



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Divisão de Avaliação



Termo de Abertura de Volume

Em 28/11/2016, procedemos a abertura deste volume nº 05 do processo nº 053.464/2013-20, que se inicia com a folha nº 801 para constar, eu, Marcelo Rosa Pereira,
_____, subscrevo e assino.

Servidor/Carimbo

Marcelo Rosa Pereira
Diretor - DDP / PROGEP
MATR. 297722



**Solicitação de
Estágio/Termo de
Compromisso de
Estágio e Termo de
Recisão.**



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.38
 3084883084 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
 AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 1564-4 - JARDIM DA PENHA
 CONTA: 69.891-3

FAVORECIDO: DANIEL PAULO MORAES
 CPF/CNPJ: 132.697.927-27
 VALOR: R\$ 596,00
 DEBITO EM: 02/12/2015

DOCUMENTO: 120201
 AUTENTICACAO SISBB: 6.A8A.839.AE5.3C3.E9E



76896

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/11/2015 a 30/11/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100197 DANIEL PAULO MORAES

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13268792727

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxilio Transporte		96,00	



CEF Agência: 1564 Conta: 88891-3 Banco: Caixa Econômica Fed	596,00	0,00
Valor Líquido		596,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

JF 27/11/15
 DANIEL PAULO MORAES
 FES - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Departamento de Desenvolvimento de Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jacimar F. de Oliveira
 Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2015 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.38
3084803084 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0208-9 - ITAPARICA
CONTA: 2.555.588-7

FAVORECIDO: LORENA SILVA VIETRA
CPF/CNPJ: 141.686.637-37
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 02/12/2015

DOCUMENTO: 120202
AUTENTICACAO SISBB: 2.E91.8F7.F8A.3F2.2A0




76896

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/11/2015 a 30/11/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100107 LORENA DA SILVA VIEIRA

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 14180653737

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		100,00	

BANESTES			600,00	0,00
Agência: 208			Valor Líquido	600,00
Conta: 2555087				
Banco: Banestes				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1 / 1
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jocimar F de Oliveira
 22/11/15
 F. G. T. S. - F. G. T. S. S. S. S.
 F. G. T. S. - F. G. T. S. S. S. S. S.
 Departamento de Desenvolvimento de Pessoal

Proj N° 574
 C/c N° 122.213-0
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2015 - AUTODATENDIMENTO - 09.22.46
3884803884 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0662-9 - UFES
CONTA: 9.363-9

FAVORECIDO: FARLEY JOSE DE SOUZA
CPF/CNPJ: 137.411.757-98
VALOR: R\$ 21,46
DEBITO EM: 11/12/2015

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 5.7AF.CE5.3F6.1F8.197



Transação efetuada com sucesso por: J8553131 Lais Franca Narciso.

26896

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AV FERNANDO FERRARI, 845 CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/11/2015 a 30/11/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100310 FARLEY JOSE DE SOUZA

CPF 13741175790

ESTAGIÁRIO (A)

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
136	Bolsa Comp Educacional		16,66	
790	Auxílio Transporte		4,80	
			21,46	0,00
			Valor Líquido	21,46



CEF
 Agência: 0662
 Conta: POUP. 9363-9
 Banco: Caixa Econômica Fed

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Alíq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

José de O. de Souza
 10/11/2015
 Fundação de O. de Souza
 Fed. Esp. de O. de Souza e Estudos de Tecnologia
 Itapemirim - RJ

Proc. N° 574
 Of. N° 100.013-0
 Ben. 073

Assen F. de O. de Souza
 Ass. Adm.



Emissão de comprovantes

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 99.44.35
3084803084 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1564-4 - JARDIM DA PENHA
CONTA: 69.891-3

FAVORECIDO: DANIEL PAULO MORAES
CPF/CNPJ: 132.697.927-27
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 04/01/2016

=====

DOCUMENTO: 010481
AUTENTICACAO SISBR: 6.B13.DFF.ACB.1CB.888



76896
75713



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/12/2015 a 31/12/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100197 DANIEL PAULO MORAES

CPF 13289792727

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



CEF

Agência: 1554

Conta: 89991-3

Banco: Caixa Econômica Fed

596,00

0,00

Valor Líquido

596,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco 83
 Incimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

28/12/15
 Juliana de C. Diniz Soares
 Fund. Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Departamento de Pessoal

05/01/2016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.36
3884803884 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0662-9 - UFES
CONTA: 9.363-9

FAVORECIDO: FARLEY JOSE DE SOUZA
CPF/CNPJ: 137.411.757-90 596,00
VALOR: R\$
DEBITO EM: 04/01/2016

DOCUMENTO: 010403
AUTENTICACAO SISBB: 3.415.2BA.3CE.DA6.667



76896
75713

A

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/12/2015 a 31/12/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100310 FARLEY JOSE DE SOUZA

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13741175790

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxilio Transporte		96,00	



CEF Agência: 0662 Conta: POUP. 9363-9 () Banco: Caixa Econômica Fed	596,00	0,00
	Valor Líquido	596,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

28/12/15
 Jucimar F. de Oliveira Soares
 Fund. Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Departamento de Gestão de Pessoas

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jucimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.36
3084803084 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-B CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0208-9 - ITAPARICA
CONTA: 2.555.508-7

FAVORECIDO: LORENA SILVA VIEIRA
CPF/CNPJ: 141.605.637-37
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 04/01/2016

DOCUMENTO: 010408
AUTENTICACAO SISBB: 3.7BF.C84.C75.52B.E6A

76896
75713

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/12/2015 a 31/12/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100107 LORENA DA SILVA VIEIRA

CPF 14160863737

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		100,00	



BANESTES			600,00	0,00
Agência: 208				
Conta: 25566087				
Banco: Banestes			Valor Líquido	600,00

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. Nº 574
 C/c Nº 122.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

28/12/15
 Jocimar de O. Diniz Soares
 Prof. Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Superintendente Administrativo

85/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:44:36
308403084 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2016
NR. DOCUMENTO 92.400.000.035.197
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEDRO PAULO E C MARINOT
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 35.197-0
NR. DOCUMENTO 308.400.000.122.213
NR. AUTENTICACAO 4.068.237.E77.F1A.0A0



76896
75713
[Handwritten signature]

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES³ Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/12/2015 a 31/12/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100152 PEDRO PAULO EUGENIO CASOTTI MARINOT

CPF 13011395721

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



BB

Agência: 0924-5

Conta: 35197-0

Banco: Banco do Brasil

946,00

0,00

Valor Líquido

946,00

Salário Base

850,00

Sal. Contrib. INSS

0,00

Base Calc. FGTS

0,00

F.G.T.S do mês

0,00

Base Calc. IRRF

0,00

Aliq. IRRF

0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prof. N° 579
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux Adm

28/12/15
 J. J. de O. Diniz Soares
 Fed. - Avenida Espírito Santo de Itapemirim - RJ
 Caixa Postal 574 - Itapemirim - RJ

05/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:44:36
388403084 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2016
NR. DOCUMENTO 319.300.000.029.349
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL DA SILVA HERZOG
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 29.349-8
NR. DOCUMENTO 388.400.000.122.213
NR. AUTENTICACAO 0.DFC.C13.7C0.1CE.331

76896
25713

05/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:44:36
388403884 8008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2016
NR. DOCUMENTO 319.400.000.819.395
VALOR TOTAL 946,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRACILIANO ALVES COSTA FH
AGENCIA: 3194-1 CONTA: 19.395-X
NR. DOCUMENTO 308.400.000.122.213

NR.AUTENTICACAO 7.A36.837.2AD.4AE.36D

76896
75713

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/12/2015 a 31/12/2015 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001222 GRACILIANO ALVES DA COSTA FILHO

CPF 12845268793

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxilio Transporte		96,00	



Banco do Brasil Agência: 3194-1 Conta: 19395-X Banco: Banco do Brasil	946,00	0,00
Valor Líquido		946,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

28/12/15
 Juciana de C. Diniz Soares
 Fed. Fundação Espirito Santense de Tecnologia
 Itapemirim, RJ

05/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 09:44:36
388483884 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2016
NR. DOCUMENTO 343.600.000.039.131
VALOR TOTAL 946,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YHARON COUJINHO BATISTA
AGENCIA: 3436-3 CONTA: 39.131-X
NR. DOCUMENTO 308.400.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 8.647.BEA.AC2.E4C.857

76896
25713

16/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:40:49
308403084 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-B CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2016
NR. DOCUMENTO 660.924.000.035.197
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEDRO PAULO E C MARINOT
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 35.197-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 7.F02.CCF.F7C.63A.269



16/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:40:49
308403084 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2016
NR. DOCUMENTO 660.924.000.035.197
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEDRO PAULO E C MARINOT
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 35.197-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 7.F02.CCF.F7C.63A.269

A handwritten signature or scribble, possibly a second signature or a mark, located below the stamp.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/02/2016 a 29/02/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100152 PEDRO PAULO EUGENIO CASOTTI MARINOT

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13011395721

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



BB
 Agência: 0924-5
 Conta: 35197-0
 Banco: Banco do Brasil

946,00 0,00

Valor Líquido 946,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

J. 05/03/16
Jocimar de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dpto. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 22.213-9
 Bco BB
Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

16/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:40:48
308403084 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2016
NR. DOCUMENTO 663.193.000.029.349
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL DA SILVA HERZOG
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 29.349-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 4.A6D.7EE.AF1.01A.CE5



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/01/2016 a 31/01/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001146 GABRIEL DA SILVA HERZOG

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13990378719

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxilio Transporte		96,00	



Banco do Brasil
 Agência: 3193-3
 Conta: 29.349-0
 Banco: Banco do Brasil

946,00 0,00
Valor Líquido 946,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/1
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

16/03/16
 Jomara de Oliveira Deus
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dpto. Pessoal

16/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:40:48
308403084 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2016
NR. DOCUMENTO 663.193.000.029.349
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL DA SILVA HERZOG
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 29.349-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 4.A6D.7EE.AF1.01A.CES



A handwritten scribble or signature, possibly a checkmark or a stylized mark, located below the stamp.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/02/2016 a 29/02/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001146 GABRIEL DA SILVA HERZOG

CPF 13999378719

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	
Banco do Brasil Agência: 3193-3 Conta: 29.348-0 Banco: Banco do Brasil			946,00	0,00
			Valor Líquido	946,00



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/1
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

J. 19/03/16
Josmar de Oliveira Dantas
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dpto. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 132.213-9
 Bco BB
Josmar F de Oliveira
 Aux. Adm.

