



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS



OFÍCIO DPGF/ nº 039/2018

Assunto: Resposta ao Ofício nº 039/2018/PGSSM/MPC

Belo Horizonte, 02 de março de 2018.

Senhor Procurador,

Com os nossos respeitosos cumprimentos e em resposta ao Ofício nº 039/2018/PGSSM/MPC, datado de 07/2/2018, SIDED nº 1657-2251-2018, juntamos a este os documentos solicitados referentes aos funcionários da MGS alocados na execução do(s) contrato(s) firmado(s) entre a MGS e a JUCEMG, (folhas numeradas de 001 a 0104)

Conforme requisição, segue em anexo Portaria nº 006/2017, de 12/1/2017, contendo a designação de servidores desta Autarquia para a Comissão de recebimento Provisório e definitivo do objeto do contrato com a MGS, bem como os gestores e fiscais execução e de documentação do citado contrato.

Na oportunidade, informamos a V. Sª que a funcionária da MGS, Aline Oliveira de Jesus Machado, encontra-se em licença maternidade, motivo pelo qual deixamos de apresentar o seu crachá funcional, bem como não juntamos a este ofício as fichas cadastrais dos funcionários da MGS, emitidas por aquela empresa, vez que, conforme email anexo a empresa manifesta dificuldades em atender, no prazo estipulado, a requisição desse Ministério Público; no entanto, apresentamos fichas cadastrais dos empregados extraídas do sistema interno desta Junta Comercial.

Isto posto, colocando-nos a disposição para os esclarecimentos e informações necessários, aproveitamos da oportunidade para externar os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

José Donaldo Brito Junior

Presidente da Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



0003777410 / 2018

ORGAO ESTADUAL

Ilmo. Sr.
Glaydson Santo Suprani Massana
Procurador do Ministério Público de Contas do
Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Marina de Fátima V. D. Flores
Diretora de Planejamento, Gestão e Finanças
MAG 1467/2017

SIGED 1657-2251-2018

Zimbra

mariana.flores@jucemg.mg.gov.br

Fwd: RES: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO**De:** Cassio Cristovam Vaz <cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br>

Qua, 28 de fev de 2018 10:55

Assunto: Fwd: RES: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

3 anexos

Para: Mariana de Irlanda Veloso Vieira Duarte Flores
<mariana.flores@jucemg.mg.gov.br>; Ruth Simone da Silva
Campos <ruth.silva@jucemg.mg.gov.br>

Prezadas

Segue para conhecimento

Atenciosamente



Cássio Cristovam Vaz
Diretoria - Registro Empresarial / Supervisão MGS
Rua Sergipe, 64 - Centro - BH/MG
Tel.: (31) 3235-2346/

De: "Kanna" <kannabonamichi@mgs.srv.br>**Para:** "cassio.vaz" <cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br>**Cc:** heiter@mgs.srv.br; "Jose Silveira Junior" <silveira@mgs.srv.br>**Enviadas:** Quarta-feira, 28 de fevereiro de 2018 10:53:38**Assunto:** ENC: RES: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Cássio bom dia,

Tenho em vista que tal solicitação fora encaminhada a todos os clientes da MGS, tratando-se de uma massa documental muito grande a ser levantada e encaminhada, a MGS através da sua Assessoria Jurídica está solicitando ao órgão referente a dilação de prazo de 30 dias para o atendimento.

Atenciosamente,



Karina Beniaminichi Vaz de Lima
Supervisoras de Recrutamento e Logística de Pessoas
Fone: 31-3235-8715
Av. dos Músicos, Caixa 280 - 2ª andar - Centro
CEP: 91.170-000 - Belo Horizonte - MG

De: Cassio Cristovam Vaz [mailto:cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br]**Enviada em:** segunda-feira, 26 de fevereiro de 2018 14:53**Para:** Karina**Assunto:** Re: RES: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Karina

Boa tarde!

Encaminhei o e-mail ao atendimento supervisão na data referida como pode ser visto no início deste. O qual demandou pra outros setores, só que infelizmente na sexta a tarde tivemos um problema no

servidor (Informática) e vim a responder o e-mail encaminhado hj pela manhã, complementado as informações e esclarecendo o que achei que seria de fácil entendimento

Att



Cássio Cristovam Vaz
 Direção: Registro Empresarial / Supervisão MGS
 Rua Sérgio, 64 - Centro - BH/MG
 Tel.: (31) 3235-2346/



De: "Karina" <karinabonamichi@mgs.srv.br>
Para: "Cássio Cristovam Vaz" <cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br>
Enviada: Segunda-feira, 26 de fevereiro de 2018 13:42:15
Assunto: RES: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Cássio boa tarde,

Para que eu possa realizar o devido acompanhamento da tarefa peço que me sinalize para quem foi solicitado em 22/02 estas informações?



Karina Bonamichi Vaz de Lima
 Superintendente de Recrutamento e Logística de Pessoas
 Fone: 31 3219-8719
 Av. Avarés Cabral, 200 - 2º andar - Centro
 CEP: 30178-006 - Belo Horizonte - MG

De: Cassio Cristovam Vaz [mailto:cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 26 de fevereiro de 2018 11:11
Para: Movimentação; Karina
Cc: thiago.modasser@mgs.srv.br
Assunto: Fwd: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO
Prioridade: Alta



Prezados

Bom dia!

Ana,

Conforme conversamos dentro do possível direcionar as cartas de encaminhamento feitas pela movimentação na efetivação de pessoal na JUCEMG e, caso alguns sejam de responsabilidade do

RH/ADMISSÃO no ato da contratação fineza informar a relação de pessoal ao setor para atendimento.

Admissão

Fineza encaminhar fichas cadastrais de todos os funcionários efetivos lotados na JUCEMG em todos C/G.

Tal solicitação se faz devido a questionamento de MP/MG no qual temos até 27/02/2018 para atendimento, esclarecendo que tal pedido se iniciou na data de 22/02/2018.

Atenciosamente,



Cássio Cristovam Vaz
 Direção: Registro Empresarial / Supervisão MGS
 Rua Sérgio, 64 - Centro - BH/MG
 Tel.: (31) 3235-2346/

De: "Cássio Cristovam Vaz" <cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br>
Para: "Gerencia de Quadro de Apoio Operacional, Encaminhamento" <encaminhamento@mgs.srv.br>
Cc: "carolina almeida" <carolina.almeida@mgs.srv.br>, "atendimento supervisao"

102

<atendimento.supervisao@mgs.srv.br>

Enviadas: Segunda-feira, 26 de fevereiro de 2018 9:21:41**Assunto:** Re: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Prezados

Bom dia!

Necessitamos das cartas apresentações dos efetivos listados na relação abaixo quando direcionadas a JUCEMG e ficha cadastral de todos os efetivos do contrato com todos os dados quando admitidos na MGS

"Ex: Danielle Cristina Pinto Mat: 975361- Encaminhada efetiva em 27/01/2017"

Atenciosamente,



Cássio Cristovam Vaz
 Diretoria: Registro Empresarial / Supervisão MGS
 Rua Sergipe, 64 - Centro - BH/MG
 Tel: (31) 3235-2346

De: "Gerência de Quadro de Apoio Operacional Encaminhamento" <encaminhamento@mgs.srv.br>
Para: "cassio vaz" <cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br>**Cc:** "carolina almeida" <carolina.almeida@mgs.srv.br> "atendimento supervisao" <atendimento.supervisao@mgs.srv.br>**Enviadas:** Sexta-feira, 23 de fevereiro de 2018 11:47:23**Assunto:** Re: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Prezado Cássio, boa tarde.

Por favor, especificar se são as cartas de apresentação dos empregados que substituíram os efetivos e se afirmativo informar qual o período.



CIRIENE M SILVA
 Fone: 31.3289-8473
 Coordenação de Logística de Pessoas
 Av. Amazonas, 210 - 2º Andar - Centro
 Cep: 30130-200 - Belo Horizonte - MG

De: "Atendimento Supervisão - COATEN" <atendimento.supervisao@mgs.srv.br>
Para: "Coordenadora Logística de Pessoas - Encaminhamento" <encaminhamento@mgs.srv.br>**Cc:** "Carolina Almeida" <carolina.almeida@mgs.srv.br>**Enviadas:** Sexta-feira, 23 de fevereiro de 2018 10:05:20**Assunto:** Fwd: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Prezados, bom dia!

Solicito que seja encaminhada cópia das cartas de apresentação dos empregados abaixo listado, todos realizaram substituições na JUCEMG.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,



Hebert de Souza Cardoso
 Centro de Atendimento ao Cliente
 Fone: 31 3394-0561/33 99886-9736
 Av. Afonso Pena, 200 - 28ª andar - Centro
 CEP: 30.170-000 - Belo Horizonte - MG



De: "Cassio Cristovam Vaz" <cassio.vaz@jucemg.mg.gov.br>
Para: "atendimento supervisao" <atendimento.supervisao@mgs.srv.br>
Enviadas: Quinta-feira, 22 de fevereiro de 2018 16:08:54
Assunto: Cartas de encaminhamento/ HEBERT CARDOSO

Prezados

Boa tarde!

Solicito o envio das cartas de encaminhamento de pessoal efetivo lotados na JUCEMG, sendo os seguintes:

893819 ALESSANDRA CRISTINA

913623 ALINE OLIVEIRA DE JESUS MACHADO

811320 ANA CRISTINA VIEIRA DE FIGUEIREDO

648746 AYARA DE FREITAS

889888 BIANCA RODRIGUES

673298 CASSIO CRISTOVAM VAZ

883808 DAISSA DE JESUS

440485 ELIAS LAURINDO

864208 GISLEIA VANIA

799748 JOSÉ CARLOS DA CONCEIÇÃO

942086 JULIA GOMES

638851 JUVENAL MESSIAS

650655 KASSIO FERNANDO

939841 KÊNIA CARDOSO

864007 LORENA KELLY

882568 LUIZ ROBERTO

772851 MARCIO MARTINS

868716 MARCOS ANTONIO

798393 MAURICO THIAGO

837324 MEIRE APARECIDA

846080 SHEILA CRISTINA

818645 VIVIANE NEVES

Atenciosamente,

PAGINA EM
BRANCO



Cássio Cristovam Vaz
Diretoria - Registro Empresarial / Supervisão MGS
Rua Sergipe, 64 - Centro - BH/MG
Tel.: (31) 3235-2346



PÁGINA EM
BRANCO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS



PORTARIA Nº P1006/2017

Constitui Comissão de Recebimento de objeto contratual e designa servidores para o exercício de Gestão e Fiscalização de Contrato.

O Presidente da Junta Comercial do Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições e tendo em vista o inciso XV, do artigo 9º, do Decreto 45.790, de 1º de dezembro de 2011, o artigo 73, da Lei 8.666, de 21/06/1993 e ainda, o disposto no § 2º, do artigo 10, do Decreto Estadual nº 37.924, de 16/05/1996, resolve:

Art. 1º Constituir, com os servidores abaixo designados, a Comissão de Recebimento Provisório e Definitivo do objeto do contrato nº 026/2016-JUCEMG e nº 9102295-SIAD, celebrado entre esta Junta Comercial do Estado de Minas Gerais e a MGS Administração e Serviços S.A., relativo a prestação de serviços de apoio administrativo e operacional.

Ruth Simone da Silva Campos, Masp: 1117129-5, efetivo;

Elis Ferreira Ribeiro Filho, Masp: 1208128-7, suplente;

Juacyra Maria Gomes Ferreira da Silva, Masp: 1047120-9, efetivo;

Jocelino Manoel Braga, Masp: 1132453-0, suplente;

Aparecida Amanda Braga Zandoná, Masp: 1238356-8, efetivo;

Marly Cecília do Carmo Mourão, Masp: 1047164-7, suplente.

