICO: Fica estabelecido o prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a partir do afastamento, para apresentação do documento comprovatório/atestado médico através:

- a) Do envio por e-mail, para: phenix.solucoes@gmail.com;
- b) Entrega em mãos na sede da empresa com protocolo de entrega com data e assinatura do recebedor;
- c) Do envio por SMS/MMS para o número: (53) 98121-6019;
- d) Do envio por aplicativo de telefone "WhatsApp" para o número: (53) 98121-6019.
- e) Do envio via área do empregado no site da empresa: www.phenixsolucoes.com.br, quando disponibilizado.

9.1 A não apresentação dos documentos nos termos estipulados e acordados acima, invalidará o mesmo, inclusive atestados médicos.

2. PROCEDIMENTO DE COMPLIANCE

- Sistema de Compliance referente a Denúncias:

2.1 Denúncias trabalhistas de corrupção, assédio moral/sexual/racial, discriminação ou qualquer outro tipo de conduta que possa configurar assédio.

2.2 Denúncias sobre "corrupção e demais irregularidades previstas na Lei Federal nº 12.846/2013 ou na Lei Estadual nº 15.228/2018".

A empregadora se compromete a fiscalizar e punir quaisquer atos de discriminação ou assédio ocorridos no ambiente de trabalho, na forma prevista em lei poderão ser enviadas pelo site da empresa ou pelo e-mail: denuncia@phenixsolucoes.com.br.

Garantissem o total sigilo e imparcialidade na apuração da denúncia.

3. Termo de Compromisso, Sigilo e Confidencialidade

Nas funções que é revestido o empregado, o mesmo poderá ter acesso a informações confidenciais ou sigilosas do empregador ou do tomador do serviço.

O empregado não poderá revelar estas informações a terceiros, salvo sob autorização expressa escrita por parte do Empregador. Também não poderá utilizá-las em proveito próprio, podendo, entretanto, fazê-lo para exclusivo uso em serviço nas funções que lhe foram confiadas.

Declaro o empregado que o termo de confidencialidade ora aceito é feito no conhecimento de acordo com os artigos 152 e 154 do Código Penal Brasileiro, a divulgação de segredo da empresa é constitui crime passível de demissão por justa causa.

RIO GRANDE, 29/07/2024.



TRABALHADOR

ACORDO INDIVIDUAL DE JORNADA 12 X 36 E INTRAJORNADA

Empresa: **PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA**
Endereço: **ALVARO COSTA, 14 /**
CENTRO
RIO GRANDE - 96201560 - RS

Trabalhador: **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI**
C.T.P.S.: **-**
CPF: **009.382.390-82**

Nos termos do Art. 59-A firma as partes o presente acordo individual de jornada de trabalho de 12 horas de serviço com 36 de descanso:

Cláusula Primeira - O empregado por meio desta fica autorizado a trabalhar 12 horas seguidas de 36 horas de descanso.

Cláusula Segunda - A falta de um dia de trabalho da escala 12 X 36 faz com que o trabalhador tenha este dia descontado e deixe de receber 01 (um) dia de repouso semanal remunerado no cálculo do RSR, desde que não justificada.

Cláusula Terceira - Fica desde já estabelecido banco de horas afim de compensar falta em determinado dia ou liberação de algum dia afim de compensar em outro momento nos termos do Art. 59 §2 e §5

Cláusula Quarta - Os descansos semanais remunerados, feriados e prorrogação de jornada noturna serão considerados compensados nos termos do Art. 59-A §1.

Cláusula Quinta - Os intervalos para repouso e alimentação nos termos do Art. 59-A poderão ser observados ou indenizados.

Parágrafo Único - Na previsão da convenção coletiva, nos termos do Art. 611-A - III, o intervalo intrajornada será reduzido para no mínimo 30 minutos, servindo este termo como acordo individual. Podendo ainda os 30 minutos serem indenizado ou observados.

Estando de pleno acordo, assinam o presente em 2(duas) vias de igual teor, sendo que o mesmo vigorará pelo período contratual.

RIO GRANDE, 29/07/2024.



PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA

EMPRESA



TRABALHADOR

DECLARAÇÃO NEPOTISMO

EU **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI** CPF: 009.382.390-82, declaro sob minha responsabilidade, nos termos do que preceitua o artigo 3º e artigo 7º do Decreto nº 7.203/2010, que não mantenho relação de parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade, até terceiro grau, nem possuo vínculo de matrimônio ou união estável com autoridade nomeante ou com servidor que exerça cargo em comissão ou função de confiança de direção, chefia ou assessoramento, na mesma pessoa jurídica para qual irei prestar serviços em cumprimento de meu contrato de trabalho para meu empregador.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas e trabalhista bem como a sanção penal prevista no Art. 299 do Código Penal.

RIO GRANDE, 29/07/2024.


TRABALHADOR

DECLARAÇÃO HOLERITES

EU **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI** CPF: 009.382.390-82, declaro que tomei ciência e estou de acordo com os parâmetros de recebimento de holerites conforme definido na portaria 022/2024/DE disponível no site: www.phenixsolucoes.com.br, que assim define:

Art. 1º. A partir de fevereiro de 2024 os holerites serão enviados por e-mail, quando solicitado na forma desta portaria.

Parágrafo Único - Aplica-se a este artigo também os recibos de benefícios eventualmente que o colaborador(a) tenha direito.

Art. 2º. O colaborador deverá requerer o seu documento através do e-mail holerite@phenixsolucoes.com.br.

§ 1º. No e-mail deverá constar o nome completo; CPF e data de nascimento para confirmação de identidade.

RIO GRANDE, 29/07/2024.


TRABALHADOR

DECLARAÇÃO CARTÃO DE CRÉDITO

EU **MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI** CPF: 009.382.390-82, declaro que estou de acordo com o recebimento do cartão de crédito da Bulla e autorizo o desconto em caso de utilização conforme Lei Nº 10820/2003.

RIO GRANDE, 29/07/2024.


TRABALHADOR

SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

Empresa Endereço	PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA Rua ALVARO COSTA, 14 CENTRO, RIO GRANDE/RS, 96201560	
C.N.P.J.	10.439.655/0001-14	
Trabalhador C.T.P.S Nº C.P.F Estado Civil Endereço	MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI 009.382.390-82 Companheiro Rua Duque de Caxias - até 1187 - lado ímpar 925 Centro Histórico PORTO ALEGRE/RS - 90010-282	Código/Registro 9903151 / 9903151

() Declaro que não desejo receber Vales Transporte

() Nos termos do artigo 7º do decreto nº 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o Vale Transporte e comprometo-me:

a) a utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa;

b) a renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;

c) autorizo a descontar até 6 % (seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do vale transporte (conforme o artigo 9º do decreto nº 95.247/87);

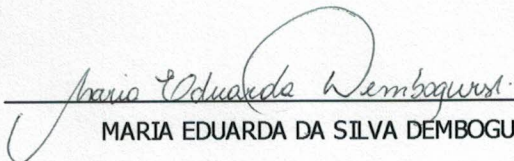
d) declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do vale transporte constituem falta grave (conforme o inciso 3º do artigo 7º do decreto nº 95.247/87);

Filial:

Tomador: UNIVERSIDADE FEDERAL UFCSPA

Localização: 2 - RIO GRANDE DO SUL

RIO GRANDE/RS, 26 de Julho de 2024


MARIA EDUARDA DA SILVA DEMBOGURSKI