16/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:40:48
308403084 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2016
NR. DOCUMENTO 663.193.000.031.267
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRACILIANO ALVES COSTA FH
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 31.267-3
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 7.348.EA9.FA4.SEB.1FA

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/01/2016 a 31/01/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001222 GRACILIANO ALVES DA COSTA FILHO

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 12845268793

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxilio Transporte		96,00	



Banco do Brasil Agência: 3194-1 Conta: 19395-X Banco: Banco do Brasil	946,00	0,00
Valor Líquido		946,00

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Imp. Cár. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

J. 15/03/16
 Jocimar de Oliveira Dêuz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Opto. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

16/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:41:09
308403084 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 16/03/2016
NR. DOCUMENTO 663.436.000.039.131
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: YHARON COUTINHO BATISTA
AGENCIA: 3436-3 CONTA: 39.131-X
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO D.7FE.C12.0B8.488.841





A33D170913422246052
17/03/2016 09:26:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.26
3084803084 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1564-4 - JARDIM DA PENHA
CONTA: 69.891-3

FAVORECIDO: DANIEL PAULO MORAES
CPF/CNPJ: 132.697.927-27
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 16/03/2016

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: E.37B.79C.9E5.C86.E70

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/01/2016 a 31/01/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100197 DANIEL PAULO MORAES
 CPF 13289792727

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



CEF			596,00	0,00
Agência: 1584 Conta: 99891-3 Banco: Caixa Econômica Fed			Valor Líquido	596,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/03/16
Jamara de Oliveira Diriz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dpto. Pessoal

Proj. N° 574
 Cic N° 122.213-9
 Uca BB

 Jamara F de Oliveira
 Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.26
3084803084 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1564-4 - JARDIM DA PENHA
CONTA: 69.891-3

FAVORECIDO: DANIEL PAULO MORAES
CPF/CNPJ: 132.697.927-27
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 16/03/2016

DOCUMENTO: 031602
AUTENTICACAO SISBB: 9.9E8.D76.957.397.638



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/02/2016 a 29/02/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100197 DANIEL PAULO MORAES

CPF 13269792727

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	
CEF			596,00	0,00
Agência: 1564			Valor Líquido	596,00
Conta: 69891-3				
Banco: Caixa Econômica Fed				



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S ao mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jomara de Oliveira Diniz
 15/03/16
 Jomara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dpto. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 122-213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
3084803084 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0662-9 - UFES
CONTA: 9.363-9

FAVORECIDO: FARLEY JOSE DE SOUZA
CPF/CNPJ: 137.411.757-90
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 16/03/2016

DOCUMENTO: 031604
AUTENTICACAO SISBB: 9.488.1DC.F09.0AA.95F



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES[®] Demonstrativo de Pagamento de Salário

AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO

01/01/2016 a 31/01/2016

FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP

02.980.103/0001-90

100310 FARLEY JOSE DE SOUZA

CPF 13741175790

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



CEF			596,00	0,00
Agência: 0662			Valor Líquido	596,00
Conta: POUP. 9363-9				
Banco: Caixa Econômica Fed				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

78 15/03/16
Jomara de Oliveira Dóris
Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Supervisora de Dpto. Pessoal

Proj. N° 574
C/c N° 122.213-9
Bco BB

Jocimar F de Oliveira
Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
3084803084 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0662-9 - UFES
CONTA: 9.363-9

FAVORECIDO: FARLEY JOSE DE SOUZA
CPF/CNPJ: 137.411.757-90
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 16/03/2016

DOCUMENTO: 031605
AUTENTICACAO SISBB: E.9A8.21D.25E.E19.512



A handwritten signature or scribble, possibly a stylized name or initials, located to the right of the stamp.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES' Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/02/2016 a 29/02/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100310 FARLEY JOSE DE SOUZA

CPF 13741175790

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



CEF			596,00	0,00
Agência: 0662			Valor Líquido	596,00
Conta: POUP. 9383-9				
Banco: Caixa Econômica Fed				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/1
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

J. 15/03/16
Jomara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Depto. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB

Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.27
3084803084 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0208-9 - ITAPARICA
CONTA: 2.555.508-7

FAVORECIDO: LORENA SILVA VIEIRA
CPF/CNPJ: 141.606.637-37
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 16/03/2016

DOCUMENTO: 031606
AUTENTICACAO SISBB: F.C11.40C.7FC.C8F.A29

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/01/2016 a 31/01/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100107 LORENA DA SILVA VIEIRA
 CPF 14180663737

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		100,00	



BANESTES		600,00	0,00
Agência: 208			
Conta: 25555087			
Banco: Banestes			
	Valor Líquido		600,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

18/1503/16
 Jocimar de Oliveira Dutra
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Cpto. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° J22.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

07/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:33:08
308403084 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2016
NR. DOCUMENTO 660.924.000.035.197
VALOR TOTAL 969,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEDRO PAULO R C MARINOT
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 35.197-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 0.34F.E20.010.939.D77



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/04/2016 a 30/04/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100152 PEDRO PAULO EUGENIO CASOTTI MARINOT

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13011395721

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



BB	946,00	0,00
Agência: 0024-5	Valor Líquido	
Conta: 35197-0	946,00	
no: Banco do Brasil		

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de mês	Base Cál. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

16/04/2016
 Jomara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Opt. Pessoal

Proj. Nº 574
 C/c Nº 222-213-9
 Bco Bco

 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

07/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:33:09
308403084 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.193.000.029.349
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL DA SILVA HERZOG
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 29.349-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO E.663.4E2.3FD.0ED.281

X

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/03/2016 a 31/03/2016 FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001146 GABRIEL DA SILVA HERZOG

CPF 13999378719

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



Banco do Brasil
 Agência: 3183-3
 Conta: 29.349-0
 Banco: Banco do Brasil

946,00 0,00
Valor Líquido 946,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 576
 C/c N° 13999378719
 Bco 23
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

06/04/16
 Jomara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dpto. Pessoal

07/04/2016 - BANCO DO BRASIL - 08:33:08
308403084 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2016
NR. DOCUMENTO 663.436.000.039.131
VALOR TOTAL 946,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YHARON COUTINHO BATISTA
AGENCIA: 3436-3 CONTA: 39.131-X
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 1.7E5.EAF.08E.CF0.563

Transação efetuada com sucesso por: JA683271 Ana Karoline Neves Franca.

X

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário

AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO

01/03/2016 a 31/03/2016

FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP

02.980.103/0001-90

001145 YHARON COUTINHO BATISTA

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 05933000780

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



BB			946,00	0,00
Agência: 3436-3			Valor Líquido	946,00
Conta: 39.131-X				
Banco: Banco do Brasil				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574

C/c N° 100.225-9

Bco BB

Jocimar F de Oliveira
Aux. Adm.

18/06/04/16
Jenara de Oliveira Diniz
Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Supervisora de Dpto. Pessoal



Consultas - Emissão de comprovantes

A33K080843298966050
08/04/2016 09:04:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.29
3084803084 SECUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1564-4 - JARDIM DA PENHA
CONTA: 69.891-3

FAVORECIDO: DANIEL PAULO MORAES
CPF/CNPJ: 132.697.927-27
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 07/04/2016

DOCUMENTO: 040701
AUTENTICACAO SISBB: 1.0D5.5E9.FD6.A36.D63



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário

AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO

01/03/2016 a 31/03/2016

FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP

02.980.103/0001-90

100197 DANIEL PAULO MORAES

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13269792727

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



CEF			596,00	0,00
Agência: 1584			Valor Líquido	596,00
Conta: 69891-3				
Banco: Caixa Econômica Fed				

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Alq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 524

C/c N° 100.213-9

Bco 85

Jocimar F de Oliveira
Aux. Adm.

06/04/16
Jocimar de Oliveira Diniz
Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Supervisora de Cpto. Pessoal

02/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:16:34
308403084 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2016
NR. DOCUMENTO 660.924.000.035.197
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PEDRO PAULO E C MARINOT
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 35.197-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213
NR. AUTENTICACAO 0.BBE.4F1.18E.388.DE6

76896
75713




FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/04/2016 a 30/04/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100152 PEDRO PAULO EUGENIO CASOTTI MARINOT

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13011395721

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	

BB		946,00	0,00
Agência: 0924-5		Valor Líquido	946,00
C/c: 35197-0			
D. Banco do Brasil			

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


 Jomara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Data. Pessoal

Proj. Nº 574
 C/c Nº 122-213-9
 Bco. BCB

 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

02/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
308403084 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2016
NR. DOCUMENTO 663.193.000.029.349
VALOR TOTAL 946,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIEL DA SILVA HERZOG
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 29.349-0
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 8.4B3.DBC.8D2.B67.BF1



76896
75713

A handwritten scribble or signature, possibly a stylized letter or mark, located to the right of the handwritten numbers.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/04/2016 a 30/04/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001146 GABRIEL DA SILVA HERZOG

ESTAGIÁRIO (A)

CPF 13999378719

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



Banco do Brasil

Agência: 3193-3

Caixa: 29.349-0

CC: Banco do Brasil

946,00

0,00

Valor Líquido

946,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jamara de Oliveira Diniz
 Jamara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Doto. Pessoal

Proj. N° 544
 C/c N° 122.212-9
 Bco 93
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

02/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:16:34
308403094 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2016
NR. DOCUMENTO 663.436.000.039.131
VALOR TOTAL 946,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: YHARON COUTINHO BATISTA
AGENCIA: 3436-3 CONTA: 39.131-X
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO F.1E2.F4D.ABB.2CB.691

Transação efetuada com sucesso por: JA683271 Ana Karoline Neves Franca.

76896
75713



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES' Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/04/2016 a 30/04/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001145 YHARON COUTINHO BATISTA

ESTAGIÁRIO (A)

CPF: 05933000780

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		850,00	
790	Auxilio Transporte		96,00	



BB			946,00	0,00
Agência: 3436-3			Valor Líquido	946,00
Conta: 39 131-X				
anco: Banco do Brasil				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq IRRF
850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Jamara de Oliveira Deniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Dto. Pessoal

Proj. Nº 5749
 Cle Nº 122.213-9
 Bco BB
 Incimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



Consultas - Emissão de comprovantes



A33G030818162314417
03/05/2016 08:42:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.13
3084803084 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE


TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1564-4 - JARDIM DA PENHA
CONTA: 69.891-3

FAVORECIDO: DANIEL PAULO MORAES
CPF/CNPJ: 132.697.927-27
VALOR: R\$ 596,00
DEBITO EM: 02/05/2016

DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: A.9CA.COC.AAE.C65.DDO

76896
75713



FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/04/2016 a 30/04/2016 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

100197 DANIEL PAULO MORAES

CPF 13269792727

ESTAGIÁRIO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
136	Bolsa Comp Educacional		500,00	
790	Auxílio Transporte		96,00	



CEF		596,00	0,00
Agência: 1564		Valor Líquido	596,00
Conta: 69891-3			
Inco: Caixa Econômica Fed			

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

J. de Oliveira Diniz
Jamara de Oliveira Diniz
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Cota. Pessoal

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco. B3

Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

Obs: Rubrica a ser utilizada somente com o nome
 pois estarão sendo aguardando em todo assinado a entrada do sistema.

FEST

SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO

Código
FO-ADM-002

Folha 1/2
revisão 01

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

"O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"

CÓD. FEST Nº 574
 Nº DO PROC. NA UFES
 23068.013464/2012-20
 Nº PROC. FINANC.