Art. 2º A Presidência da Comissão, a que se refere o art.1º, será exercida pela servidora **Ruth Simone da Silva Campos, Masp: 1117129-5**, que, quando do seu impedimento, será substituída pela servidora **Juacyra Maria Gomes Ferreira da Silva, Masp: 1047120-9**;

Art. 3º A Gestão do Contrato será exercida pela servidora **Ruth Simone da Silva Campos, Masp: 1117129-5**, que, quando do seu impedimento, será substituída pela servidora **Elis Ferreira Ribeiro Filho, Masp: 1208128-7, suplente.**

Endereço: Rua Sergipe, 64 - Centro - CEP: 30.150-170 - Belo Horizonte - MG.
TEL: (31) 3235-2359 - FAX: (31) 3235-2395 - E-mail: jucemg@jucemg.mg.gov.br

JUCEMG

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Mariana de Friaça V. V. D. Fiorez
Diretora de Planejamento, Gestão e Finanças
14350 10471507-1



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS



098

Parágrafo Primeiro A gestão e fiscalização prevista tem como objetivo assegurar o pleno cumprimento das obrigações contratuais e o estabelecimento com a CONTRATADA, de alterações que forem julgadas necessárias e convenientes à execução dos serviços, e com ela manter contatos para a solução de problemas detectados, a quem compete fiscalizar o desempenho da CONTRATADA, quanto ao cumprimento das obrigações advindas deste contrato.

Parágrafo Segundo O Gestor do contrato, designado no artigo 3º, poderá, a seu critério, ser assistido e subsidiado pelos fiscais de execução do contrato e de documentação.

Art. 4º A Fiscalização de Execução do Contrato será exercida pela servidora **Aparecida Amanda Braga Zandoná**, Masp: 1238356-8, que, quando do seu impedimento, será substituída pela servidora **Marly Cecília do Carmo Mourão**, Masp: 1047164-7 e pela servidora **Juacyra Maria Gomes Ferreira da Silva**, Masp: 1047120-9, que, quando do seu impedimento, será substituída pelo **Jocelino Manoel Braga**, Masp: 1132453-0, no que compete aos serviços prestados nas suas respectivas unidades administrativas.

Art. 5º A Fiscalização de Documentação será exercida pela servidora **Cynthia Carolina Diniz Miranda**, Masp: 1143901-5, membro efetivo, que, quando do seu impedimento, será substituída pelo servidor **Jocelino Manoel Braga**, Masp: 1132453-0.

Art. 6º Esta portaria entra em vigor na data de sua assinatura, com vigência até 30 de novembro de 2017, podendo sua vigência estender, em casos de prorrogação da vigência do referido contrato, revogando as disposições em contrário.

Registre-se. Publique-se.

Belo Horizonte, 13 de janeiro de 2017.

Jose Donato Britescourt Junior
Presidente da Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Endereço: Rua Sergipe, 64 - Centro - CEP: 30.130-170 - Belo Horizonte, MG
TEL.: (31) 3235-2359 - FAX: (31) 3235-2355 - E-mail: jucemg@jucemg.org.br





ANEXO I

Relação de todos os funcionários da MGS que foram alocados na execução do(s) contrato(s) firmado(s) entre a MGS e a JUCEMG, seus cargos na MGS, as funções desempenhadas na execução do contrato junto à JUCEMG, a jornada individual de trabalho; o local e endereço em que cada funcionário da MGS presta os serviços para a JUCEMG.

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E FINANÇAS
GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS

RELAÇÃO DE COLABORADORES - MGS

Nº	SERVIDOR / COLABORADOR	CARGO	ENDEREÇO RESIDENCIAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO
1	ALINE OLIVEIRA DE JESUS MACHADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 17h	Divisão de Registro Empresarial
2	ANA CRISTINA VIEIRA DE FIGUEIREDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 17h	Gerência de Protocolo e Cartões
3	BIÂNCA RODRIGUES DA SILVA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 18h	Gerência de Protocolo e Cartões
4	KEMIA CARDEIRO FIGUEIREDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h30min às 17h30min	Divisão de Registro Empresarial
5	MARCIO MARTINS TORRES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	7h às 18h	Gerência de Atendimento
6	MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA MORAES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 18h	Gerência de Protocolo e Cartões
7	MARIA ISABEL ALVES DIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 17h	Gerência de Patrimônio e Logística
8	MEIRE APARECIDA BARBOSA DE SENA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 18h	Gerência de Atendimento
9	VANESSA SILVA CAETANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 17h	Gerência de Atendimento
10	VIVIANE NEVES ARADJO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	8h às 18h	Gerência de Atendimento
11	ALESSANDRA CRISTINA MEIRELES SILVA	TELEFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	7h30min às 17h30min	Gerência de Atendimento



DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E FINANÇAS

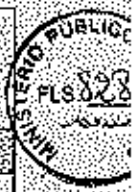
GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS


RELAÇÃO DE COLABORADORES - MGS

13	BRENDA DE OLIVEIRA DUTRA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	19h às 19h	Gerência de Atendimento
14	DAISA DE JESUS CHAGAS	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	7h às 13h	Gerência de Atendimento
15	DAMIELE CRISTINA PINTO	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	13h às 19h	Gerência de Atendimento
16	GISELE VANIA DA SILVA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	07h às 13h	Gerência de Atendimento
17	JULIA GOMES RODRIGUES PASSOS	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	13h às 19h	Gerência de Atendimento
18	MARCO FERNANDO XAVIER GOMES	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	12h às 19h	Gerência de Atendimento
19	EDIANE TOMAZ SOUZA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	12h às 19h	Gerência de Atendimento
20	LENDAIRES RODRIGUES RIBEIRO	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	13h às 19h	Gerência de Atendimento
21	LORENA KELLY CHAGAS FERREIRA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	07h às 13h	Gerência de Atendimento
22	MIRIAM LUCIA FERREIRA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	13h às 19h	Gerência de Atendimento
23	PRISCILLA MOREIRA MADUREIRA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	13h às 19h	Gerência de Atendimento
24	RENATA DE SOUZA MOREIRA	TELEDIGIFONISTA	RUA SERGIPE, 64 - BAIRRO BOA VIAGEM - BELO HORIZONTE - MG	13h às 19h	Gerência de Atendimento




095




 MGS Minas Gerais Administração e Serviços S.A.		DESCRIÇÃO DA OCUPAÇÃO	
IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE			
CÓDIGO TEC		EMPREGO: Técnico (emprego inalterado em razão da extinção por vacância)	
CÓDIGO ANTERIOR: ATV087		OCUPAÇÃO: Serviços de Suporte Operacional (antigos cargos de encarregado, líder operacional e supervisores)- ocupação em extinção por vacância	
CBO – Classificação Brasileira de Ocupações: 4101-05			
CARGA HORÁRIA			
44h	<input checked="" type="checkbox"/>	40h	<input checked="" type="checkbox"/>
36h	<input checked="" type="checkbox"/>	30h	<input checked="" type="checkbox"/>
24h	<input type="checkbox"/>	22h	<input type="checkbox"/>
20h	<input type="checkbox"/>		
DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO			
<ul style="list-style-type: none"> • Supervisionar, coordenar, controlar, dividir e executar tarefas de conservação, limpeza, portaria e manutenção patrimonial; • administrar recursos humanos, bens patrimoniais e materiais de consumo; • verificar manutenção de instalações, equipamentos e utensílios; • auxiliar nos serviços burocráticos (distribuição e controle de vales-alimentação e transporte, demonstrativos de pagamentos, marcação de férias e outros); • elaborar e redigir ocorrências; • controlar a assiduidade e a pontualidade da equipe de trabalho sob sua responsabilidade; • controlar o uso de uniformes e Equipamentos de Proteção Individual; • treinar a equipe de trabalho; • responsabilizar-se pelo resultado do trabalho de sua equipe, avaliando o desempenho de funcionários, a execução de serviços e relatório de operação e de avaliação; • adotar medidas que garantam a segurança do local, do patrimônio e dos funcionários; • representar a empresa quando designado, nos clientes, sindicatos e órgãos públicos;*; • executar as atividades em conformidade com as normas e procedimentos técnicos e de segurança, qualidade, higiene e preservação ambiental; • executar atividades correlatas, conforme necessidade do serviço e orientação superior. 			
*Atividade de líder operacional			
PRÉ-REQUISITOS			
REQUISITOS GERAIS		REQUISITOS FÍSICOS E CONDIÇÕES ESPECÍFICAS PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE	
<ul style="list-style-type: none"> • Ensino Médio Completo • apresentar, no mínimo, 6 (seis) meses de experiência na atividade • possuir conhecimento em editor de texto, planilha eletrônica e power point. • ter habilidade em digitação. • * Ter disponibilidade para viagens 		<ul style="list-style-type: none"> • Boa acuidade visual 	



 DESCRICÃO DA OCUPAÇÃO													
IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE													
CÓDIGO TEC	EMPREGO: Apoio Administrativo												
CÓDIGO ANTERIOR: AT VDBA	OCUPAÇÃO: Auxiliar administrativo												
CBD - Classificação Brasileira de Ocupações: 411D-10													
CARGA HORÁRIA													
44h	x	40h	x	36h	x	30h	x	24h		22h		20h	
DESCRICÃO DE FUNÇÃO													
<ul style="list-style-type: none"> • executar tarefas de apoio administrativo de acordo com a área de atuação; • prestar atendimento ao público interno e externo, telefônico ou presencial, no que se refere aos serviços administrativos executados; • executar serviços de recebimento, arquivo, protocolo e expedição de documentos; • elaborar e redigir ofícios, requeridas, relatórios, correspondências, memorandos, comunicações, planilhas, bem como outros documentos, de acordo com as demandas de serviços; • operar equipamentos e sistemas de informática e outros, quando necessário ao exercício das atividades; • executar as atividades em conformidade com as normas e procedimentos técnicos e de segurança, qualidade, higiene e preservação ambiental, executar atividades correlatas, conforme necessidade do serviço e orientação superior. 													
PRÉ-REQUISITOS													
REQUISITOS GERAIS	REQUISITOS FÍSICOS E CONDIÇÕES ESPECÍFICAS PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE												
<ul style="list-style-type: none"> • Ensino Médio Completo 	<ul style="list-style-type: none"> • permanecer longos períodos em posição sentada ou de pé; • realizar movimentos frequentes dos membros superiores, com exigência nas articulações, especialmente dos dedos e punhos. 												



 DESCRÇÃO DA OCUPAO						
IDENTIFICAO DA ATIVIDADE						
CODIGO CON	EMPREGO: Motorista habilitao B/D					
CODIGO ANTERIOR: ATU112	OCUPAO: Motorista					
CEO - Classificao Brasileira de Ocupaes: 7825-10						
CARGA HORARIA						
44h <input type="checkbox"/>	40h <input checked="" type="checkbox"/>	36h <input type="checkbox"/>	30h <input type="checkbox"/>	24h <input type="checkbox"/>	22h <input type="checkbox"/>	20h <input type="checkbox"/>
DESCRÇÃO DE FUNO						
<ul style="list-style-type: none"> • Conduzir veculos automotores, cujo peso bruto total exceda a 3500 Kg, bem como todos os demais veculos abrangidos nas categorias "B" e "C", portando a documentao obrigatria; • realizar transporte de cargas, materiais, maquinas, equipamentos, dentre outros; • prestar atendimento ao pblico, transportando usuarios, conforme solificao; • auxiliar o carregamento, transporte e descarregamento de materiais; • coletar e entregar documentos, valores, mercadorias e encomendas, dentre outros; • emitir e coletar recibos do material transportado, bem como preencher protocolos; • registrar e controlar os dados relacionados as saidas do veiculo; • manter o veiculo devidamente limpo e abastecido; • realizar verificaes dos itens de uso obrigatorio de segurana e conforto do veiculo; • identificar a necessidade de manutenes preventivas e corretivas, informando a ao setor responsavel; • realizar viagens, sempre que necessario, para atendimento das demandas de servios; • preparar e organizar, com antecedncia, o veiculo utilizado; • executar as atividades em conformidade com as normas e procedimentos tecnicos e de segurana, qualidade, higiene e preservao ambiental; • executar atividades correlatas, conforme necessidade do servio e orientao superior. 						
PRE-REQUISITOS						
REQUISITOS GERAIS	REQUISITOS FISICOS E CONDIOS ESPECIFICAS PARA O EXERCICIO DA ATIVIDADE					
<ul style="list-style-type: none"> • Ensino Mdio Completo; • possuir Carteira Nacional de Habilitao categoria "D", constando que o portador exerce atividade remunerada; • no ter cometido nenhuma infrao de natureza grave ou gravssima, ou ser reincidente em infraes mdias, durante os ltimos doze meses, a contar da data de convocao para admissao, conforme comprovao por pronturio do DETRAN; • apresentar, no mnimo, 6 (seis) meses de experincia na atividade, comprovada por meio de registro de contrato de trabalho na CTPS ou declarao de Pessoa Jrdica de Direito Pblico. 	<ul style="list-style-type: none"> • permanecer longos perodos na posio sentada; • possuir boa acuidade visual. 					