ORIGEM
 (R\$) PÚBLICO (R\$) VADO

PERÍODO DE VIGÊNCIA
 INÍCIO / / TÉRMINO / / ADITIVO / /

CONTA BANCÁRIA DO PROJETO

BANCO
 BB EF B RO AG: _____
 C/C _____

APELIDO DA CONTA:

IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:

DADOS PARA ESTAGIO

DATA DE INÍCIO: 01/08/2014 TÉRMINO: 01/08/2015

VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00

HORARIO DO ESTAGIO: Seg. Ter. Qua. e Sex 07:00 às 11h00 e Qui 11:00 às 15:00

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI

SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Caniçali Primo

FORMAÇÃO: Engenheiro Eletricista

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: Fábio Magalhães Torres

ENDEREÇO: Rua João de Oliveira Soares, Jardim Camburi, Vitória – Espírito Santo. CEP: 29090-390

DATA DE NASCIMENTO: 04/04/1992 IDADE: 22 anos EMAIL: fabiomagalhaestorres@hotmail.com

RG: 1648179 CPF: 138.395.847-52

TELEFONE: 3045-6705 CELULAR: 99943-5191

CURSO: Engenharia de Produção PERÍODO: 4º

BANCO: Banco do Brasil AG: 3194-1 CONTA: 22383-2

VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE ? SIM NÃO VALOR DA PASSAGEM: 2,40
 R\$ 96,00

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

Coordenador	Fiscal	Coordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica Espinosa B. Miranda

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	ADM. DE PESSOAL
Recebido em: 24/07/14 às 14:20 Rebecka 52240714	Autorizado em: 06/08/2014 Francisco Caniçali Primo	Solicitação recebida em: / /



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



9. O ESTUDANTE deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional supervisor no estágio: Francisco Caniçali Primo	Cargo: Engenheiro	
Formação: Engenheiro Eletricista	Tel. Supervisor no estágio: 4009-7880	
Horário do Estágio: Segunda à Sexta de 19:15h às 22:15h e Sábado de 13:00h às 18:00h		
Início do estágio: 01/08/2014	Término do Estágio: 01/08/2015	Duração meses: 12 meses
Data da Entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7): 19/01/2015 e 01/07/2015		Carga Horária semanal: 20 horas
Atividades do estagiário: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder e levantamentos de demandas de capacitação; Participar de levantamentos de processo de trabalho; Participar de levantamento de competências organizacionais e indivíduos; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI.		
Assinatura do supervisor: Francisco Caniçali Primo <i>Francisco Caniçali Primo</i> Engenheiro Eletricista		

CREA-ES 18648/D - SIAPE 2733719

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 01 de agosto de 2014.

Sandra M. Silva
Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Sandra M. Silva
Coordenadora Administrativa
CPF: 008.699.967-58

Fábio Magalhães Torres
Fábio Magalhães Torres
Matrícula nº. 2012203363

[Assinatura]
Assinatura da Coordenação de Professor Orientador do Estágio do curso na UFES
(carimbo)
[Carimbo circular: ESPÍRITO SANTO - INSTITUTO DE CIÊNCIAS E EDUCAÇÃO]

[Assinatura]
Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/ProGRAD/UFES
(carimbo)
[Carimbo: José de Oliveira Maciel Filho, Diretor da Divisão de Estágios, SIAPE 1868327, PROGRAD/UFES]



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Gabriel da Silva Herzog**, matrícula 2012203653, telefone (27) 99832-8866, CPF nº 139.993.787-19, do Curso de Engenharia de Produção da Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o nº 32479123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice N° 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 500,00 (Quinzentos reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício.
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
 - g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
 - h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.

Av. Fernando Ferrari, 514 - Campus Universitário Alvor de Queiroz Araújo - Goiabeiras - 29075-910 - Vitória ES Brasil
Tel. 55 27 33357871 - FAX 55 27 33352334 - estagio@prograd.ufes.br - www.prograd.ufes.br

[Handwritten signatures and initials]



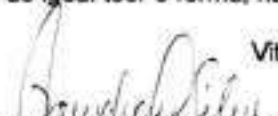
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio

9. O ESTUDANTE deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional supervisor no estágio:		Cargo:
Francisco Caniçali Primo		Engenheiro
Formação:		Tel. Supervisor no estágio:
Engenheiro Eletricista		4009-7880
Horário do estágio:		
Segunda à Sexta de 19:15h às 22:15h e Sábado de 13:00h às 18:00h.		
Início do estágio:	Termino do Estágio:	Duração meses:
01/08/2014	01/08/2015	12 meses
Data da Entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7):		Carga Horária Semanal:
19/01/2015 e 01/07/2015		20 horas
Atividades do estagiário:		
Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder e levantamentos de demandas de capacitação; Participar de levantamentos de processo de trabalho; Participar de levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI.		
Assinatura do Supervisor:		
 Francisco Caniçali Primo Engenheiro Eletricista CREA-ES 196480 - SIAPE 2733719		

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 01 de agosto de 2014.



 Fundação Espírito-Santense de Tecnologia
 Sandra Mirian Silva
 Gerente Administrativo
 CPF: 009.899.967-36


 Gabriel da Silva Herzog
 Matrícula nº. 2012203653

Assinatura da Coordenação ou Professor Orientador do Estágio do curso na UFES (carimbo)



Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/ProGRAD/UFES (carimbo)


 José de Oliveira Maciel Filho
 Diretor da Divisão de Estágios
 SIAPE 1968327
 PROGRAD/UFES

IFEST

SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO

Código FO-ADM-002
Folha 1/2 revisão 01

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

TITULO DO PROJETO: "O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"
CÓD. FEST Nº 574
Nº DO PROC. NA UFES 23068.013464/2012-20
Nº PROC. FINANC.



ORIGEM
[X] (R\$) PÚBLICO
[] (R\$) PRIVADO

PERÍODO DE VIGÊNCIA
INÍCIO / / TÉRMINO / / ADITIVO / /

CONTA BANCÁRIA DO PROJETO
BANCO
[] BB [] CEF [] BNB [] OUTRO
AG:
C/C:
APELIDO DA CONTA:
IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:

DADOS PARA ESTAGIO

DATA DE INICIO: 01/08/2014 TERMINO: 01/08/2015
VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00
HORARIO DO ESTAGIO: Seg a sex. 18:00 às 22:00
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI
SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Caniçali Primo FORMAÇÃO: Engenheiro Eletricista

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: Gabriel da Silva Herzog
ENDEREÇO: Rua Antônio de Araújo Lyra, 329, Apto 303, Jardim Camburi, Vitória-ES
DATA DE NASCIMENTO: 23/11/1992 IDADE: 21 anos EMAIL: g.herzog10@gmail.com
RG: 3.157.878 - ES CPF: 139.993.787-19
TELEFONE: CELULAR: (27) 9 9832 8866
CURSO: Engenharia de Produção PERÍODO: 4º
BANCO: Banco do Brasil AG: 3193-3 CONTA: 29.349-0
VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE? X SIM NÃO
VALOR DA PASSAGEM: R\$ 2,40 R\$ 96,00

Handwritten notes: Queixas, 08/08/14, 08/08/14

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

Handwritten signatures and names for Coordenador, Fiscal, and Ordenador de Despesas.

PARA USO DA FE5T

PROCOLO
Recebido em: 24/07/14 as 14:18
Autorizado em: 06/08/2014
Solicitação recebida em: / /

51240714



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Pedro Paulo Eugênio Casotti Marinot** matrícula 2013204003, telefone (27) 99778-1664, CPF nº 130.113.957-21 do Curso de **Engenharia da Produção** Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o n.º 32.479.123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice Nº 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 850,00 (oitocentos e cinquenta reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício, mais auxílio transporte no valor de R\$ 96,00 (noventa e seis reais).
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



- g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
- h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.

9. O **ESTUDANTE** deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional supervisor no estágio:	Cargo:	
Francisco Caniçali Primo	Engenheiro	
Formação:	Tel. Supervisor no estágio:	
Engenharia Elétrica	3145-2966	
Horário do estágio:		
Segunda e Quinta de 14:00h às 19:00h		
Início do estágio:	Término do Estágio:	Duração (meses):
20/04/2015	20/02/2016	10 meses
Data da entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7):		Carga Horária Semanal:
10/08/2015 e 31/01/2016		20 horas
Atividades do estagiário:		
Especificar metodologia de levantamento de dados. Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho. Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI.		
Assinatura do supervisor:		
<i>Francisco O. P.</i>		

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença de 02(duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Sandra Silva
Fundação Espiritó-santense de Tecnologia

Sandra Mirian Silva
Gerente Administrativo
CPF: 008.809.967-56

Fundação Espiritó-Santense de Tecnologia

Vitória, 20 de abril de 2015.

Pedro Paulo E.C. Marinot

Pedro Paulo Eugênio Casotti Marinot
Matricula nº. 2013204003

Assinatura da Coordenação de Professores Orientador do Estágio do curso na UFES (carimbo)



Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/PROGRAD/UFES (carimbo)

José de Oliveira Maciel Filho
Diretor da Divisão de Estágios
SIAPE 1986327
PROGRAD/UFES

0802

UFEST	SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO	Código FO-ADM-002	
		Folha 1/2	revisão 01

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
TÍTULO DO PROJETO: "O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"	CÓD. FEST Nº 574 Nº DO PROC. NA UFES23068.013464/2012-20 Nº PROC. FINANC.
ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> (R\$) PÚBLICO <input type="checkbox"/> (R\$) PRIVADO	
PERÍODO DE VIGÊNCIA INÍCIO: / / TÉRMINO: / / ADITIVO: / /	
CONTA BANCÁRIA DO PROJETO	
BANCO <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> BNB <input type="checkbox"/> OUTRO	AG: _____ C/C: _____
APELIDO DA CONTA: _____	
IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA: _____	



DADOS PARA ESTAGIO	
DATA DE INÍCIO: 20/04/2015 TERMINO: 20/02/2016	
VALOR DA BOLSA: R\$ 850,00	
HORARIO DO ESTAGIO: Seg. a Qui. de 14h às 19h	
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PM	
SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Cançali Primo FORMAÇÃO: Engenharia Elétrica	

DADOS DO ESTAGIARIO	
NOME: Pedro Paulo Eugenio Casotti Marinot	850,00
ENDEREÇO: Rua Homero Nascimento, 25 - Bairro República	96,00
DATA DE NASCIMENTO: 08/02/1991 IDADE: 24 anos EMAIL: pmarinot@gmail.com	946,00
RG: 3.153.574 CPF: 130.113.957-21	
TELEFONE: _____ CELULAR: 99738-1664	
CURSO: Engenharia de Produção PERÍODO: 5º período	
BANCO: Banco do Brasil AG: 0924-5 CONTA: 35.197-0	
VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO VALOR DA PASSAGEM: 2,40 R\$ 96,00	

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR
 Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

 Coordenador	 Fiscal	 Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Telzeira	NOME: Angélica E. B. Miranda

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	ADM. DE PESSOAL
Recbi em: 2020415 às 14:41	Autorização em: 20/04/15	Solicitação recebida em: / /
 Assinatura	 Assinatura Ana Beatriz Nunes Lorenzini Assistente Administrativo	Assinatura
20220415		



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Yharon Coutinho Batista**, matrícula 2009207944, telefone (27) 99743-0021, CPF nº 059.330.007-60, do Curso de Engenharia de Produção da Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o n.º 32479123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice N° 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 500,00 (Quinzentos reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício.
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
 - g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
 - h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



9. O ESTUDANTE deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional supervisor no estágio:	Cargo:	
Francisco Caniçali Primo	Engenheiro	
Formação:	1.º Supervisor no estágio:	
Engenheiro Eletricista	4009-7880	
Horário do estágio:		
Segunda à Sexta de 19:15h às 22:15h e Sábado de 13:00h às 18:00h.		
Início do estágio:	Termino do estágio:	Duração meses:
01/08/2014	01/08/2015	12 meses
Data de entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7):		Carga Horária semanal:
19/01/2015 e 01/07/2015		20 horas
Atividades do estagiário:		
Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder e levantamentos de demandas de capacitação; Participar de levantamentos de processo de trabalho; Participar de levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI.		
Assinatura do supervisor:		
 Francisco Caniçali Primo Engenheiro Eletricista		

CREA-ES 10648/D - SIAPE 2733719

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 01 de agosto de 2014.

Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Sandra Mirian Silva
 Fundação Espírito-Santense de Tecnologia
 CPF: 029.899.987-58

Yharon Coutinho Batista
 Matrícula nº. 2009207944

Assinatura da Coordenação de Professor Orientador do Estágio do curso na UFES (carimbo)

Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/ProGRAD/UFES (carimbo)

 José de Oliveira Maciel Filho
 Diretor da Divisão de Estágios
 SIAPE 1988327
 PROGRAD/UFES

*Obs: Protocolo nº 731 liberado em 10/08/2014
por alteração aprovando contrato anexo e
entrada do recurso.*

FEST	SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO	Código FO-ADM-002
		Folha 1/2 revisão 01

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO: "O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"	CÓD. FEST Nº <i>574</i>	
	Nº DO PROC. NA UFES 23068.013464/2012-20	
	Nº PROC. FINANC.	
ORIGEM <input type="checkbox"/> (R\$) PÚBLICO <input type="checkbox"/> (R\$) PRIVADO		
PERÍODO DE VIGÊNCIA INÍCIO / / TÉRMINO / / ADITIVO / /		
CONTA BANCÁRIA DO PROJETO		
BANCO <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> BNB <input type="checkbox"/> OUTRO _____	AG: _____	
	C/C: _____	
APELIDO DA CONTA:		
IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:		

DADOS PARA ESTAGIO

DATA DE INICIO: 01/08/2014 TERMINO: 01/08/2015
 VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00
 HORARIO DO ESTAGIO: Seg. 08:00 às 16:00; Ter. 13:00 às 17:00; Quin. 14:00 às 18:00 e Sex. 15:00 às 19:00
 ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI
 SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Caniçali Primo FORMAÇÃO: Engenheiro Eletricista

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: YHARON COUTINHO BATISTA
 ENDEREÇO: Rua Antenor Guimarães, 186; 29020-734, Parque Moscoso, Vitória-ES
 DATA DE NASCIMENTO: 09/11/1989 IDADE: 24 anos EMAIL: yharon@gmail.com
 RG: 2.212.818-ES CPF: 059.330.007-60
 TELEFONE: (27) 3322-4223 CELULAR: (27) 9743-0021
 CURSO: Engenharia de Produção PERÍODO: 10º
 BANCO: Banco do Brasil AG: 3436-3 CONTA: 39.131-0-X
 VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE? SIM VALOR DA PASSAGEM: R\$ 2,40

*Auxílio transporte
R\$ 60,00 mês
contando de 01/08/14*

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

		
Coordenador	Fiscal	Ordenador de Despesas
NOME:	NOME:	NOME:

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	ADM. DE PESSOAL
Recabi em: <u>21/07/14</u> às <u>14:22</u> <u>Rebecka</u>	Autorizado em: <u>06/08/2014</u> <u>Princif. 10,00h</u>	Solicitação recebida em: _____

53240714

21/07/14 a 21/10/2015



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A **EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA**, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Daniel Paulo Moraes** matrícula 2011202521, telefone (27) 99859-9996, CPF nº 132.697.927-27 do Curso de **Engenharia de Produção** da Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o nº 32.479.123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice Nº 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 500,00 (quinhentos reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício, mais auxílio transporte no valor de R\$ 96,00 (noventa e seis reais).
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05 (cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio

- g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
- h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.

9. O ESTUDANTE deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional Supervisor no estágio		Cargo
Francisco Cançali Primo		Engenheiro
Formação		Tel. Supervisor no estágio
Engenheiro Eletricista		3145-5323
Horário do estágio:		
Segunda de 17:00h às 22:00h; Terça e Quinta de 18:00h às 22:00h; Quarta de 13:00h às 16:00h e Sexta de 13:00h às 17:00h.		
Início do estágio:	Término do Estágio:	Duração meses:
01/06/2015	20/02/2016	09 meses
Data de Entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7)		Carga Horária Semanal:
16/11/2015		20 horas
Atividades do estagiário:		
Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI.		
Assinatura do supervisor:		

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença de 02(duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 01 de junho de 2015.

Fundação Espiritossantense de Tecnologia
Sandra Mirian Silva
Fundação Espiritossantense de Tecnologia
CPF: 009.698.967-56

Daniel Paulo Moraes
Matricula nº. 2011202521

Assinatura da Coordenação de Professores
Orientador do Estágio de Engenharia de Produção
(carimbo)



Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/PROGRAD/UFES
(carimbo)

José de Oliveira Maciel Filho
Diretor da Divisão de Estágios
SIAPE 1988327
PROGRAD/UFES

UFEST	SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO	Código FO-ADM-002	
		Folha 1/2	revisão 01

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO: "O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"	CÓD. FEST Nº 574
	Nº DO PROC. NA UFES 23068.013464/2012-20
	Nº PROC. FINANC.
ORIGEM <input type="checkbox"/> (R\$) PÚBLICO <input type="checkbox"/> (R\$) PRIVADO	
PERÍODO DE VIGÊNCIA INÍCIO / / TÉRMINO / / ADITIVO / /	
CONTA BANCÁRIA DO PROJETO	
BANCO <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> BNB <input type="checkbox"/> OUTRO _____	AG: _____ C/C: _____
APELIDO DA CONTA:	
IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:	



DADOS PARA ESTAGIO

DATA DE INICIO: 01/06/2015 TERMINO: 20/02/2016
 VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00
 HORARIO DO ESTAGIO: Qua e Sex. 13:00 às 17:00 e Seg. Ter. e Qui. 18:00 às 22:00
 ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PM.
 SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Canigall Primo FORMAÇÃO: Engenheiro Eletricista

DADOS DO ESTAGIARIO

NOME: DANIEL PAULO MORAES
 ENDEREÇO: Rua Virte e Tres de Maio, 55 - Parque Moscoso - Vitória
 DATA DE NASCIMENTO: 15/08/1992 IDADE: 22 anos EMAIL: daniel_paulomoraes@hotmail.com
 RG: 3009445 CPF: 132.697.927-27
 TELEFONE: CELULAR: (27) 998599996
 CURSO: Engenharia de Produção PERÍODO: 6º período
 BANCO: Caixa Econômica OP: 013 AG: 1564 CONTA: 69891-3
 VA: UTILIZAR VALE TRANSPORTE? SIM VALOR DA PASSAGEM: R\$ 2,40 R\$ 96,00

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

 Coordenador	 Fiscal	 Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Freire	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica E. B Miranda

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	AREA DE PESSOAL
Recebi em: 28/05/15 às 15:47	Autorizado em: 28/05/15	Solicitação recebida em: / /
 Assinatura	 Assinatura	Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA, inscrita no CNPJ sob o nº 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Clarissa de Souza Santos**, matrícula 2012202638, telefone (27)99737-5660, CPF nº 132.440.957-63, do Curso de **Artes Plásticas** da Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o nº 32479123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice Nº 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício.
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
 - g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
 - h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



9. O **ESTUDANTE** deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional supervisor no estágio	Cargo	
Paola P. Bernardi Primo	Coordenadora de Gestão da Informação	
Formação	rel. supervisor no estágio:	
Comunicação Social	4009-7880	
Horário do estágio:		
Segunda à Sexta de 8:00h às 12:00h		
Início do estágio:	Termino do Estágio:	Duração meses:
01/10/2014	01/08/2015	10 meses
Data da entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7):		Carga horária semanal:
02/03/2015 e 01/07/2015		20 horas
Atividades do estagiário:		
Sob Supervisão: Elaborar Cartilha para Orientação de Gestores e Servidores da Prefeitura Municipal de Itapemirim, auxiliar na elaboração de material gráfico para entrega de relatórios e fichas técnicas.		
Assinatura do supervisor:		
Paola P B Primo		

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 29 de setembro de 2014.

Fundação Espiritossantense de Tecnologia

Sandra Milian Silva
Cargo Administrativo
Fundação Espiritossantense de Tecnologia

CENTRO DE ARTES
Colegiado de Artes Plásticas
Assinatura da Coordenação ou Professor Orientador do Estágio do curso na UFES
(carimbo)


Clarissa de Souza Santos
Matricula nº. 2012202638

José de Oliveira Maciel Filho
Diretor da Divisão de Estágios
SAPE 1668327
Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/ProGRAD/UFES
(carimbo)

Falta Tumor para Emprego

IFEST	SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO	Código FO-ADM-002
		Folha 1/2 revisão 01

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO: "O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"	CÓD. FEST Nº 574
	Nº DO PROC. NA UFES23068.013464/2012-20
	Nº PROC. FINANC.
	
ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> (R\$) PÚBLICO <input type="checkbox"/> (R\$) PRIVADO	
PERÍODO DE VIGÊNCIA INÍCIO / / TÉRMINO / / ADITIVO / /	
CONTA BANCÁRIA DO PROJETO	
BANCO <input type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> BNB <input type="checkbox"/> OUTRO _____	AG: _____ C/C: _____
APELIDO DA CONTA:	
IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:	

DADOS PARA ESTAGIO


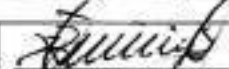
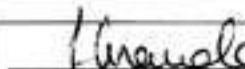
DATA DE INICIO: 01/10/2014 TERMINO: 01/08/2015
 VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00
 HORARIO DO ESTAGIO: Seg. à sexta 08h às 12h
 ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Elaborar cartilha para orientação de gestores e servidores da Prefeitura Municipal de Itapemirim, auxiliar na elaboração de material gráfico para entrega de relatórios e fichas técnicas
 SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Paola P. Bernardi Primo FORMAÇÃO: Comunicação Social

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: Clarissa de Souza Santos _____
 ENDEREÇO: Rua Jose Neves Cyprestes, 679
 DATA DE NASCIMENTO: 25/10/1991 IDADE: 23 anos EMAIL: CLACLA123@GMAIL.COM
 RG: 3001916 CPF:132.440.957-63
 TELEFONE: 27 _____ CELULAR: 99 737-5660
 CURSO: Artes Plasticas _____ PERÍODO: _____
 BANCO: Banco do Brasil AG: 3084-8 CONTA: 21995-9
 VAI UTILIZAR VALE TRANSPORT SIM NÃO VALOR DA PASSAGEM: 2,40 R\$ 96,00

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

		
Coordenador	Fiscal	Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica E. B. Miranda

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	ADM. DE PESSOAL
Recebido em: 23/10/14 às _____	Autorizado em: 25/10/14 _____	Solicitação recebida em: _____/_____/____
 Assinatura	 Assinatura	Assinatura

99230914

Assistente Administrativa
(Assinatura)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Farley José de Souza** matrícula 2013101086, telefone (27) 98125-8104, CPF nº 137.411.757-90 do Curso de **Desenho Industrial** Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o nº 32.479.123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, sem, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice Nº 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 500,00 (quinhentos reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício, mais auxílio transporte no valor de R\$ 96,00 (noventa e seis reais).
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;

[Handwritten signatures and initials]



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



- g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.

9. O ESTUDANTE deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional Supervisor no estágio: Paola P. Bernardi Primo	Cargo:	
Formação: Comunicação Social	Tel. Supervisor no estágio: 3145-2966	
Horário do Estágio: Segunda e Sexta de 13:00h às 17:00h		
Início do estágio: 30/11/2015	Término do Estágio: 28/02/2016	Duração meses: 03 meses
Data de Entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7): 31/01/2016		Carga Horária Semanal: 20 horas
Atividades do estagiário: Elaborar cartilha para orientação de gestores e servidores da Prefeitura Municipal de Itapemirim, auxiliar na elaboração de material gráfico para entrega de relatórios e fichas técnicas.		
Assinatura do Supervisor: <i>Paola P B Primo</i>		

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03(três) vias de igual teor e forma, na presença de 02(duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 30 de novembro de 2015.

[Assinatura]
Fundação Espírito-santense de Tecnologia
Fundação Espírito-santense de Tecnologia
Gerente Administrativo
CPF: 009.159.967-56

[Assinatura]
Colegiado do Curso de Desenho Industrial
Centro de Artes UFES
Coordenador(a)
Assinatura da Coordenação ou Professor Orientador do Estágio do curso na UFES (carimbo)

[Assinatura]
Farley José de Souza
Matricula nº. 2013101086

[Assinatura]
Proj. Dr. Itamar Mendes da Silva
Diretor do Dept. de Apoio Acadêmico ao Estudante (DAAE)
Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio ProGRAD/UFES (carimbo)

IFEST**SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO**Código
FO-ADM-002Folha
1/2
revisão
01**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**TÍTULO DO PROJETO:
"O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"

CÓD. FEST Nº 574

Nº DO PROC. NA
UFES23068.013464/2012-20

Nº PROC. FINANC.

**ORIGEM** (R\$) PÚBLICO (R\$) PRIVADO**PERÍODO DE VIGÊNCIA**

INÍCIO _____ / _____ / _____ TÉRMINO _____ / _____ / _____ ADITIVO _____ / _____ / _____

CONTA BANCÁRIA DO PROJETO**BANCO** BB CEF BNB OUTRO _____AG: _____
C/C: _____

APELIDO DA CONTA: _____

IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA: _____

DADOS PARA ESTAGIO

DATA DE INICIO: 30/11/2015 TERMINO: 28/02/2016

VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00 (500,00)

HORARIO DO ESTAGIO: Seg. Qui. Sex. 16h às 21h Sab. 08h às 13h

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Elaborar cartilha para orientação de gestores e servidores da Prefeitura Municipal de Itapemirim, auxiliar na elaboração de material gráfico para entrega de relatórios e fichas técnicas.

SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Paola P. Bernardi Primo

FORMAÇÃO: Comunicação Social

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: Farley José de Souza

ENDEREÇO: Rua das Rosas, 108

DATA DE NASCIMENTO: 17/11/199 IDADE: 23 anos EMAIL: farleydsouza@gmail.com

RG: 3.088.510 CPF:137.411.757-90

TELEFONE: (27) 3066-1504 CELULAR: (27)98125-8104

CURSO: Desenho Industrial - Programação Visual PERÍODO: 6º

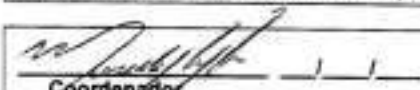
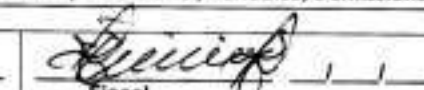
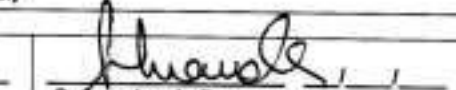
~~BANCO: Caixa Econômica AG: 0662 CONTA: 0-13-0000936-9~~

VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE ? X SIM NÃO

VALOR DA PASSAGEM: 2,40 R\$96,00

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

 Coordenador	 Fiscal	 Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica E. B. Miranda

PARA USO DA FEST**PROTOCOLADO****AUTORIZAÇÃO/CONTROLE****ADM. DE PESSOAL**

Recebi em: 20/11/15 às 16:17

Autorizado em: 27/11/15

Solicitação recebida em: _____

Assinatura

Assinatura

Assinatura

4326115

* e-mail em anexo



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



TERMO DE COMPROMISSO PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(de acordo com a lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008).

A EMPRESA FEST – FUNDAÇÃO ESPÍRITO-SANTENSE DE TECNOLOGIA, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.980.103/0001-90, estabelecida no endereço Av. Fernando Ferrari nº 845, Vitória-ES, CEP 29060-410, telefone (27) 3345-7555, ora designada **CONCEDENTE**, representada pela Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas, cargo Gerente Administrativa, portadora do RG nº 837.298 SPTC/ES e do CPF nº 009.699.967-56, e o aluno **Graciliano Alves da Costa Filho**, matrícula **2010202928**, telefone (27) 99973-5036, CPF nº 128.452.687-93, do Curso de Engenharia de Produção da Universidade Federal do Espírito Santo, ora designado **ESTUDANTE**, e como interveniente, a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**, inscrita no CNPJ sob o nº 32479123/0001-43, ora designada **UNIVERSIDADE**, representada pelo Executor do Convênio nº 125/2012, vigente no período de 20/08/2012 a 20/08/2016 celebram o presente instrumento, conforme condições a seguir:

1. A **CONCEDENTE** aceita como Estagiário, o **ESTUDANTE**, regularmente matriculado e com frequência efetiva em curso de graduação da Universidade Federal do Espírito Santo.
2. O Estágio de que trata o presente Termo de Compromisso tem por objetivo propiciar ao **ESTUDANTE** complementação profissional em ambiente de trabalho cujas atividades devem ser compatíveis com sua linha de formação, não caracterizando-se vínculo empregatício.
3. O Estágio terá a duração especificada no plano de atividades em meses, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado, através de emissão de Termo Aditivo, contudo, ultrapassar 24 (vinte e quatro) meses.
4. O Estágio será desenvolvido no horário especificado no plano de atividades, não devendo ocorrer conflito com o horário das atividades acadêmicas do **ESTUDANTE**.
5. Na vigência deste Termo de Compromisso, o **ESTUDANTE** estará coberto por Seguro de Vida e Acidente Pessoais, providenciado pela **CONCEDENTE**, em conformidade com o que preceitua o art. 9º, IV, da Lei nº. 11.788 de 25 de setembro de 2008, apólice Nº 15112 da Companhia de Seguros da Aliança do Brasil.
6. A **CONCEDENTE** pagará diretamente ao **ESTUDANTE**, de acordo com sua frequência, importância mensal de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), representando bolsa-auxílio, uma vez que não acarretará vínculo empregatício.
7. Caberá ao Estagiário/Concedente cumprir a programação estabelecida no plano de atividades, observando as normas internas da **CONCEDENTE**, bem como elaborar relatório referente ao Estágio solicitado pela **CONCEDENTE** ou pela **UNIVERSIDADE** no final de um semestre de estágio ou no final do estágio quando a duração deste for menor que um semestre.
8. O estagiário será desligado por um dos seguintes motivos:
 - a) Automaticamente, ao término do estágio;
 - b) A pedido do estagiário, com a devida justificativa;
 - c) Em decorrência do descumprimento, por parte do Estagiário, das condições presentes no Termo de Compromisso;
 - d) Pelo não comparecimento ao estágio, sem motivo justificado, por mais de 05(cinco) dias consecutivos ou não, no período de 01 (um) mês, ou por 30 (trinta) dias durante todo o período do estágio;
 - e) Por reprovação em disciplina durante a realização do estágio;
 - f) Por conclusão de curso, interrupção ou trancamento de matrícula;
 - g) A qualquer tempo, pela Coordenação do Estágio, desde que fique caracterizada atividades não compatíveis com a área do curso do aluno;
 - h) A qualquer tempo, no interesse da unidade concedente ou da UFES, com a devida justificativa.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Estágio



9. O ESTUDANTE deverá desenvolver as atividades de acordo com o plano de atividades em caráter subsidiário e complementar, compatíveis com o contexto básico do curso de graduação ao qual é vinculado:

Plano de Atividades		
Profissional supervisor no estágio:	Cargo:	
Francisco Canicali Primo	Engenheiro	
Formação:	Função Supervisor no estágio:	
Engenheiro Eletricista	4009-7880	
Horário do Estágio:	Duração meses:	
Segunda de 9:30h às 12:30h, Terça de 12:30h às 17:30h, Quarta de 10:00h às 15:00h e Sexta de 8:00h às 12:00h e de 13:00h às 16:00h.	11 meses	
Início do estágio:	Término do Estágio:	Carga horária semanal:
10/09/2014	01/08/2015	20 horas
Data da Entrega do relatório ao Professor Orientador (verificar item 7):		
19/01/2015 e 01/07/2015		
Atividades do estágio:		
<p>Sob supervisão; Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder e levantamentos de demandas de capacitação; Participar de levantamentos de processo de trabalho; Participar de levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI.</p>		
Assinatura do supervisor:		

E por estarem de acordo com as condições ora estipuladas, é firmado o presente Termo de Compromisso em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, sendo uma via para cada uma das partes.

Vitória, 09 de agosto de 2014.