DESCRIÇÃO DA OCUPAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

CÓDIGO: TEL EMPREGO: Telegrafista

CÓDIGO ANTERIOR: AT079 OCUPAÇÃO: Telegrafista

CBO - Classificação Brasileira de Ocupações: 4223-20

CARGA HORÁRIA

04h	08h	16h x	20h x	24h	32h	40h
-----	-----	-------	-------	-----	-----	-----

DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO

- atender, transferir, cadastrar e completar chamadas telefônicas, operando equipamentos de comunicação, atendo em escala diurna e noturna de revezamento ou diurna;
- identificar a demanda, consultar informações e prestar orientações ao solicitante;
- digitar ocorrências, relatórios e demais informações recebidas ou fornecidas durante o atendimento, conforme priorização superior;
- operar equipamentos e sistemas de informática e outros, quando necessário ao exercício das atividades;
- executar as atividades em conformidade com as normas e procedimentos técnicos e de segurança, qualidade, higiene e preservação ambiental;
- executar outras tarefas correlatas, conforme necessidade de serviço e orientação superior.

PRÉ-REQUISITOS

REQUISITOS GERAIS

- Ensino Médio Completo;
- ter curso de operador de telemarketing;
- apresentar, no máximo, 6 (seis) meses de experiência na atividade, comprovada por meio de registro de contrato de trabalho na CTPS ou declaração de Pessoa Jurídica de Direito Público.

REQUISITOS FÍSICOS E CONDIÇÕES ESPECÍFICAS PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE

- capacidade vocal adequada à atividade;
- boa audição auditiva;
- ser capaz de permanecer longos períodos em posição sentada.



DESCRIÇÃO DA OCUPAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

CÓDIGO: AUT **EMPREGO:** Apoio Operacional II
CÓDIGO ANTERIOR: ATV054 **ESPAÇO OPERACIONAL:** Garçom
CBO – Classificação Brasileira de Ocupações: 5134-05

CARGA HORÁRIA

44h	<input checked="" type="checkbox"/>	40h	<input checked="" type="checkbox"/>	36h	<input checked="" type="checkbox"/>	30h	<input checked="" type="checkbox"/>	24h	<input type="checkbox"/>	22h	<input type="checkbox"/>	20h	<input type="checkbox"/>
-----	-------------------------------------	-----	-------------------------------------	-----	-------------------------------------	-----	-------------------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

DESCRIÇÃO DE FUNÇÃO

- Prestar atendimento ao público, manuseando, distribuindo e servindo refeições, bebidas e lanches em geral, conforme orientação superior;
- montar e desmontar bandejas, carrinhos, mesas e balcões, dentre outros, bem como recolher utensílios e equipamentos utilizados, limpando-os, higienizando-os e organizando-os;
- organizar, conferir e controlar materiais de trabalho, bebidas e alimentos;
- preparar, organizar e manter limpo o local de trabalho;
- executar as atividades em conformidade com as normas e procedimentos técnicos e de segurança, qualidade, higiene e preservação ambiental;
- executar outras tarefas correlatas, conforme necessidade do serviço e orientação superior.

PRÉ-REQUISITOS

REQUISITOS GERAIS

- Ensino Fundamental Completo;
- apresentar, no mínimo, 6 (seis) meses de experiência na atividade, comprovada por meio de registro de contrato de trabalho na CTPS ou declaração de Pessoa Jurídica de Direito Público, ou de Pessoa Jurídica de Direito Privado relativa a empresas do ramo pertinente à atividade de garçonaria, na qual deverá constar CNPJ e firma reconhecida.

REQUISITOS FÍSICOS E CONDIÇÕES ESPECÍFICAS PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE

- levantar e transportar peso;
- permanecer em pé, por longos períodos;
- realizar movimentos frequentes dos membros superiores, com exigência nas articulações;
- realizar agachamentos e demais movimentos de impacto nos membros inferiores, especialmente joelho, com exigência nas articulações.



ANEXO II

***Cópia dos crachás dos funcionários da MGS
emitidos para fins de acesso às dependências da
Jucemg***




JUCEMG
 Junta Celetista do Estado de Minas Gerais




NOME: ANA CRISTINA
 MATRÍCULA: 0811320
 FUNÇÃO: AUXÍL. SERVI. ESPECIALIZADOS
 LOTACÃO: GPC

Assinatura do Servidor

Nome			ANA CRISTINA VIEIRA DE FIGUEIREDO		
Nacionalidade, Matrizidade		Identidade	Tipo Sanguíneo		
BRASILEIRA/BELO HORIZONTE		RG-12773574			
Data Nascimento	Estado civil	Empresa			
25/08/1993	CASADA	MSS			
CPF		PTS/PASEP			
062.450.028-80		Belo Horizonte, 08/02/2012			
<i>Assinatura do Servidor</i>					
					



JUCEMG
 Junta Central de Contas e Fiscalização



NOME: MARIA ELISABETE
 MATRÍCULA: 65067-0
 FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
 LOTACÃO: GPC

[Handwritten signature]
 Diretor de Recursos Humanos

Nome MARIA ELISABETE PEREIRA DE SOUSA		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA X	Identidade MG-3099381	Tipo Sangue
Data Nascimento 11/02/1954	Estado civil SOLTEIRO	Emprego MGS
CPF 608.025.696-00	PIS/PASEP 20812568211	
Data Matrícula: 01/02/2018		
Assinatura do Servidor <i>[Handwritten signature]</i>		
		



MGS - Minas Gerais Administração e Serviços S.A.

Belo Horizonte, 03 de Janeiro de 2014.



UNIDADE: JUCEMG / ADMINISTRATIVO / BH - C.C. 423.004.368

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - CENTRO

PROCURAR: ENCARREGADO DA MGS

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr.(a) **BIANCA RODRIGUES DA SILVA**, matrícula **86608-9**, para exercer a atividade de **SERV. DE SUPORTE ADMINISTRATIVO** a partir do dia **06/01/2014**, no horário de **08:00 AS 18:00H - INTEGRAL (40 horas semanais)**.

Jerone Carvalho
MGS - Minas Gerais Administração e Serviços S.A.

COMOP/SUMOP
MGS Administração e Serviços S.A.

083

JUCEMG
 JUNTA CAROLINA DE MINAS GERAIS

Nome KENIA
Identificação 99994-1
Função APOIO ADMINISTRATIVO
Matrícula 611

[Handwritten signature]



Nome KENIA CARDOSO FIGUEIREDO

Matrícula / Identificação 99994-1

Data de Nascimento 04/07/1983

Endereço [Handwritten address]

CPF 000.000.000-00

Assinatura do Servidor *[Handwritten signature]*

Barcode

**APRESENTAÇÃO DE CONTRATADO**

PARA: JUCEMG / ADMINISTRATIVO / BH - 423.004.368

Estamos encaminhando a V. Sa., conforme solicitação, o(a) contratado(a) **KENIA CARDOSO FIGUEIREDO**,
 C.P.F. **08898630670** Matrícula **939941** que ocupará o cargo de **SERV. DE SUPORTE ADMINISTRATIVO**, carreira
TECNICO nível **TEC4001** registro a partir de **09/01/2015** cumprindo carga
 horaria de **40** horas semanais, conforme horário padrão abaixo.

Observação:

	DESCANSO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
TRADA	Sábado/Domingo	0830	0830	0830	0830	0830	
Intervalo: INICIO		1230	1230	1230	1230	1230	
FIM		1330	1330	1330	1330	1330	
SAIDA		1730	1730	1730	1730	1730	

Atenciosamente,


Belo Horizonte, 07/01/2015

MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A

Em substituição a: 905535 - AILTON JUNIO PAULA DA SILVA




JUCEMG
 INSTITUTO CHINA DE ADMINISTRACIONES



NOME: MARCIO
 MATRICULA: 772611
 EMPLEO: APOIO ADMINISTRATIVO
 LOCALIDAD: GAT

[Signature]
 INSTITUTO CHINA DE ADMINISTRACIONES



[Signature]

NOME: MARCIO MARTIN TORRES	
EMPRESA: INSTITUTO CHINA DE ADMINISTRACIONES	EMPLEO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOCALIDAD: GAT	MATRICULA: 772611
FECHA: 15/08/2018	
LUGAR: GAT	




JUCEMG

Junta Certificadora de Escritos de Matrícula



NOME: **MARCOS**
 MATRÍCULA: **26671-6**
 FUNÇÃO: **APOIO ADMINISTRATIVO**
 LOTIÇÃO: **GPC**

Marcos Antonio de Oliveira Moraes
 GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO

Nome MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA MORAES		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/BRASILEIRA	Identidade M-5906884	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 31/10/1958	Estado civil DIVORCIADO	Empresa MGS
CNPJ 025.825.106-37	PIS/PASEP 0	
Belo Horizonte, 06/01/2014.		
<i>Marcos Antonio de Oliveira Moraes</i> Assinatura do Servidor		
		



MGS Administração e Serviços S.A.

Belo Horizonte, 03 de Janeiro de 2014



UNIDADE: JUCEMG / ADMINISTRATIVO / BH - C.C. 423.004.368

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - CENTRO.

PROCURAR: ENCARREGADO DA MGS

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr. (a) **MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA MORAES**, matrícula **86671-6**, para exercer a atividade de **SERV. DE SUPORTE ADMINISTRATIVO** a partir do dia **06/01/2014**, no horário de **08:00 AS 18:00H - INTEGRAL (40 horas semanais)**.

Lorraine Marzari Damasceno
Máxima Responsável
Sua. Prov. Pessoal - STN. CP

COMOP/SUMOP
MGS Administração e Serviços S.A.

JUCEMG
 JUNTA COMISSÃO DE LICITAÇÃO DE MATERIAIS



NOME: MARIA ISABEL
 MATRÍCULA: 0621262
 FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
 UNIDADE: GPC

[Handwritten signature]



Nome: MARIA ISABEL ALVES DIAS		
Nacionalidade/Naturalidade: BRASILEIRA/HELO HORIZONTE/MS	Identidade: M-1648620	Tipo Sangue: B+
Data Nascimento: 27/11/1969	Estado Civil: CASADO	Empresa: MS
CPF: 324.569.466-04	PIS/PASEP: 10926364912	
<i>[Handwritten signature]</i> Assinatura do Servidor Data: Horizonte, 01/07/2016		
		



MGS Administração e Serviços S.A.

Belo Horizonte, 03 de Janeiro de 2014.



UNIDADE: JUCEMG / ADMINISTRATIVO / BH - C.C. 423.004.368

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - CENTRO

PROCURAR: ENCARREGADO DA MGS

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr.(a) **MEIRE APARECIDA BARBOSA DE SENA**, matrícula **837324**, para exercer a atividade de **SERV. DE SUPORTE ADMINISTRATIVO** a partir do dia **06/01/2014**, no horário de **08:00 AS 18:00H - INTEGRAL (40 horas semanais)**.

Lorraine Manzana Div. de Apoio
Movimentação de Pessoal
SUP. PESS. PESSOAL/SUMOP

COMOP/SUMOP
MGS Administração e Serviços S.A.




RECURSO DE APELAÇÃO

RECURSO DE APELAÇÃO

15-00047-0/2015		15-00047-0/2015
DATA RECEBIMENTO	CLASSIFICAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
19/07/2015	15-00047-0/2015	15-00047-0/2015
RECORRENTE	RECORRIDO	RECORRIDO
VANESSA SILVA CASTANO	VANESSA SILVA CASTANO	VANESSA SILVA CASTANO

JUCENG
JUIZADO DE CONCORDIA DE JUCATINGA

	NOME	VANESSA
	IDENTIFICAÇÃO	453321
	FUNÇÃO	APOIO ADMINISTRATIVO
	DEPARTAMENTO	GAT

[Signature]
Caraculo de Vanessa Silva Castano

Belo Horizonte, 19 de Setembro de 2017.