Fundação Espiritense de Tecnologia
Sandra Milian Silva
Fundação Espiritense de Tecnologia
CPF: 009.699.967-56

Graciliano Alves da Costa Filho
Matricula nº. 2010202928

Assinatura da Coordenação ou Professor Orientador do Estágio do curso na UFES
(carimbo)
Prof. Herbert Barbosa Carneiro
Chefe Dest^o de Engenharia de Produção
Centro Tecnológico da UFES

Assinatura do Diretor da Divisão de Estágio/ProGRAD/UFES
(carimbo)
José de Oliveira Maciel Filho
Diretor da Divisão de Estágios
SAPÉ 10001
PROGRAD/UFES

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

"O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"	CÓD. FEST Nº 574
	Nº DO PROC. NA UFES 23068.013464/2012-20
	Nº PROC. FINANC.
ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> (R\$) PÚBLICO <input type="checkbox"/> (R\$) VADO	
PERÍODO DE VIGÊNCIA INÍCIO _____ TÉRMINO _____ ADITIVO _____	
CONTA BANCÁRIA DO PROJETO	
BANCO <input checked="" type="checkbox"/> BB <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> RO	AG: 3084-8 C/C 122.213-9
APELIDO DA CONTA: Programa de Modernização Prefeitura Municipal de Itapemirim	
IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:	

Seg. 9:30 FS 12:30

**DADOS PARA ESTAGIO**

DATA DE INICIO: 10/09/2014 TERMINO: 01/08/2015
VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00
HORARIO DO ESTAGIO: Seg. e Qua. 09:00 às 13:00; Ter. 15:00 às 19:00 Sex 08:00 às 12h00 e 13:00 às 17:00.
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI
SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Canicali Primo FORMAÇÃO: Engenheiro Eletricista

DADOS DO ESTAGIARIO

NOME: Graciliano Alves da Costa Filho
ENDEREÇO Rua Regina Vervloet, 115 - Jardim da Penha, CEP 29062-120
DATA DE NASCIMENTO: 12/11/1990 IDADE: 23 anos EMAIL: gacostafilho@gmail.com
RG: 2241994 ES CPF: 12845268793 TELEFONE: 999735036 CELULAR: 999735036
CURSO: Engenharia de Produção PERÍODO: 6º
BANCO: Banco do Brasil AG: 3194-1 CONTA: 19395-x
VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE ? SIM NÃO VALOR DA PASSAGEM: 2,40
R\$ 96,00 *60,00*

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

 Coordenador	 Fiscal	 Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica Espinosa B. Miranda

PARA USO DA FEST

PROTOCOLADO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	ADM. DE PESSOAL
Recebi em: 05/09/14 às 10:43 Assinatura	Autorizado em: 07/09/14 Assinatura	Solicitação recebida em: _____ Assinatura

01050914

CPF: 008.898.967-56

IFEST**SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO**Código
FO-ADM-002Folha
1/2
revisão
01**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**TÍTULO DO PROJETO:
"O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"CÓD. FEST Nº 574
Nº DO PROC. NA UFES
23068.013464/2012-20
Nº PROC. FINANC.**ORIGEM** (R\$) PÚBLICO (R\$) PRIVADO**PERÍODO DE VIGÊNCIA**

INÍCIO ____/____/____ TÉRMINO ____/____/____ ADITIVO ____/____/____

CONTA BANCÁRIA DO PROJETO**BANCO** BB CEF BNB OUTRO _____AG: _____
C/C: _____

APELIDO DA CONTA: _____

IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA: _____

DADOS PARA ESTAGIO

DATA DE INÍCIO: 10/08/2014 TÉRMINO: 01/08/2015

VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00

HORARIO DO ESTAGIO: Seg a sex. 18:00 às 22:00

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI, auxiliar na revisão de legislativa, participar na elaboração das leis e decretos das carreiras dos servidores da PMI

SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Vinicius Brandão Rezende

FORMAÇÃO: Direito

DADOS DO ESTAGIARIO

NOME: Júlio Gonçalves Grosso

ENDEREÇO: Rua Lisandro Nicolete, nº 303 CEP: 29042-150

DATA DE NASCIMENTO: 07/06/1994 Idade: 20 anos EMAIL: juliogrosso@gmail.com

RG: 3130520 - SPTC CPF: 15426993718

TELEFONE: 27 33234368 CELULAR: 27 9 98268946

CURSO: Direito (FAESA) - 4º período

BANCO: Santander AG: 4396 CONTA: 010537480

VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE? SIM NÃO VALOR DA PASSAGEM: 2,40 TOTAL R\$ 96,00**AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR**

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

Coordenador	Fiscal	Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica E. B. Miranda

PARA USO DA FEST**PROTOCOLO****AUTORIZAÇÃO/CONTROLE****ADM. DE PESSOAL**Recebi em: 07/08/14 às 10:50

AssinaturaAutorizado em: 07/08/14

Fundação Espírito-Santense de Tecnologia
Sindicato dos Servidores
Gerente Administrativo
CPF: 009.899.967-58Solicitação recebida em: ____/____/____
Assinatura

19070814

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

A Parte Concedente e o Estagiário com a interveniência da Instituição de Ensino celebram este Termo de Compromisso de Estágio Não Obrigatório, sem vínculo empregatício, comprometendo-se a cumprir o que prescreve a Lei Federal de Estágio Nº. 11.788/2008, o PPPC - Projeto Político Pedagógico do Curso, a Normatização de Estágio da FAESA e as cláusulas abaixo:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social: Faculdades Integradas São Pedro – FAESA		
Endereço: Av. Vitória, 2220 – Monte Belo		E-mail: estagio@faesa.br
Município: Vitória/ES	CEP: 29053-360	Fone: 2122-4145 / 4154
Representante Legal: Prof. Alexandre Nunes Theodoro		Cargo: Diretor Geral
Responsável pela atividade Estágio: Marciane Jahring		Setor: Núcleo de Estágio

PARTE CONCEDENTE

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia-FEST		
Endereço: Av. Fernando Ferrari, 845 - Goiabeiras		E-mail: fest15@terra.com.br
Município: Vitória	CEP: 29.060-410	Fone: 3335-2701
Representante Legal: Getulio Apolinário Ferreira		Cargo: Superintendente
Supervisor: Sandra Mirian Silva das Chagas		Cargo do Supervisor: Gerente Administr.
Formação do Supervisor: Administração		Local/Setor do estágio: FEST

ALUNO ESTAGIÁRIO

Nome: Julio Gonçalves Grosso		
Endereço: Rua Lisandro Nicoletti, 303		E-mail: juliogrosso@gmail.com
Município: Vitória (Fradinhos)	CEP: 29042-150	Fone: 99826-8946
Curso: Direito	Período: 3º	Turno: matutino
Apólice de Seguro nº.: 15112		Companhia Seguradora: Aliança do Brasil

CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS OBJETIVOS

O presente Termo de Compromisso de Estágio tem por objetivos:

- Propiciar ao aluno regularmente matriculado nesta Instituição de Ensino a oportunidade de desenvolver atividades de aprendizagem social, profissional e cultural, pela participação em situações reais, como complemento do ensino e da aprendizagem acadêmica;
- Oportunizar ao aluno o aprendizado de competências próprias da atividade profissional, objetivando o desenvolvimento do educando para a vida cidadã e para o trabalho;
- Promover intercâmbio desta Instituição de Ensino com os campos de aplicação, objetivando troca de conhecimentos técnicos e informações relativas às necessidades e interesses das partes;

Marciane Jahring
Núcleo de Estágio
FAESA

d) Formalizar as condições básicas para a realização de estágio junto à Parte Concedente, o qual, obrigatório ou não, deve ser de interesse curricular e pedagogicamente útil.

CLÁUSULA 2ª: DO PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

O Estagiário desenvolverá as atividades descritas abaixo no **PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**, comprovadamente compatíveis com sua área de formação e com as disciplinas cursadas/cursando:

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO
ATIVIDADES DE ESTÁGIO A SEREM EXECUTADAS DURANTE O CONTRATO:
Desenvolverá atividades de apoio relacionadas à rotina do setor de gestão de projetos e da gerencia administrativa auxiliando na confecção e conferencia de contratos e outros documentos jurídicos.

§ Único: As atividades devem ser alteradas, por meio de aditivos, à medida que for avaliado progressivamente o desempenho do estagiário, garantindo o aprendizado e aperfeiçoamento contínuo.

CLÁUSULA 3ª – DA DURAÇÃO DO ESTÁGIO

Este Termo de Compromisso de Estágio terá vigência de 01/04/2014 a 31/03/2015, podendo ser cancelado unilateralmente a qualquer tempo, mediante comunicação formal à Instituição de Ensino, ou ser prorrogado através da emissão de Termo Aditivo.

§ Único: A duração do estágio na mesma Parte Concedente não poderá exceder o limite máximo de 02 (dois) anos.

CLÁUSULA 4ª: DO HORÁRIO DE ESTÁGIO

A jornada de estágio será de **2:00 (duas horas)** diárias, e **10:00 (dez horas)** semanais, sendo cumpridas de segunda a sexta-feira, no horário de **13:00 hs às 15:00 hs**, com 0 horas de intervalo.

§ Primeiro: A carga horária máxima a ser cumprida pelo Estagiário, deverá ser de 06 (seis) horas diárias e 30 (trinta) horas semanais, sempre compatibilizadas com o horário escolar e com o horário da Parte Concedente.

§ Segundo: Fica proibida a jornada de estágio contratada para ser cumprida durante a madrugada.

CLÁUSULA 5ª: DA BOLSA DE ESTÁGIO E AUXÍLIO TRANSPORTE

A Parte Concedente fornecerá bolsa de estágio no valor de **R\$ 550,00 (quinhentos e cinquenta reais)** por mês e auxílio transporte.



Matrícula nº
Núcleo de Estágio
FAESA

CLÁUSULA 6ª: DAS OBRIGAÇÕES DO ESTAGIÁRIO

- a) Informar à Parte Concedente e à Instituição de Ensino toda e qualquer alteração escolar;
- b) Informar à Parte Concedente as datas das avaliações programadas, para fins de redução da jornada de estágio; ficando ciente de que se não o fizer a Parte Concedente não tem obrigação de cumprir esta exigência da Lei específica;
- c) Preencher e entregar à Instituição de Ensino o Relatório de Atividades Semestral e Avaliação de Desempenho da Parte Concedente, nos dias:
1º Relatório: 01/09/2014
2º Relatório: 01/03/2015

§ Único: O não cumprimento da entrega dos relatórios, resultará no cancelamento automático do presente Termo de Compromisso, sem qualquer comunicação.