UNIDADE: SEDESE / BELO HORIZONTE / UP1481323

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - FUNCIONÁRIOS

PROCURAR: ENCARREGADO DA MGS.

Prezado (a) Sr. (a)

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr. (a) **VANESSA SILVA CAETANO** matrícula **453321** para exercer a ocupação de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** a partir 20/09/2017, cumprindo o horário de **COMPENSAÇÃO** -- 08:00 AS 17:00HS (40 Horas Semanais) Em substituição a **ADRIANA MEDEIROS DA COSTA** -- 872777 vaga 58173


Coordenador de Logística de Pessoas - COLOP



JUCEMG
 Ministerio Público

NOME: **VIVIANE**
 NÚMERO: **91864-5**
 FUNÇÃO: **APOIO ADMINISTRATIVO**
 LOTAGEM: **GPC**

[Signature]

[Barcode]

[Signature]

RECEBIDO		RECEBIDO	
DATA	ASSINATURA	DATA	ASSINATURA
RECEBIDO POR: [Signature]			
RECEBIDO EM: [Signature]			
RECEBIDO EM: [Signature]			
RECEBIDO EM: [Signature]			
RECEBIDO EM: [Signature]			

RECEBIDO EM: [Signature]

APRESENTAÇÃO DE CONTRATADO

PARA: JUCEMG / APOIO / BH - 423.123.368

Estamos encaminhando a V. Sa., conforme solicitação, o(a) contratado(a) **VIVIANE NEVES ARAUJO**,
 C.P.F.: 01495413683 Matrícula 918645, que ocupará o cargo de **SERV. DE SUPORTE ADMINISTRATIVO**, carreira
TECNICO nível **TEC4001** registro a partir de 06/01/2014 cumprindo carga
 horário de 40 horas semanais, conforme horário padrão abaixo.

Observação:

	DESCANSO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
TRADA	Sábado/Domingo	0800	0800	0800	0800	0800	
Intervalo: INICIO		1200	1200	1200	1200	1200	
FIM		1400	1400	1400	1400	1400	
SAIDA		1800	1800	1800	1800	1800	

Atenciosamente,

Belo Horizonte, 02/01/2014


MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A



JUCEMO



NOME: **ALESSANDRA**
 MATRÍCULA: **89391-9**
 FUNÇÃO: **TELEDIGIFONISTA**
 CATEGORIA: **GAT**



NOME: *Alessandra*
 MATRÍCULA: *89391-9*
 FUNÇÃO: *TELEDIGIFONISTA*
 CATEGORIA: *GAT*



APRESENTAÇÃO DE TRANSFERIDO

PARA: JUCEMG / TELEDIGFONISTA / BH - 423.501.368

Endereço: RUA SERGIPE, 64 - Bairro: CENTRÔ

Estamos encaminhando à V. Sa., conforme solicitação, o(a) empregado(a) ALESSANDRA CRISTINA MEIRELES SILVA, C.P.F. 10392314622, Matrícula: 893919, que ocupará a atividade de SERV. DE TELEDIGFONIA, carreira TECNICO, com nível Salarial TEC3001 em substituição a(o) funcionário(a) TEDNA TALANE NASCIMENTO DE SOUZA de matrícula 755462, a partir de 15/01/2014, cumprindo carga horária de 30 horas semanais conforme horário abaixo.

Observação

DESCANSO: Sábado/Domingo

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
ENTRADA	0730	0730	0730	0730	0730	
Intervalo: INÍCIO	0830					
FIM						
SAÍDA	1330	1330	1330	1330	1330	

Belo Horizonte, 13/01/2014

Atenciosamente,

Juiane Carvalho
MGS - Minas Gerais Administração e Serviços S/A

MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A



JUCEMG

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME: **AYARA**

MATRÍCULA: **648746**

FUNÇÃO: **TELEDIGIFONISTA**

LOTACÃO: **GAT**

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: AYARA DE FREITAS FARIA		
Nacionalidade/Naturalidade: BRASILEIRA/PYANGUT	Identidade: MG-12282062	Tipo Sanguíneo:
Data Nascimento: 07/08/1982	Estado Civil: CASADO	Empresa: MGS
CPF: 000.000.000-00	FIS/PASEP: 0	
Belo Horizonte, 10/05/2012		
 Assinatura do S/Autor		
		

JUCEMG

Junta Constitucional do Estado de Minas Gerais



NOME **BRENDA**
MATRÍCULA **854022**
FUNÇÃO **TELEDIGIFONISTA**
LOTAÇÃO **GAT**

SECRETARIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS

062

Nome BRENDA DE OLIVEIRA DUTRA		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	Identidade 16166052	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 22/11/1990	Estado civil CASADO	Empresa MGS
CPF 104.820.115-37	PIS/PASEP 8	

Belo Horizonte, 01/02/2018

Brenda de Oliveira Dutra
Assinatura do Servidor



Belo Horizonte, 26 de Janeiro de 2017

UNIDADE: JUCEMG / BH - 423.071.001 / 440470101

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - CENTRO

PROCURAR: CÁSSIO

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr(a) - **BRENDA DE OLIVEIRA DUTRA** matrícula **854022** para exercer a ocupação de **TELEDIGIFONISTA** a partir do dia **01/02/2017**, cumprindo horário **0003-TARDE - 13:00 AS 19:00 (30 Horas Semanais)**, referente a vaga **51415**.


Janaina C. B. Cruz
Movimentação de Pessoal
Sup. Mov. Pessoal - SUMOP
Matrícula 609926

Coordenadoria de Logística de Pessoas - COLUP



DAISA DE LEAS GUANAS

CALLE 10-10, ZONA 10, GUATEMALA

TEL: 2333 1111

FAX: 2333 1111

WWW.DAISA.GU

CALLE 10-10, ZONA 10, GUATEMALA

TEL: 2333 1111

FAX: 2333 1111

WWW.DAISA.GU

JUCENG

CALLE 10-10, ZONA 10, GUATEMALA

TEL: 2333 1111

FAX: 2333 1111

WWW.JUCENG.GU

CALLE 10-10, ZONA 10, GUATEMALA

TEL: 2333 1111

FAX: 2333 1111

WWW.JUCENG.GU

DAISA

893809

TELEDIGIFONISTA

GAT



NOME **DANIELLE**
MATRÍCULA **97536-1**
FUNÇÃO **TELEDIGIFONISTA**
LOTACAO **GAT**

Carimbo de Matrícula Inativa

Nome DANIELLE CRISTINA MARQUES PINTO		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	Identidade MG-12.434.287	Grupo Sanguíneo
Data Nascimento 13/04/1985	Estado civil SOLTEIRO	Empresa MGS
CPF 063.019.826-23	PIS/PASEP 0	
Belo Horizonte, 28/03/2017.		
<i>Danielle C. Marques Pinto</i> Assinatura do Titular		

065



Belo Horizonte, 27 de Janeiro de 2017.

UNIDADE: JUCEMG / BH - 423.071.001 / 440470101

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - CENTRO.

PROCURAR: CASSIO

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr.(a) **DANIELLE CRISTINA PINTO** matrícula **975361** para exercer a ocupação de **TELEDIGIFONISTA** a partir do dia **28/03/2017**, cumprindo horário **0003-TARDE - 13:00 AS 19:00** (30 Horas Semanais), referente a vaga **52433** em substituição a **JULIA GOMES RODRIGUES PASSOS** 942086.

Vanuza R. Cruz
Movimentação de Pessoal
Srv. Mov. Pessoal - SUPPL
Mant. e Exp. P. P.

Coordenadora de Logística de Pessoas - COLOP



JUCENG
 INSTITUTO JUCENG DE OAXACA

FOTOFONIA: **GISELIA**
 NUMEROS: **0864208**
 CATEGORIA: **TELEDIGIFONISTA**
 CATEGORIA: **GAT**

[Signature]

RECEPCION DE DATOS

[Barcode]

[Signature]

FECHA	ESTADO	MUNICIPIO
08/11/2008	OAXACA	TEPEHUALTEPEC
EDAD	ESTADO CIVIL	GRUPO SANGUINEO
25	CONJUGADO	O
GRUPO SANGUINEO	ESTADO CIVIL	GRUPO SANGUINEO
O	CONJUGADO	O

RECEPCION DE DATOS

Nome: JULIA GOMES RODRIGUES PASSOS		
Nacionalidade/Naturalidade: BRASILEIRA/BRASIL NOROCCIDENTAL	Identidade: MG-17.431403	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento: 04/01/1999	Estado civil: SOLTEIRO	Empresa: MBS
CPF: 108.162.066-85	PIS/PASEP: 0	
São Horizonte, 02/02/2017		
 Assinatura do Servidor		
		

063

JUCEMG JULIA GOMES RODRIGUES PASSOS		
	NOME	JULIA
	MATRÍCULA	942086
	FUNÇÃO	TELEFONISTA
	INDICADOR	GAT
		 Assinatura do Servidor



JUCEMG



NOME: LIDIANE
 MATRÍCULA: 927162
 FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
 CATEGORIA: CAT

Este documento não possui validade



Assinatura do responsável

RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

NOME DO EMPLEADO		LIDIANE TORRES SOUZA	
MATRÍCULA		927162	
FUNÇÃO		TELEDIGIFONISTA	
CATEGORIA		CAT	
DATA DE ENTREGA		25/07/2018	
LOCAL DE ENTREGA		ESTADO SUDOESTE	
ASSINATURA DO EMPLEADO		LIDIANE TORRES SOUZA	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		[Assinatura]	



APRESENTAÇÃO DE EMPREGADO

060

08/08/2016 11:48:11

Para: LUCIANO / TELEFONISTA / BH

End: RUA SERGIPE

Bairro: CENTRO

M/G: 011

Unidade: 123 501 365

UF: MG

Cidade:

BELO HORIZONTE



Encaminhamos à V.Sa. o(a) Empregado(a) LIDIANE TOMAZ SOUZA (matr. n° 917182) que ocupará o cargo de TELEFONISTA, de 08/08/2016 a 30/08/2016, no horário MANHÃ - 10:00 AS 16:00, por motivo de PREENCHIMENTO DA VAGA DO CONTRATO.

Observações

Data do último dia trabalhado

/ /

Visto

Para confirmação da prestação dos serviços, encerramento da carta e avaliação dos serviços prestados, é necessário acessar o sistema criado VAGA DE LORENA (1941535)

É obrigatório, quando do retorno do empregado à MGS, devolver a primeira via deste formulário, a Folha de Presença e a Avaliação de Desempenho, que segue em anexo, devidamente preenchida, assinada e lacrada no envelope.

Atenciosamente,

1655,32
1373,77



JUCEMG
COMITÉ NACIONAL DE ESTUDIOS Y SERVICIOS

Nombre: LINDAIRES

Identificación: 976043

Profesión: TELEDIGIFONISTA

Abreviatura: GAT

[Signature]

MINISTERIO PÚBLICO DE EL SALVADOR

[Signature]

Nombre: LINDAIRES RODRIGUEZ NUNEZ

Identificación: 976043

Profesión: TELEDIGIFONISTA

Abreviatura: GAT

Fecha de Emisión: 15/06/92

Fecha de Caducidad: 15/06/93

Estado: []

Observaciones:

Nombre:

Identificación:

Profesión:

Abreviatura:

Fecha de Emisión:

Fecha de Caducidad:

Estado:

Observaciones:

Belo Horizonte, 06 de Abril de 2017

UNIDADE: JUCEMG / BH - 423.071.001/440470101

ENDEREÇO: RUA SERGIPE 64 - CENTRO - BH/MG

PROCURAR: Encarregado da MGS

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o empregada Sra. **LINDAIRES RODRIGUES RIBEIRO** matrícula **976043** para exercer a ocupação de **TELEDIGIFONISTA** a partir do dia **07/04/2017**, cumprindo o horário **0003-TARDE - 13:00 AS 19:00 (30 Horas Semanais)**.



EDLEP - COORDENADORIA DE LOGÍSTICAS DE PESSOAS

057
SERVICO PUBLICO DE CONTAS
FLS. 864

JUCEMG
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME **BIANCA**
MATRICULA **86608-9**
FUNCAO **APOIO ADMINISTRATIVO**
LOTACAO **GPC**

[Handwritten Signature]
Gerente de Recursos Humanos

Nome BIANCA RODRIGUES DA SILVA		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/VERPAZIAND/MG	Identidade MG-13274842	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 06/05/1982	Estado civil SOLTEIRO	Empresa MG5
CPF 061.955.086-95	PIS/PASEP 0	

[Handwritten Signature]
Assinatura do Setor



Belo Horizonte, 06/01/2014.

JUCEMG

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME **BIANCA**
MATRÍCULA **36608-9**
FUNÇÃO **APOIO ADMINISTRATIVO**
LOTACÃO **GPC**

Cartão de Identificação Profissional



056

Nome BIANCA RODRIGUES DA SILVA		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/VESPASIANO/MG	Identidade MG-13274842	Grupo Sanguíneo
Data Nascimento 06/08/1982	Estado civil SOLTEIRO	Empresa NGS
CPF 061.965.086-95	PIS/PASEP 0	
Belo Horizonte, 06/01/2014		
 Abelino Augusto de Serrador		

JUCEMG

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME **KASSIO**

MATRÍCULA **0650655**

FUNÇÃO **TELEDIGIFONISTA**

LOTACAO **GAT**

[Handwritten signature]

Nome KASSIO FERNANDO XAVIER GOMES		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/VESPASIANO/MG	Identidade MG- 16.378.785	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 02/12/1987	Estado civil SOLTEIRO	Empresa MGS
CPF 089.475.726-16	FIS/PASEP 0	

Kassio F.X. Gomes

Assinatura do Servidor



Belo Horizonte, 03/08/2012





JUCEMG
 INSTITUCIÓN DE ENSEÑANZA SUPERIOR

LORENA

894007

TELEDIGIFONISTA

GAT

[Signature]

JUCEMG

LORENA WELLY CRISTINA FERRERA

894007

TELEDIGIFONISTA

GAT

[Signature]



JUCENG
 INSTITUTO GUATEMALTECO DE ELECTRICIDAD Y COMUNICACIONES

MIRIAM
875197
TELEDIGIFONISTA
GAT

Nombre: MIRIAM
 Matricula: 875197
 Cargo: TELEDIGIFONISTA
 Letrado: GAT

Miriam
 FOTOGRAFIA IDENTIFICATORIA



INFORMACION DE PASAJEROS

Nombre y Apellido: *Miriam*

SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO
ESTADOCIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO

VOTANTE VISTO EN VOTO

Belo Horizonte, 31 de Janeiro de 2017.


UNIDADE: JUCEMG / BH - 423.071.001 / 440470101

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 - CENTRO

PROCURAR: CASSIO

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr.(a) - **MIRIAM LUCIA FERREIRA** matrícula **875197** para exercer a ocupação de **TELEDIGIFONISTA** a partir do dia **01/02/2017**, cumprindo horário **0003-TARDE - 13:00 AS 19:00 (30 Horas Semanais)**, em substituição a **PRISCILA DE FARIA FERREIRA-894018** referente a vaga **51003**.


COORDENADORIA DE LOGÍSTICA DE PESSOAS
PROVIMENTO DE PESSOAL
SUP. MOV. PESSOAL/JUCEMG
matrícula 60926

Coordenadora de Logística de Pessoas - CDEOP



JUCEMG
 Junta Estadual de Controle de Medicamentos



NOME: PRISCILLA
 MATRÍCULA: 863394
 FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
 LOTIAÇÃO: GAT

[Signature]
 Diretor Geral de Controle de Medicamentos



Priscilla Priscilla

ESTADO DO PARANÁ - Nº 000.996.800

SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE



APRESENTAÇÃO DE TRANSFERIDO

PARA: JUCEMG / TELEDIGIFONISTA / BH - 423.501.268

Endereço: RUA SERGIPE, 64 - Bairro: CENTRO

Estamos encaminhando a V. Sa., conforme solicitação, o(a) empregado(a) PRISCILA DE FARIAS FERREIRA, C.P.F. 01276755660, Matrícula: 894018, que ocupara a atividade de TELEDIGIFONISTA, carreira com nível Salarial TEC3001 em substituição a(o) funcionário(a) ERICA TAVIRA LINS DE OLIVEIRA de matrícula 777154, a partir de 27/04/2016, cumprindo carga horária de 30 horas semanais, conforme horário abaixo.

Observação

DESCANSO: Sábado/Domingo

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
ENTRADA	1000	1000	1000	1000	1000	
Intervalo: INÍCIO						
FIM						
SAIDA	1600	1600	1600	1600	1600	

Belo Horizonte, 26/04/2016

Viviane Aparecida
90575-5
Superintendente de
Movimentação Pessoal/DSS

Atenciosamente,

MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A

JUCEMG

Estado de Mato Grosso do Sul



NOME **RENATA**
MATRÍCULA **77711-0**
FUNÇÃO **TELEDIGIFONISTA**
NOME DO EMPREGADOR **GAT**

Assinatura: *[Signature]*

095

Nome RENATA DE SOUZA MOREIRA		
Endereço POCAZINHA, 100000000	Cidade M. Fátima	Estado Sergipe
Data Nascimento 24/04/1977	Estado Civil SEPARADO	Empresa TELE
CPF 035.466.228-49	PIS/PASEP 0	
Assinatura: <i>[Signature]</i> Assinatura do Empregador		
São Mamede, 15/04/2022		



Belo Horizonte, 04 de Abril de 2017.

UNIDADE: JUCEMG / BH - 423.071.001/440470101

ENDEREÇO: RUA SERGIPE 64 - CENTRO - BH/MG

PROCURAR: Encarregado da MGS

Prezado (a) Sr. (a)


Estamos encaminhando para este órgão o empregada Sra. **RENATA DE SOUZA MOREIRA** matrícula **777110** para exercer a ocupação de **TELEDIGIFONISTA** a partir do dia **05/04/2017** cumprindo o horário **0003-TARDE - 13:00 AS 19:00 (30 Horas Semanais)** em substituição a **NATHALIA CRISTINA DIAS DA ROCHA (772666)**



COORDENADORIA DE LOGÍSTICAS DE PESSOAS



JUCEMG
 JUIZ DE DIREITO DO ESTADO DE MINAS GERAIS



NOME: **THIAGO**

MATRÍCULA: **58103-3**

PLURIAÇÃO: **TELEDIGIFONISTA**

LOTAÇÃO: **GAT**

[Handwritten Signature]


SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS

THIAGO MOURA PEREIRA

Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	Identidade MG-10270396	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 30/05/1987	Estado civil SOLTEIRO	Empresa MGS
CPF 080.941.506-29	PIS/PASEP 0	

Bele Horizonte, 25/01/2018.

[Handwritten Signature]
Assinatura do Servidor





JUCEMG
 JUIZ CARLOS DE OLIVEIRA MENDONÇA



NOME: **LUIZ**
 MATRÍCULA: **89256-6**
 FUNÇÃO: **GARÇON**
 LOTACÃO: **Serviço Auxiliar**

[Signature]

Departamento de Recursos Humanos

Nome: **LUIZ ROBERTO ALVES DE CARVALHO**

Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	Identidade M-1387097	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 05/10/1958	Estado civil DIVORCIADO	Empresa MGS
CPF 257.212.616-53	PIS/PASEP 6	

Belo Horizonte, 20/05/2015.

[Signature]
Assinatura do Servidor





Ministério Público de Contas

Belo Horizonte, 18 de Maio de 2015.



UNIDADE : JUCEMG / GARÇONS / BH – C.C. 423.013.368.

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 – CENTRO

PROCURAR: ENCARREGADO DA MGS.

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr. (a) **LUIZ ROBERTO ALVES DE CARVALHO** matrícula **89256-6** para exercer a atividade de SERV. GARÇONARIA a partir do dia 19/05/2015, no horário de 09:00 AS 18:00 – INTEGRAL (40 horas semanais).

Em substituição a **RAFAEL GOMES** matrícula 86860-8.

Viviana Freixo
Suplente
Movimentação de Pessoal / MGS

Coordenadoria de Movimentação de Pessoal
MGS Administração e Serviços S.A.

043



JUCEMG
Junta Central do Estado de Minas Gerais



NOME: **ELIAS**

IDENTIFICADORA: **0440485**

FUNÇÃO: **MOTORISTA**

ESTACÃO: **Serviço Auxiliar**

[Signature]

Ministério da Administração Pública

Nome ELIAS LAURINDO RIBEIRO		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	Identidade M-2520191	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 21/05/1962	Estado civil CASADO	Empresa NGS
CPF 731.256.365-04	PIS/PASEP 0	
Belo Horizonte, 01/08/2013.		
<i>[Signature]</i>		
Assinatura do Servidor		
		



JUCEMG

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME: **ELIAS**
 MATRÍCULA: **0440485**
 FUNÇÃO: **MOTORISTA**
 LOCALIZAÇÃO: **Serviço Auxiliar**

Carteira de Identificação Profissional

Nome: ELIAS LAURINDO RIBEIRO		
Nacionalidade/Naturalidade: BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	Identidade: M: 2520191	Tipo Sanguíneo:
Data Nascimento: 24/05/1962	Estado civil: CASADO	Empresa: MGS
CPF: 734.259.365-04	PIS/PASEP: 0	
Belo Horizonte, 01/06/2013		
 Assinatura do Servidor		
		



JUCEMG
 Junta Controladora de Documentos

JOSE

0799748

MOTORISTA

Serviço Auxiliar

[Handwritten Signature]

Departamento de Recursos Humanos

Name: JOSE CARLOS DA CONCEIÇÃO		
Nacionalidade/Naturalidade: BRASILELA/X	Identidade: RG: 295.612	Tipo Sanguíneo: A-
Data Nascimento: 05/02/1975	Estado Civil: SOLTEIRO	Emprego: MOS
CPF: 940.482.596-72	PTB/PASEP: 12621700104	
Belo Horizonte, 24/07/2012		
<i>[Handwritten Signature]</i> Assinatura do Servidor		

JUCEMG

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME: JUVENAL
MATECULA: 053861
FUNÇÃO: MOTORISTA
COTAÇÃO: Serviço Auxiliar

Impressão em caracteres Braille

040

Nome		
JUVENAL MESSIAS SILVERIO		
Nacionalidade/Naturalidade	Identidade	Tipo Sanguíneo
BRASILEIRA/BELO HORIZONTE	M-253.929	O+
Data Nascimento	Estado Civil	Empresa
08/01/1969	CASADO	MCS
CPF	PIS/PASEP	
399.534.486-04	106047113913	
Data Matrícula: 05/02/2010		
<i>Juvenal Messias Silverio</i> Assinatura do Servidor		

JUCEMG



NOME **MARCELO**
 MATRÍCULA **87144-6**
 FUNÇÃO **MOTORISTA**
 LOTAÇÃO **Serviço Auxiliar**

[Handwritten signature]

Nome MARCELO NICOLAU DO CARMO		
Residência / Naturalidade RIO DE JANEIRO RJ	Identificação M-2887822	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 28/03/1968	Estado civil ACOLITADO	Emprego MSS
CPF 633.654.088-45	PIS/PASEP 0	
Assinatura do Servidor <i>[Handwritten signature]</i>		
Acta Horizontal: 04/03/2018		





Belo Horizonte, 29 de Fevereiro de 2016.



UNIDADE: JUCEMG / MOTORISTA / BH – C.G. 423.003.368.

ENDEREÇO: RUA SERGIPE, 64 – CENTRO.

PROCURAR: ENCARREGADO DA MGS.