CLÁUSULA 7ª: DAS OBRIGAÇÕES DA PARTE CONCEDENTE

- a) Preencher e apresentar para análise da Instituição de Ensino o formulário para Concessão de Estágio (Anexo I), garantido instalações que proporcionem ao Aluno atividades de aprendizagem social, profissional e cultural;
- b) Indicar funcionário de seu quadro de pessoal, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do estagiário, para orientar e supervisionar até 10 (dez) estagiários simultaneamente;
- c) Enviar semestralmente à Instituição de Ensino, um relatório devidamente preenchido e assinado pelo estagiário, onde o estagiário deve descrever as principais atividades desenvolvidas durante o estágio;
- d) Incluir no relatório de atividades do estagiário, a avaliação de desempenho do aluno, preenchida e assinada pelo funcionário indicado como supervisor da Parte Concedente;
- e) Conceder ao estagiário bolsa ou outra forma de contraprestação que venha a ser acordada, bem como auxílio-transporte, exceto na hipótese do Estágio Obrigatório;
- f) Providenciar seguro contra acidentes pessoais, em favor do Estagiário, durante todo o período do estágio, assumindo e efetuando o pagamento do mesmo;
- g) Conceder ao estagiário recesso remunerado de 30 dias após um ano de estágio, ou recesso remunerado proporcional no caso do estágio ter duração inferior a um ano;
- h) Reduzir a jornada de estágio, pelo menos pela metade, nas datas das avaliações programadas;
- i) Aplicar ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho;
- j) Não permitir o início do estágio antes da assinatura da documentação comprobatória do estágio;

Mardlane Jahn
Núcleo de Estágio
FAESA

k) Comunicar à Instituição de Ensino, via Aditivo, toda e qualquer alteração nas Cláusulas deste termo de Compromisso;

l) Por ocasião do desligamento do estagiário, entregar o Termo de Realização do Estágio e encaminhar cópia para a Instituição de Ensino (Anexo II).

CLÁUSULA 8ª – DAS OBRIGAÇÕES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

a) Analisar o Formulário para Concessão de Estágio (Anexo I) preenchido pela Parte Concedente, para avaliar a adequação das instalações oferecidas para estágio;

b) Fornecer à Parte Concedente, informações e documentos que consubstanciem as normas gerais e específicas, bem como as condições e requisitos que disciplinam o estágio nos diferentes cursos desta Instituição de Ensino;

c) Exigir do Aluno e da Parte Concedente a apresentação semestral de relatório das atividades desenvolvidas durante o estágio, que será utilizado pela Instituição de Ensino como instrumento formal de acompanhamento, avaliação e orientação de seus Alunos Estagiários;

d) Indicar professor orientador para acompanhar e avaliar as atividades desenvolvidas pelo estagiário.

CLÁUSULA 9ª – DA EXTINÇÃO DO ESTÁGIO

O estágio poderá ser extinto por solicitação de quaisquer das partes (Aluno, Instituição de Ensino ou Parte Concedente) ou pelos seguintes motivos:

a) Término do Termo de Compromisso de Estágio;

b) Conclusão, interrupção, abandono ou trancamento da matrícula pelo estagiário;

c) Não cumprimento das Cláusulas deste Termo de Compromisso de Estágio;

CLÁUSULA 10ª: DOS RECURSOS

Não haverá qualquer transferência de recursos entre a Instituição de Ensino e a Parte Concedente, não cabendo à Instituição de Ensino qualquer responsabilidade por perdas e danos consequentes de Ações, que deverão ser resolvidas pela Parte Concedente.

E por estarem de pleno acordo firmam o presente, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Mariana Jakruug
Número de Estágio

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

ALUNO/ ESTAGIÁRIO

Vitória (ES), 26 de março de 2014.

Fundação Espírito Santense de Tecnologia

Sandra Migan Silva
Gerente Administrativo
CPF: 024.115.49-48

PARTE CONCEDENTE
CARIMBO DE CNPJ/ME

02.980.103/0001-90

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE
TECNOLOGIA - FEST

AV. FERNANDO FERRARI, 845 - CAMPUS UNIVERSITÁRIO

GOIABEIRAS - CEP: 29060-973

VITÓRIA-ES

ANEXO I FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE ESTÁGIO E AVALIAÇÃO DA PARTE CONCEDENTE

(Preenchimento obrigatório pela Parte Concedente conforme Lei 11.788/2008, Art. 7º, § II)

O presente formulário deve ser enviado à Instituição de Ensino, para que esta tenha condições de avaliar a Parte Concedente, as instalações oferecidas para estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do aluno/estagiário.

- Nome do Aluno: **Julio Gonçalves Grosso**
- Identificação da Parte Concedente: Fundação Espírito-santense de Tecnologia-FEST
- CNPJ/MF ou Registro no Conselho: 02.980.103/0001-90
- Localização: Avenida Fernando Ferrari, 845 – Goiabeiras – Vitória – Campus UFES
- Descreva a infra-estrutura da parte concedente: *adequada*
- Quantidade de funcionários: 15
- O local onde serão desenvolvidas as atividades de estágio pode causar prejuízos à saúde ou integridade física do estagiário? Não
- Como se caracteriza o espaço físico onde o estágio será realizado?

CARACTERÍSTICAS	SIM	NÃO	CARACTERÍSTICAS	SIM	NÃO
Limpo	X		Confortável	X	
Iluminado	X		Seguro	X	
Arejado	X		Organizado	X	
Barulhento		X	Equipamentos Adequados	X	

A Parte Concedente declara que as informações acima são verídicas e que qualquer alteração será informada à Instituição de Ensino.

Vitória/ES, 26/03/2014.


Fundação Espírito-santense de Tecnologia
Sandra Mirian Silva
Gerente Administrativo
**PARTE CONCEDENTE
CARIMBO E ASSINATURA**

AVALIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

A Instituição de Ensino avalia as instalações da Parte Concedente, como:

Adequada para estágio () Inadequada para estágio

Marciana Jahnung
Núcleo de Estágio
UFES

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO

NÃO OBRIGATÓRIO

OBRIGATÓRIO

Aditamento ao Termo de Compromisso de Estágio, vigente no período de 01/04/2014 à 31/03/2015 – vinculado à Administração da Fundação FEST e de 06/10/2014 à 01/08/2015 – vinculado ao Projeto 574 intitulado "O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim", firmado por convênio, entre as Faculdades Integradas São Pedro – FAESA, a Fundação Espírita-santense de Tecnologia - FEST e o estudante **Julio Gonçalves Grosso** matriculado no 4º período do curso Superior de Direito.

CLÁUSULA PRIMEIRA

Este Termo Aditivo altera o período de vigência do estágio que terminaria em 31/03/2015, devendo ser prorrogado por mais 4 meses, sendo a nova vigência: 01/04/2014 à 01/08/2015.

CLÁUSULA SEGUNDA

Este Termo Aditivo complementa o horário de estágio:

- ✓ Na Administração da Fundação FEST – das 13:00 hs às 15:00 hs
- ✓ No Projeto 574 – de Segunda a Quinta de 15:30 hs às 18:00 hs e Sexta de 7:00 hs às 8:30 hs.

CLÁUSULA TERCEIRA

Este Termo Aditivo complementa as atividades a serem desenvolvidas:

- ✓ Na Administração da Fundação FEST: Desenvolverá atividades de apoio relacionadas à rotina do setor de gestão de projetos e da gerência administrativa, auxiliando na confecção e conferência de contratos e outros documentos jurídicos.
- ✓ No Projeto 574: Sob supervisão: colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI, auxiliar na revisão de legislativa, participar na elaboração das leis e decretos das carreiras dos servidores da PMI.

CLÁUSULA QUARTA

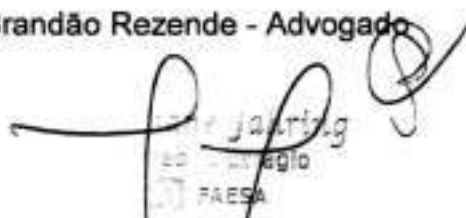
Este Termo Aditivo complementa a informação de supervisão do estágio:

- ✓ Na Administração da Fundação FEST:

Supervisora: Sandra Mirian Silva das Chagas – Gerente Administrativo

- ✓ No Projeto 574:

Supervisor: Vinicius Brandão Rezende - Advogado


Supervisor
FAESA



CLÁUSULA QUINTA

Este Termo Aditivo complementa a informação de valor da bolsa e auxílio transporte:

- ✓ Na Administração da Fundação FEST: bolsa de estágio no valor de R\$ 550,00; mais auxílio transporte;
- ✓ No Projeto 574: bolsa de estágio no valor de R\$ 500,00; mais auxílio transporte;

CLÁUSULA SEXTA

Este Termo Aditivo, já está sendo realizado dentro da nova legislação, lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, alterando assim todos os itens referentes à legislação anterior.

CLÁUSULA SÉTIMA


Permanecem inalteradas as demais disposições do TCE, do qual este termo aditivo passa a ser parte integrante.

E por estarem de inteiro e comum acordo com as condições deste Termo Aditivo, as partes assinam em 03 vias de igual teor.

Vitória, 01 de outubro de 2014.


Júlio Conceição Grosso


Fundação Espírito-Santense de Tecnologia
Sandra Miran Silva
Gerente Administrativo
Unidade L. Ocidental


Instituição de Ensino
Divisão de Estágio

FEST**SOLICITAÇÃO DE ESTAGIO**Código
FO-ADM-002folha 1/2
revisão 01**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

TÍTULO DO PROJETO:

"O processo de Modernização da Prefeitura Municipal de Itapemirim"

CÓD. FEST Nº 574

Nº DO PROC. NA UFES

23068.013464/2013-20

Nº PROC. FINANC.

ORIGEM

 (R\$) PÚBLICO (R\$) PRIVADO

PERÍODO DE VIGÊNCIA

INÍCIO

TÉRMINO

ADITIVO

CONTA BANCÁRIA DO PROJETO

BANCO

 BB CEF BNB OUTRO

AG:

C/C:

APELIDO DA CONTA:

IDENTIFICAÇÃO DE RUBRICA:

DADOS PARA ESTAGIODATA DE INÍCIO: ~~20/11/2014~~ **20/11/2015** TERMINO: ~~01/08/2015~~ **02/10/2015 - 01/10/2016**

VALOR DA BOLSA: R\$ 500,00

HORARIO DO ESTAGIO: Seg. à sexta 13h às 15h

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: Sob supervisão: Sob supervisão: Especificar metodologia de levantamento de dados; Proceder a levantamento de demandas de capacitação; Participar de levantamento de processos de trabalho; Participar do levantamento de competências organizacionais e individuais; Colaborar na elaboração do programa de capacitação dos servidores da PMI

SUPERVISOR DO ESTÁGIO: Francisco Caniçali Primo **FORMAÇÃO: Engenheiro Eletricista****DADOS DO ESTAGIÁRIO**

NOME: Lorena da Silva Vieira

ENDEREÇO: Avenida Delio Silva, s/nº 4ª etapa

DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1992

IDADE: 22 anos

EMAIL: lorenasvieira@gmail.com

RG: 3 CPF: 132.440.957-63

TELEFONE: 27 3349-4834

CELULAR: 99740-3072

CURSO: Engenharia de Produção

PERÍODO:

BANCO: Banco do Brasil

AG: 3084-8

CONTA: 21995-9

VAI UTILIZAR VALE TRANSPORTE ? SIM NÃO

VALOR DA PASSAGEM: 2,50

R\$ 100,00

AUTORIZAÇÃO DE DESPESAS PELO COORDENADOR

Autorizo a contratação do seguro de vida com o valor mensal de aproximadamente R\$ 7,00 (para idade até 33 anos) e também pagamento dos exames de Saúde Ocupacional (Admissional, Periódico, Demissional)