Prezado (a) Sr. (a),

Estamos encaminhando para este órgão o (a) empregado (a) Sr. (a) **MARCELO NICOLAU DO CARMO** matrícula **87144-6** para exercer a atividade de **MOTORISTA** a partir do dia 01/03/2016, no horário de 08:00 AS 18:00 – **COMPENSAÇÃO** (44 horas semanais).
Em substituição a **ALBERT JONAS RODRIGUES** matrícula 94117-3

Viviana Aparecida
30575-5
Superintendência de
Movimentação de Pessoal / MGS

Superintendência de Movimentação de Pessoal – SUMOP
Rua Rio de Janeiro, 1214 – Centro – CEP: 30.160-041 – BH / MG

JUCEMG

Juiz de Fora, 20 de Setembro de 2011



NOME **MAURICIO**
MATEMÁTICA **079639-3**
FUNÇÃO **MOTORISTA**
CATEGORIA **Serviço Auxiliar**

Secretaria de Recursos Humanos

Nome MAURICIO THIAGO OLIVEIRA		
Nacionalidade/Naturalidade BRASILEIRO/BELO HORIZONTE	Identidade MG-1329518-2	Tipo Sanguíneo
Data Nascimento 29/10/1984	Estado Civil CASADO	Empresa MCS
CPF 014.944.856-21	PTS/PASEP 0	

Bele Horizonte, 20/09/2011

Mauricio Thiago Oliveira
Assinatura do Servidor



037

JUCEMG
 Junta Comercial do Estado de Minas Gerais



NOME: **CASSIO**
 IDENTIFICAÇÃO: **0673290**
 FUNÇÃO: **SUPER. SERV. ESPECIALIZADO**
 DENOMINAÇÃO: **DRE**





Nome: CASSIO CRISTOVAN VAI		
Região/Estado/Cidade: ESP/SP/SPCA/SAO JOSE DO RIO PRETO	Identidade: M 3647267	Tipos Seguros:
Data Nascimento: 21/11/1973	Estado Civil: CASADO	Emprego: MBS
CPF: 607.289.928/13	PIS/PASEP: 0	Data Matrícula: 02/01/2014
Assinatura do Escrivão 		



APRESENTAÇÃO DE TRANSFERIDO

PARA: JUCEMG / APOIO OPERACIONAL / BH - 423.006.368

Endereço: RUA SERGIPE, 64, Bairro: CENTRO

Estamos encaminhando a V. Sa. conforme solicitação, o(a) empregado(a) **CASSIO CRISTOVAM VAZ**, C.P.F. 80710999615, Matrícula: 673290, que ocupará a atividade de **SERV DE SUPORTE OPERACIONAL**, carreira **TECNICO**, com nível salarial **TEC4412**, a partir de 06/01/2014, cumprindo carga horária de 44 horas semanais / compensação, conforme horário abaixo

Observação

DESCANSO: Sábado/Domingo

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
ENTRADA	0800	0800	0800	0800	0800	
Intervalo: INÍCIO	1200	1200	1200	1200	1200	
FIM	1300	1300	1300	1300	1300	
SAÍDA	1800	1800	1800	1800	1800	

Belo Horizonte, 09/01/2014

Atenciosamente,

MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A



ANEXO III

***Cópia das fichas cadastrais dos funcionários
da MGS junto à JUCEMG***



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - fca
- Dados do funcionário - at
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escuderidade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

ALINE OLIVEIRA DE JESUS MACHADO - 91862-3



CARGO / FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 06/01/2014
RAMAL TELEFONICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:

HORÁRIO DE TRABALHO: 08:00:00 ATÉ 17:00:00

HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00

DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA

HORAS DIA: 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÊS:** 180

REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:

EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
22500000414/2008

FORMA DE TRABALHO:

ESCOLARIDADE :



DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO :

NOME DO PAI.: ZÉLIO M. DE JESUS
NOME DA MÃE.: JANETE DE FÁTIMA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-8886518
CPF.: 091.373.746-13
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 09/06/1990
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NÃO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA CASSIOLÂNDIA, 154 - X
BAIRRO.: JULIANA - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3586-0776
CELULAR.: 31 8652-1470

INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO :

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.: -
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO :

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

CURSOS ADICIONAIS :



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

8º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad.

Dados do funcionário - alt.

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

ANA CRISTINA VIEIRA DE FIGUEIREDO - 081132-0



CARGO / FUNÇÃO.: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO.: BELO HORIZONTE
SETOR.: GERÊNCIA DE PROTOCOLO E CERTIDÕES / GPC
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 06/01/2014
RAMAL TELEFONICO.: 2402
PERÍODO DE FÉRIAS.:
 Início. - Término.:

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;

E-MAIL JUCEMG.

HORÁRIO DE TRABALHO.: 08:00:00 ATÉ 17:00:00

HORÁRIO DE ALMOÇO.: 00:00:00 ATÉ 00:00:00

DIAS DE TRABALHO.: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA

HORAS DIA.: 9 HORAS **SEMANA.:** 45 HORAS **MÊS.:** 180

REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO.:

EMPRESA.: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 10000

FORMA DE TRABALHO.:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JOSÉ DAMÁSIO VIEIRA
NOME DA MÃE.: MÁRIA DE FÁTIMA VIEIRA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-12775674
CPF.: 062.450.026-80
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 25/05/1983
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NÃO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA BRASÍLIA, 580 - BLOCO E
BAIRRO.: DUQUE DE CAXIAS - CIDADE.: BETIM - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: X
TEL. FIXO.: 31 3383-6250
CELULAR.: 31 9924-6166

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais ; adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:



BIANCA RODRIGUES DA SILVA - 86608-9



CARGO / FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE PROTOCOLO E CERTIDÕES / GPC
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 06/01/2014
RAMAL TELEFONICO: 2402
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 09:00:00 ATÉ 18:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÊS:** 180
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 22500000414/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JAIME REZENDE DA SILVA
NOME DA MÃE.: ALUÍZIA RODRIGUES DE SOUZA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-13274842
CPF.: 061.965.086-95
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 06/08/1982
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NÃO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA MINAS GERAIS, 1104 - X
BAIRRO.: CÉLVIA - CIDADE.: VESPASIANO - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: VESPASIANO
TEL. FIXO.: 00 0000-0000
CELULAR.: 31 8618-9694

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M). PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

8º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad.

Dados do funcionário - at.

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

KENIA CARDOSO FIGUEIREDO - 93994-1

CARGO / FUNÇÃO : APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO : BELO HORIZONTE
SETOR : DIRETORIA DE REGISTRO EMPRESARIAL /
 DRE
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 09/01/2016
RAMAL TELEFONICO.: 2410
PERÍODO DE FÉRIAS.:
 Início. - Término.

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::**E-MAIL JUCEMG.:****HORÁRIO DE TRABALHO.:** 08:00:00 ATÉ 17:00:00**HORÁRIO DE ALMOÇO.:** 00:00:00 ATÉ 00:00:00**DIAS DE TRABALHO.:** SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA**HORAS DIA.:** 9 **HORAS SEMANA.:** 45 **HORAS MÊS.:** 180**REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO.:****EMPRESA.:** MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
22500000414/2008**FORMA DE TRABALHO.:**

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: ROBERTO FIGUEIREDO DA SILVA
NOME DA MÃE.: MARIA NAZARÉ CARDOSO FIGUEIREDO
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-15.673.288
CPF.: 088.986.306-70
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 05/12/2014
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NÃO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA PERIMETRAL, 260 - X
BAIRRO.: VISA ALEGRE - CIDADE.: IBIRITÉ - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: CONTAGEM
TEL. FIXO.: 00 0000-0000
CELULAR.: 31 9235-3823

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TETANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad
- Dados do funcionário - at
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Conflito de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

MARCIO MARTINS TORRES - 772611



CARGO / FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 24/02/2017
RAMAL TELEFONICO: 2389
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 16:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÊS:** 180
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 1461090496/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JAQUES TORRES MARTINS
NOME DA MÃE.: MIRIAN TORRES
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M-2541166
CPF.: 000.000.000-00
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 13/08/1963
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA JAGUARI 425 - X
BAIRRO.: CARLOS PRATES - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3212-5790
CELULAR.: 31 99525-7428



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TETANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
 - Setores cadastrados
 - Funcionários por setor
 - Adicionar setores
- 8º Funcionário
 - Ficha cadastral do funcionário
 - Dados do funcionário - cad.
 - Dados do funcionário - alt.
 - Dados pessoais
 - Informações médicas
 - Contato de urgência
 - Escolaridade
 - Situação Cadastral
 - Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

Buscar

MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA MORAES - 86671-6



CARGO / FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE PROTOCOLO E CERTIDÕES / GPC
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 06/01/2014
RAMAL TELEFONICO: 2402
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 08:00:00 ATÉ 17:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÊS:** 180
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 22500000414/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: ANTONIO AUGUSTO DE OLIVEIRA MORAES
NOME DA MÃE.: MADALENA GOMES MORAES
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M-5906884
CPF.: 029.925.106-37
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 31/10/1969
ESTADO CIVIL.: DIVORCIADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA ETELVINA FERNANDES ROCHA, 135 - X
BAIRRO.: X - CIDADE.: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BOCAIÚVA
TEL. FIXO.: 31 3046-3937
CELULAR.: 31 8685-6478

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

3º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad

Dados do funcionário - alt

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Cacha Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

Buscar

MARIA ISABEL ALVES DIAS - 0821262



CARGO / FUNÇÃO : APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO : BELO HORIZONTE
SETOR : SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM : 01/07/2016
RAMAL TELEFONICO : 2315
PERÍODO DE FÉRIAS :
Início : - Término :

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG :

HORÁRIO DE TRABALHO : 08:00:00 ATÉ 17:00:00

HORÁRIO DE ALMOÇO : 13:00:00 ATÉ 14:00:00

DIAS DE TRABALHO : SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA

HORAS DIA : 8 HORAS SEMANA : 40 HORAS MÊS : 160

REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO :

EMPRESA : MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -

22500000414/2008

FORMA DE TRABALHO : CLT

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: IDÍLIO FIRMINO ALVES
NOME DA MÃE.: MARINA GONÇALVES ALVES
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M - 1.648.620
CPF.: 374.569.466-04
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 29/11/1959
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA ESTÂNCIA, 139 --
BAIRRO.: - - CIDADE.: BELO HORIZONTE/MG - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE/MG
TEL. FIXO.: 31 3466-0036
CELULAR.: 31.98221-0036

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: B FATOR RH.: +
ALTURA (M): 0 PESO (KG): 0
VACINOU CONTRA TÉTANO.: NAO DATA.: 00/00/0000
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

Cadastro (RH)
2º Setores
Setores cadastrados
Funcionários por setor
Adicionar setores
3º Funcionário
Ficha cadastral do funcionário
Dados do funcionário - cad.
Dados do funcionário - alt.
Dados pessoais
Informações médicas
Contato de urgência
Escolaridade
Situação Cadastral
Registrar Saúde Funcionário
Crachá Funcionário
Protocolo RH



Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

MEIRE APARECIDA BARBOSA DE SENA - 83732-4



CARGO / FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 06/01/2014
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 16:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÉS:** 180
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 22500000414/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JOSÉ JOÃO BARBOSA
NOME DA MÃE.: MADALENA S. BARBOSA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-14238365
CPF.: 071.611.356-21
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 11/06/1985
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NÃO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA TENENTE CORONEL NESTOR DE OLIVEIRA, 69
- X
BAIRRO.: X - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: SANTA LUÍZA
TEL. FIXO.: 31 3642-2116
CELULAR.: 31 9117-1512



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 3º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad
- Dados do funcionário - alt
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

VANESSA SILVA CAETANO - 453321



CARGO / FUNÇÃO.: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO.: BELO HORIZONTE
SETOR.: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 20/09/2017
RAMAL TELEFONICO.:
PERÍODO DE FÉRIAS.:
Início.: Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG.:
HORÁRIO DE TRABALHO.: 07:00:00 ATÉ 16:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO.: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO.: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA.: 9 HORAS SEMANA.: 45 HORAS MÊS.: 180
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO.:
EMPRESA.: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
10000
FORMA DE TRABALHO.:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JOSÉ MOREIRA CAETANO
NOME DA MÃE.: DORALICE DA SILVA CAETANO
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-12240134
CPF.: 054.949.086-82
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 10/04/1981
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA 25, 291 - X
BAIRRO.: FLORENÇA - CIDADE.: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 00 0000-00000
CELULAR.: 31 98787-8435



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

Bº Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - ced

Dados do funcionário - est

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

VIVIANE NEVES ARAUJO - 91864-5

CARGO / FUNÇÃO: APOIO ADMINISTRATIVO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 06/01/2014
RAMAL TELEFÔNICO: 2389
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::**E-MAIL JUCEMG:****HORÁRIO DE TRABALHO:** 07:00:00 ATÉ 16:00:00**HORÁRIO DE ALMOÇO:** 00:00:00 ATÉ 00:00:00**DIAS DE TRABALHO:** SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA**HORAS DIA:** 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÊS:** 180**REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:****EMPRESA:** MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 10000**FORMA DE TRABALHO:**

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: MARCOS NONATO CRUZ
NOME DA MÃE.: ADIVONE NEVES FERREIRA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-11521250
CPF.: 014.954.136-83
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 22/03/1980
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA 19, 214 - X
BAIRRO.: NOVA PAMPULHA - CIDADE.: VESPASIANO - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3629-5890
CELULAR.: 31 8940-8289

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M). PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

6º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad.

Dados do funcionário - alt.

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de emergência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH



Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

ALESSANDRA CRISTINA MEIRELES SILVA - 89391-9



CARGO / FUNÇÃO.: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO.: BELO HORIZONTE
SETOR.: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 15/01/2014
RAMAL TELEFONICO.: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS.:
Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG.:

HORÁRIO DE TRABALHO.: 07:00:00 ATÉ 13:00:00

HORÁRIO DE ALMOÇO.: 00:00:00 ATÉ 00:00:00

DIAS DE TRABALHO.: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA

HORAS DIA.: 6 HORAS SEMANA.: 30 HORAS MÊS.: 120

REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO.:

EMPRESA.: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -

22500000414/2008

FORMA DE TRABALHO.:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JOÃO DA SILVA
NOME DA MÃE.: WILMA DA SILVA MEIRELES
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-16631006
CPF.: 103.923.146-22
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 14/11/1989
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA MATO VERDE, 158 - X
BAIRRO.: JARAQUÁ - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3491-5374
CELULAR.: 31 8827-9946

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

Cadastro (RH)



2º Setores

- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores

8º Funcionário

- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário cad.
- Dados do funcionário - alt
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saldo Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Ma. Mat.

Nome:

Buscar

AYARA DE FREITAS FARIA - 648746



CARGO / FUNÇÃO.: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO.: BELO HORIZONTE
SETOR.: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 10/05/2017
RAMAL TELEFONICO.: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS.:
Início.: - Término.:

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE:
HOSPITAL PREFERENCIAL:
END. HOSPITAL:
TEL. HOSPITAL:
MÉDICO PREFERENCIAL:
TEL. MÉDICO:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicional setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome

Buscar

BRENDA DE OLIVEIRA DUTRA - 854022



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 01/02/2017
RAMAL TELEFONICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 13:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MQS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 10000
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI : ANTONIO NISIO DE OLIVEIRA
NOME DA MÃE : FRANCINEIDE MARIA DE OLIVEIRA
E-MAIL PESSOAL :
RG.: 16166052
CPF.: 104.820.116-37
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 22/11/1990
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA JOSÉ GONÇALVES VIANA, 14 - X
BAIRRO.: FLORENÇA - CIDADE.: RIBEIRÃO DAS NEVES - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3022-4869
CELULAR.: 31 98647-6890



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais (adicionar/alterar outros dados))

Masp/Mat:

Nome:

Buscar

DAISA DE JESUS CHAGAS - 893809



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 01/02/2017
RAMAL TELEFONICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 13:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 22500000414/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: NATALICIO FRANCISCO DE CHAGAS
NOME DA MÃE.: ARLENE DOS SANTOS DE CHAGAS
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-16799300
CPF.: 102.054.806-16
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 13/07/1989
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA JOÃO CAMARGO COSTA SOBRINHO, 60 - X
BAIRRO.: X - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: X
TEL. FIXO.: 00 0000-00000
CELULAR.: 31 97504-9819



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M). PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



Cadastro (RH)

2º Setores

- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores

8º Funcionário

- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato da agência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (editar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Má Mat

Nome:

Buscar

DANIELLE CRISTINA MARQUES PINTO - 97536-1



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 28/03/2017
RAMAL TELEFONICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
Início.: - **Término.:**

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

**:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::****PLANO DE SAÚDE :****HOSPITAL PREFERENCIAL.:****END. HOSPITAL:****TEL. HOSPITAL.:****MÉDICO PREFERENCIAL.:****TEL. MÉDICO.:****TIPO SANGUÍNEO.:** FATOR RH.:**ALTURA (M).:** PESO (KG).:**VACINOU CONTRA TÉTANO.:** DATA.:**DOENÇAS.:****TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:****MEDICAMENTOS USADOS.:****OBSERVAÇÕES.:****:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::****NOME 1.:****TELEFONE 1.:****ENDEREÇO 1.:****NOME 2.:****TELEFONE 2.:****ENDEREÇO 2.:****OUTRAS INFORMAÇÕES.:**



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 3º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad
- Dados do funcionário - alt
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais / adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome:

Buscar

GISLEIA VÂNIA DA SILVA - 0864208



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 01/08/2012
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG: gisleia.silva@jucemg.mg.gov.br
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 13:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 10000
FORMA DE TRABALHO:

ESCOLARIDADE:



DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO:

NOME DO PAI.: X
NOME DA MÃE.: X
E-MAIL PESSOAL.: gisleia.silva@jucemg.mg.gov.br
RG.: M - 8.294.089
CPF.: 039.654.456-85
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 22/11/1974
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: X, 0 - X
BAIRRO.: X - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BELO HORIZONTE
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 00-0000-0000
CELULAR.: 00-0000-0000

INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO:

PLANO DE SAÚDE:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: O FATOR RH.: +
ALTURA (M).: 0 PESO (KG).: 0
VACINOU CONTRA TÉTANO.: NAO DATA.: 00/00/0000
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO:

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

CURSOS ADICIONAIS:

CURSO - CRIATIVIDADE
SEBRAE - 04/06/2013 ATÉ 07/06/2013 - 3 HORAS
CURSO - MOTIVAÇÃO E TRABALHO
JUCEMG - 29/05/2013 ATÉ 29/05/2013 - 4 HORAS
CURSO - QUALIDADE MÁXIMA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE
SEBRAE - 21/05/2013 ATÉ 22/05/2013 - 3 HORAS
CURSO - RELACIONAMENTO INTERPESSOAL
INTEGRA - 25/04/2013 ATÉ 25/04/2013 - 20 HORAS



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 3º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - ced.
- Dados do funcionário - ait
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

Buscar

JULIA GOMES RODRIGUES PASSOS - 942086



CARGO / FUNÇÃO: TELÉDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 02/01/2017
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;

E-MAIL JUCEMG.:
HORÁRIO DE TRABALHO.: 13:00:00 ATÉ 19:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO.: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO.: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA.: 6 **HORAS SEMANA.:** 30 **HORAS MÊS.:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO.:
EMPRESA.: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 10000
FORMA DE TRABALHO.:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JOÃO LIBÓRIO DOS PASSOS FILHO
NOME DA MÃE.: NATALINA GOMES RODRIGUES PASSOS
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-12.831483
CPF.: 103.162.016-85
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 04/01/1991
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA BOREAL, 340 - APT 202
BAIRRO.: CAICARA - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3140-3635
CELULAR.: 00 00000-0000

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

6º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - Cad

Dados do funcionário - alt

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de emergência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Crachá Funcionário

Protocolo RH



Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

Buscar

KASSIO FERNANDO XAVIER GOMES - 0650655



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 03/08/2012
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG: kassio.gomes@jucemg.mg.gov.br
HORÁRIO DE TRABALHO: 12:00:00 ATÉ 18:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 10000
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: JOSE XAVIER GOMES DOS ANJOS
NOME DA MÃE.: DALMA DE FÁTIMA GOMES ANJOS
E-MAIL PESSOAL.: kassio.gomes@jucemg.mg.gov.br
RG.: MG - 15.378.785
CPF.: 089.475.726-16
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 02/12/1987
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: X, 0 - X
BAIRRO.: X - CIDADE.: X - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: VESPASIANO/MG
TEL. FIXO.: 00 0000-0000
CELULAR.: 00 0000-0000



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

CURSO - CRIATIVIDADE
SEBRAE - 23/05/2013 ATÉ 23/05/2013 - 3 HORAS
CURSO - REGISTRO EMPRESARIAL
JUCEMG - 25/04/2013 ATÉ 25/04/2013 - 8 HORAS
CURSO - MOTIVAÇÃO E TRABALHO
JUCEMG - 12/03/2013 ATÉ 12/03/2013 - 4 HORAS



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

8º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad

Dados do funcionário - alt

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de emergência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Cracha Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat:

Nome:

LIDIANE TOMAZ SOUTO - 917182

CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 27/02/2015
RAMAL TELEFONICO: 2333 - 2485
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::**E-MAIL JUCEMG:****HORÁRIO DE TRABALHO:** 12:00:00 ATÉ 18:00:00**HORÁRIO DE ALMOÇO:** 00:00:00 ATÉ 00:00:00**DIAS DE TRABALHO:** SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA**HORAS DIA:** 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120**REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:****EMPRESA:** MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A
22500000414/2008**FORMA DE TRABALHO:**

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: SALATIEL FRANCISCO SOUTO
NOME DA MÃE.: VERA LUCIA TOMAZ SOUTO
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG- 11.660.569
CPF.: 016.275.506-66
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 05/02/1988
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA FLOR GERAIS, 191 --
BAIRRO.: JAQUELINE - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3451-2881
CELULAR.: 31 8846-8111

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 3º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - at.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de emergência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat:

Nome:

Buscar

LINDAIRES RODRIGUES RIBEIRO - 976043



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 07/04/2017
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 13:00:00 ATÉ 19:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 1461090496/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: GERALDO ALVIM RIBEIRO
NOME DA MÃE.: MARIA RODRIGUES
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-11259067
CPF.: 042.755.746-13
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 26/08/1979
ESTADO CIVIL.: DIVORCIADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA CINCO, 120 - X
BAIRRO.: PALMEIRAS - CIDADE.: IBIRITÉ - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3599-4415
CELULAR.: 31 98898-9742



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

3º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad

Dados do funcionário - alt

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Cracha Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

Buscar

LORENA KELLY CHAGAS FERREIRA - 894007

CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 06/02/2017
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
Início: - **Término:**

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::**E-MAIL JUCENG:****HORÁRIO DE TRABALHO:** 07:00:00 ATÉ 13:00:00**HORÁRIO DE ALMOÇO:** 00:00:00 ATÉ 00:00:00**DIAS DE TRABALHO:** SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA**HORAS DIA:** 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120**REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:****EMPRESA:** MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -

10000

FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: ALZITO ALMEIDA FERREIRA
NOME DA MÃE.: EFIGÊNIA HELENA CHAGAS
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-14.555712
CPF.: 084.316.266-07
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 16/12/1988
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA OSCAR LOBO PEREIRA, 76 - X
BAIRRO.: 1º DE MAIO - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3445-4130
CELULAR.: 31 98694-0747



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores/cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- Nº Funcionário
- Ficha Cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Chechê Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

MÍRIAM LÚCIA FERREIRA - 875197



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 01/02/2017
RAMAL TELEFONICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 13:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 10000
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: WILSON A. BRAGA
NOME DA MÃE.: ANA VENTURA M. BRAGA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-10550385
CPF.: 053.242.516-23
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 26/11/1981
ESTADO CIVIL.: DIVORCIADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA SAN SALVADOR, 131 - AP 301
BAIRRO.: ESTRELA DALVA - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 00 0000-00000
CELULAR.: 31 98902-6056

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

011



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Cracha Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat:

Nome:

Buscar

PRISCILLA MOREIRA MADUREIRA - 863394



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 30/01/2017
RAMAL TELEFONICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 13:00:00 ATÉ 19:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 10000
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: DANIEL MOREIRA
NOME DA MÃE.: EVA MARIA LOPES
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-10.136227
CPF.: 044.986.606-84
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 29/04/1979
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA FERREIRA PINTO 208 - A
BAIRRO.: NOVA VISTA - CIDADE.: SABARA - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: X
TEL. FIXO.: 31 3317-0146
CELULAR.: 31 97338-6921



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Cracha Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome

Buscar

RENATA DE SOUZA MOREIRA - 77711-0



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 15/04/2015
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

DADOS DO FUNCIONÁRIO:

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 13:00:00 ATÉ 19:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 22500000414/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: EDVALDO DE SOUZA MOURA
NOME DA MÃE.: AMBROSINA MELLO MOURA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M-7367320
CPF.: 035.416.536-47
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 06/08/1977
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA INGA, 364 - AP 201
BAIRRO.: IPIRANGA - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: CARANGOLA
TEL. FIXO.: 00.0000-0000
CELULAR.: 31 9116-2444



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG).:
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

8º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad.

Dados do funcionário - RH

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Cracha Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome:

Buscar

SHEILLA CRISTINA MONTEIRO DE MENESES - 0846080



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: GERÊNCIA DE ATENDIMENTO / GAT
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 28/03/2012
RAMAL TELEFÔNICO: 2492
PERÍODO DE FÉRIAS:
Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG: sheilla.menezes@jucemg.mg.gov.br
HORÁRIO DE TRABALHO: 13:00:00 ATÉ 19:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 6 **HORAS SEMANA:** 30 **HORAS MÊS:** 120
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
10000 -
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: X
NOME DA MÃE.: X
E-MAIL PESSOAL.: sheilla.meneses@jucemg.mg.gov.br
RG.: MG - 10.708.632
CPF.: 044.266.036-76
SEXO.: F
DATA NASCIMENTO.: 27/09/1977
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: X, 0 - X
BAIRRO.: X - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 00 0000-0000
CELULAR.: 00 0000-0000



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL:
TEL. HOSPITAL:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG):
VACINOU CONTRA TETANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::

CURSO - QUALIDADE NO ATENDIMENTO AO PÚBLICO
INTEGRA - 12/04/2013 ATÉ 12/04/2013 - 20 HORAS
CURSO - REGISTRO EMPRESARIAL
JUCEMG - 27/02/2013 ATÉ 27/02/2013 - 8 HORAS



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
 - Setores cadastrados
 - Funcionários por setor
 - Adicionar setores
- 8º Funcionário
 - Ficha cadastral do funcionário
 - Dados do funcionário - cad.
 - Dados do funcionário - alt.
 - Dados pessoais
 - Informações médicas
 - Contato de urgência
 - Escolaridade
 - Situação Cadastral
 - Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

M/ Mat

Nome

THIAGO MOURA PEREIRA - 58103-3



CARGO / FUNÇÃO: TELEDIGIFONISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 26/01/2018
RAMAL TELEFONICO: 2428
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:



Cadastro (RH)

2º Setores

- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário cad.
- Dados do funcionário - att
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário

Grachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Mi Mat

Nome

LUIZ ROBERTO ALVES DE CARVALHO - 89256-6



CARGO / FUNÇÃO.: GARÇOM
LOTAÇÃO.: BELO HORIZONTE
SETOR.: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 20/05/2015
RAMAL TELEFONICO.: 2371
PERÍODO DE FERIAS.:
Início.: - Término.:

;; DADOS DO FUNCIONARIO ;;



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
 - Setores cadastrados
 - Funcionários por setor
 - Adicionar setores
- 8º Funcionário
 - Ficha cadastral do funcionário
 - Dados do funcionário cad.
 - Dados do funcionário - alt.
 - Dados pessoais
 - Informações médicas
 - Contato de urgência
 - Escolaridade
 - Situação Cadastral
 - Registrar Salda Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Mat.

Nome

ELIAS LAURINDO RIBEIRO - 0440485



CARGO / FUNÇÃO.: MOTORISTA
LOTAÇÃO.: BELO HORIZONTE
SETOR.: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM.: 01/08/2013
RAMAL TELEFONICO.: 2455
PERÍODO DE FÉRIAS.:
Início.: - Término.:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

6º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - cad

Dados do funcionário - at

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escritório

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

Crachê Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat

Nome

Busca

JOSÉ CARLOS DA CONCEIÇÃO - 0799748

CARGO / FUNÇÃO: MOTORISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 24/07/2012
RAMAL TELEFONICO: 2455
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::**E-MAIL JUCEMG:** jose.conceicao@jucemg.mg.gov.br**HORÁRIO DE TRABALHO:** 08:00:00 ATE 18:00:00**HORÁRIO DE ALMOÇO:** 00:00:00 ATE 00:00:00**DIAS DE TRABALHO:** SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA**HORAS DIA:** 10 **HORAS SEMANA:** 50 **HORAS MÊS:** 200**REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:****EMPRESA:** MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 10000**FORMA DE TRABALHO:**

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: BERNARDO DA CONCEIÇÃO
NOME DA MÃE.: MARIA DA CONCEIÇÃO
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG - 096.612
CPF.: 940.482.586-72
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 06/07/1976
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: X, 0 - X
BAIRRO.: X - CIDADE.: X - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: X
TEL. FIXO.: 00 0000-0000
CELULAR.: 00 0000-0000

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: A FATOR RH.: +
ALTURA (M).: 0 PESO (KG).: 0
VACINOU CONTRA TÉTANO.: NAO DATA.: 00/00/0000
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad
- Dados do funcionário - at
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais [adicionar/alterar outros dados])

Masp/Mat

Nome:

Buscar

JUVENAL MESSIAS SILVÉRIO - 0638861



CARGO / FUNÇÃO: MOTORISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 05/02/2010
RAMAL TELEFONICO: 2455
PERÍODO DE FÉRIAS:
Início: - **Término:**

:: DADOS DO FUNCIONÁRIO ::

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 08:00:00 ATÉ 18:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 10 HORAS **SEMANA:** 50 HORAS **MÊS:** 200
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 10000
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: XXXXXXXXXXXXX
NOME DA MÃE.: XXXXXXXXXXXXX
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M-954.929
CPF.: 299.534.486-04
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 09/01/1959
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: XXXXXXXXXXXXX, 0 - XXXXXXXXXXXXX
BAIRRO.: XXXXXXXX - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 00 0000-0000
CELULAR.: 00 0000-0000



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: O FATOR RH.: +
ALTURA (M): 0000 PESO (KG): 0
VACINOU CONTRA TÉTANO.: NAO DATA.: 00/00/0000
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de urgência
- Escolaridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Crachá Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

MARCELO NICOLAU DO CARMO - 87144-6



CARGO / FUNÇÃO: MOTORISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 01/03/2016
RAMAL TELEFONICO: 2455
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início: - Término:

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 08:00:00 ATÉ 18:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 10 **HORAS SEMANA:** 50 **HORAS MÊS:** 200
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A - 10000
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::

:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: ORCINO NICOLAU DO CARMO
NOME DA MÃE.: ANITA CARVALHO DO CARMO
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M-2087921
CPF.: 633.654.056-15
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 28/05/1964
ESTADO CIVIL.: SOLTEIRO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA EDUARDO LOPES, 426 - X
BAIRRO.: SANTO ANDRÉ - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: X
TEL. FIXO.: 31 34116-820
CELULAR.: 31 98929-8313



:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M).: PÉSO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



Cadastro (RH)

2º Setores

Setores cadastrados

Funcionários por setor

Adicionar setores

6º Funcionário

Ficha cadastral do funcionário

Dados do funcionário - ped

Dados do funcionário - alt

Dados pessoais

Informações médicas

Contato de urgência

Escolaridade

Situação Cadastral

Registrar Saída Funcionário

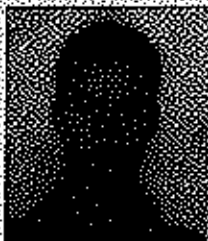
Crachá Funcionário

Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat:

Nome:

MAURÍCIO THIAGO OLIVEIRA - 079639-3

CARGO / FUNÇÃO: MOTORISTA
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: SERVIÇO AUXILIAR / SAUX
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 20/06/2011
RAMAL TELEFONICO: 2455
PERÍODO DE FÉRIAS:
 Início.: - Término.:

.. DADOS DO FUNCIONÁRIO ..**E-MAIL JUCEMG:****HORÁRIO DE TRABALHO:** 08:00:00 ATÉ 18:00:00**HORÁRIO DE ALMOÇO:** 12:00:00 ATÉ 13:00:00**DIAS DE TRABALHO:** SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA**HORAS DIA:** 9 **HORAS SEMANA:** 45 **HORAS MÊS:** 180**REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:****EMPRESA:** MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
22500000414/2008**FORMA DE TRABALHO:**

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: RUBENS JOAQUIM OLIVEIRA
NOME DA MÃE.: MARCIONE A. OLIVEIRA
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: MG-1313616-2
CPF.: 014.944.856-21
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 29/10/1984
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: NAO QTD FILHOS.: 0
LOGRADOURO.: RUA ITAPIRANGA, 35 - X
BAIRRO.: SANTO ANDRÉ - CIDADE.: BELO HORIZONTE - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3422-8518
CELULAR.: 3194 7002-21

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGÜÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M) - PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::



- Cadastro (RH)
- 2º Setores
- Setores cadastrados
- Funcionários por setor
- Adicionar setores
- 8º Funcionário
- Ficha cadastral do funcionário
- Dados do funcionário - cad.
- Dados do funcionário - alt.
- Dados pessoais
- Informações médicas
- Contato de emergência
- Estoridade
- Situação Cadastral
- Registrar Saída Funcionário
- Cracha Funcionário
- Protocolo RH

Ficha Cadastral (adicionar/alterar dados profissionais | adicionar/alterar outros dados)

Masp/Mat.

Nome:

Buscar

CÁSSIO CRISTOVAM VAZ - 0673290



CARGO / FUNÇÃO: SUPER. SERV. ESPECIALIZADO
LOTAÇÃO: BELO HORIZONTE
SETOR: DIRETORIA DE REGISTRO EMPRESARIAL / DRE
TERCEIRIZADO ADMITIDO EM: 02/01/2014
RAMAL TELEFONICO: 2346
PERÍODO DE FÉRIAS:
Início: - **Término:**

;; DADOS DO FUNCIONÁRIO ;;

E-MAIL JUCEMG:
HORÁRIO DE TRABALHO: 07:00:00 ATÉ 17:00:00
HORÁRIO DE ALMOÇO: 00:00:00 ATÉ 00:00:00
DIAS DE TRABALHO: SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA
HORAS DIA: 10 **HORAS SEMANA:** 50 **HORAS MÊS:** 200
REGISTRO DE SAÍDA DO FUNCIONÁRIO:
EMPRESA: MGS - MINAS GERAIS ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS S/A -
 22500000414/2008
FORMA DE TRABALHO:

:: ESCOLARIDADE ::



:: DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO ::

NOME DO PAI.: EPAMINONDAS CRISTOVAM VAZ
NOME DA MÃE.: MARIA DAS GRACAS NOGUEIRA VAZ
E-MAIL PESSOAL.:
RG.: M-5887247
CPF.: 807.109.996-15
SEXO.: M
DATA NASCIMENTO.: 23/11/1971
ESTADO CIVIL.: CASADO
POSSUI FILHOS.: SIM QTD FILHOS.: 3
LOGRADOURO.: RUA VINTE E NOVE 1223 - X
BAIRRO.: CRUZEIRO DO SUL - CIDADE.: BETIM - UF.: MG
NACIONALIDADE.: BRASILEIRA
NATURALIDADE.: BELO HORIZONTE
TEL. FIXO.: 31 3595-5807
CELULAR.: 31 8654-5087

:: INFORMAÇÕES MÉDICAS DO FUNCIONÁRIO ::

PLANO DE SAÚDE.:
HOSPITAL PREFERENCIAL.:
END. HOSPITAL.:
TEL. HOSPITAL.:
MÉDICO PREFERENCIAL.:
TEL. MÉDICO.:
TIPO SANGUÍNEO.: FATOR RH.:
ALTURA (M): PESO (KG):
VACINOU CONTRA TÉTANO.: DATA.:
DOENÇAS.:
TRATAMENTOS ANTERIORES/MANTIDOS.:
MEDICAMENTOS USADOS.:
OBSERVAÇÕES.:

:: CONTATO DE URGÊNCIA DO FUNCIONÁRIO ::

NOME 1.:
TELEFONE 1.:
ENDEREÇO 1.:
NOME 2.:
TELEFONE 2.:
ENDEREÇO 2.:
OUTRAS INFORMAÇÕES.:

:: CURSOS ADICIONAIS ::