Coordenador	Fiscal	Ordenador de Despesas
NOME: Marcelo Rosa Pereira	NOME: José Roberto Teixeira	NOME: Angélica E. B. Miranda

PROTOCOLO

PARA USO DA FEST
AUTORIZAÇÃO/CONTROLE

ADM. DE PESSOAL



574



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA**

Ofício nº 01 /2015

Vitória, 26 de Janeiro de 2015

Ao
Setor de Recursos Humanos da FEST
Sra Jomara

Solicitamos que seja **alterada a data de início de estágio** no Programa de Extensão Modernização da Gestão da Prefeitura Municipal de Itapemirim, da estudante **Lorena da Silva Vieira**, para o dia **02 de Fevereiro de 2015**

Atenciosamente

Prociello 25/01/15
13:01
FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA
Paula-Arune Marcelle Cioatello
Assistente Administrativo
CPF: 762.535.882-72

Marcelo Rosa Pereira
Coordenador do Programa de Extensão

Protocolo Nº 01.230.115
Recebido em 27/01/15 às 11:19 Hs
A: [Assinatura]



TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

(Pessoa Jurídica Privada)

ESTUDANTE: Lorena da Silva Vieira

Curso: Engenharia de Produção Semestre Letivo: 2º Período: 2º Turno: Noturno Matrícula nº: 201039236 CPF: 141.606.637-37

Endereço: Av. Delio Silva nº s/nº 4ª etapa - Bairro: Coqueiral de Itaparica Cidade: Vila Velha CEP 29.102-204

Telefone: (27) 9 9740-3072; E-mail: lorenasvieira@gmail.com

CONCEDENTE: FEST - Fundação Espírito Santense de Tecnologia

Ramo de Atividade: Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais CNPJ: 02.980.103/0001-90

Inscrição Estadual: Isenta Inscrição Municipal: 066382-1

Endereço: Av. Fernando Ferrari, nº 845 - Bairro: Goiabeiras Cidade: Vitória-ES CEP 29060-410

Representante: Sra. Sandra Mirian Silva das Chagas CPF 009.699.967-56 Cargo: Gerente Administrativa

Telefone: telefone (27) 3345-7555 E-mail: jomara.scoares@fest.org.br

O Estudante, a Concedente, acima qualificados, e a UNIVERSIDADE VILA VELHA, instituição isolada de ensino superior particular integrante do sistema federal de ensino, credenciada pela Portaria/MEC nº 1.767, de 20.12.2011 (DOU de 21.12.2011), estabelecida no endereço abaixo impresso, representada pela Coordenadoria Geral de Estágios e Convênios - COGEC, com fundamento na Lei nº 11.788, de 25.09.2008 (DOU de 26.09.2008), na Resolução/CONSU nº 01, de 14.04.2011 e no Convênio celebrado no dia 19 de Novembro de 2014, resolvem firmar este **TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. OBJETO: Admissão do estudante a estágio curricular não obrigatório com o propósito de complementação do ensino e da aprendizagem em ambiente que lhe proporcione o desenvolvimento de competências e habilidades próprias da atividade profissional, inerentes ao perfil de formação previsto no respectivo projeto pedagógico do curso.

1.1. As atividades que serão desenvolvidas pelo estudante estão relacionadas no **Plano de Atividades** em anexo, que deste passa a fazer parte integrante e inseparável.

2. DURAÇÃO: O estágio terá prazo de duração de 06 (seis) meses, iniciando em 02 de Fevereiro de 2015, com termo final previsto para 01 de Agosto de 2015, que, no entanto, poderá ser objeto de prorrogação desde que por termo aditivo.

3. JORNADA: A jornada de atividade de estágio será de 02(duas) horas, limitada a 10 (dez) horas semanais, a ser desenvolvida no seguinte horário: das 13:00 às 15:00 horas com intervalo de 00:00 às 00:00, de segunda a sexta feira.

3.1. O descanso durante a jornada será norteado pela observância de período de intervalo suficiente à preservação da higidez física e mental do estudante e respeito aos padrões de horários de alimentação.

3.2. No período de avaliação acadêmica previsto no calendário escolar a jornada de atividade de estágio será reduzida à metade.

4. **SEGURO:** O Estudante, durante a vigência deste termo de compromisso, está segurado contra acidentes pessoais, conforme Apólice de Seguro nº 15112, da Companhia de Seguros Aliança do Brasil, no valor de R\$ 7,00 mensal.

5. **BOLSA:** O Estudante receberá da Concedente Bolsa de Estágio Mensal no valor de R\$ 500,00(quinhentos reais), calculado sobre as horas de presença demonstradas em controle de ponto.

5.1. Além da bolsa o Estudante receberá auxílio transporte no percentual de 100,00 reais para auxiliar nas despesas de deslocamento ao local do estágio e seu retorno, salvo havendo transporte da concedente para essa finalidade.

6. **RECESSO:** É assegurado ao estudante recesso remunerado de trinta (30) dias sempre que o estágio tenha duração de um (1) ano, que será proporcional, no caso de contratos com duração inferior.

6.1. O recesso, integral ou proporcional, será concedido dentro de cada período aquisitivo, preferencialmente durante as férias escolares, de forma contínua ou fracionada em duas vezes.

7. **ORIENTAÇÃO E SUPERVISÃO DO ESTÁGIO:** Fica indicado pela instituição de ensino o Professor Orientador GESIANE SILVEIRA PEREIRA, do Curso de Engenharia de Produção e, pela concedente, como Supervisor, o funcionário, Senhor Francisco Cançali Primo.

7.1. Caberá ao professor orientador e ao supervisor profissional o acompanhamento do estágio, comprovado por vistos e por menção de aprovação final, se for o caso, nos Relatórios de Atividades a serem apresentados pelo estagiário em prazo não superior a seis (6) meses.

8. OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

8.1. O Estudante se compromete a:

- Cumprir o programa de estágio;
- Respeitar as normas ético-disciplinares da concedente;
- Elaborar Relatório de Atividades desenvolvidas a cada seis (6) meses e entregá-lo a concedente e à instituição de ensino;
- Comunicar a concedente, por escrito, a transferência de curso/turno, o abandono, trancamento ou a conclusão do curso.

8.2. A Concedente se compromete a:

- Ofertar instalações que tenham condições de proporcionar aprendizagem social, profissional e cultural;
- Aplicar ao Estagiário às normas relativas à Segurança e Medicina do trabalho comum aos demais trabalhadores;
- Promover permanente acompanhamento e supervisão das atividades do estagiário;
- Por ocasião do desligamento do estagiário, entregar Termo de Realização do Estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho;
- Enviar a instituição de ensino, a cada período de seis meses, Relatório de Atividades, vistado pelo funcionário encarregado da supervisão e pelo estagiário;
- Prestar informações sobre o estágio e atividades do estagiário sempre que solicitadas pela instituição de ensino, bem como a esta comunicar, por escrito, a renovação ou a rescisão do estágio e quaisquer modificação no presente termo de compromisso.

8.2.1. O comprovante do exame médico realizado no Estudante (ASO) deverá ser juntado a este Termo de Compromisso e enviado à instituição de ensino, respectivamente, por ocasião da admissão e do encerramento das atividades de estágio.

8.3. A Instituição de Ensino se compromete a:



- a) Validar o estágio se adequado à proposta pedagógica do curso, à etapa e modalidade da formação escolar do estudante, ao horário e calendário escolar;
- b) Indicar professor orientador da área a ser desenvolvida no estágio, como responsável pelo acompanhamento e avaliação das atividades do estagiário;
- c) Exigir do estudante a apresentação de Relatório de Atividades em prazo não superior a seis (6) meses;
- d) Disponibilizar informações sobre o período de exames e avaliações acadêmicas;
- e) Subsidiariamente comunicar a concedente a transferência de curso/turma, a desistência, o abandono, o trancamento ou a conclusão do curso.

9. **ENCERRAMENTO DO ESTÁGIO:** Constituem motivos para a cessação dos efeitos do presente termo de compromisso e consequente desligamento do estudante do programa de estágio:

- a) Término do período de estágio;
- b) Abandono do estágio caracterizado por ausências injustificadas por três dias consecutivos, ou cinco dias intercalados no período de um mês, ou ainda, por quinze dias, durante o período de estágio;
- c) Desistência, abandono, trancamento ou conclusão do curso;
- d) Desempenho insatisfatório aferido nas avaliações periódicas realizadas pela concedente ou em relatório circunstanciado, firmado pelo supervisor profissional, com ciência do estagiário;
- e) Comportamento funcional ou social inadequado aos padrões e regulamentos da concedente;
- f) Não cumprimento de cláusulas de termo de compromisso por qualquer uma das partes;
- g) Interesse do estudante;
- h) Interesse ou conveniência da concedente ou em atendimento a dispositivo legal ou regulamentar.



10. **VÍNCULO:** O estudante não terá, para qualquer efeito, vínculo empregatício com a concedente, conforme o disposto nos artigos 3º, *caput*, e 12, § 1º, da Lei nº 11.788/08.

E, por estarem de acordo com as condições estabelecidas neste instrumento, as partes assinam-no em três (3) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, elegendo o foro da Justiça Comum de Vila Velha, Espírito Santo, para dirimir eventuais dúvidas oriundas deste Termo de Compromisso não solucionadas administrativamente.

Vila Velha (ES), 30 de Janeiro de 2015.

Roberto Silva Almeida
ESTUDANTE

Jones Iacou de Oliveira
Coord. Geral de Estágio e Convênios
Procuradora Geral - SEDES - UUVVET
UNIVERSIDADE VILA VELHA

Conceição Silva
Fundação Espírito Santense de Tecnologia
CONCEIÇÃO SILVA
Gerente Administrativo
CPF: 009.699.967-55

TESTEMUNHAS:

1. _____

2. _____

Diárias (Inclusão Item)

Nº DE ORDEM	CREDOR	CNP./CPF	Nº CHEQUE/OB	DATA CHEQUE/OB	Nº TÍTULO DE CRÉDITO	DATA DO TÍTULO DE CRÉDITO	VALOR
1	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	19/10/2015	17249/2015	21/10/15	88,50
2	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	19/10/2015	17246/2015	21/10/15	88,50
3	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	101901	19/10/2015	17247/2015	21/10/15	88,50
4	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	26/11/2015	17121115	12/11/15	88,50
5	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	26/11/2015	16121115	12/11/15	88,50
6	Eliane Marconcini Silva Gozzer	007.958.827-18	112601	26/11/2015	18121115	12/11/15	88,50
7	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	06/05/2016	40040516	04/05/16	88,50
8	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	06/05/2016	39040516	04/05/16	88,50
9	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	50901	09/05/2016	41040516	04/05/16	88,50
10	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	50601	06/05/2016	42040516	04/05/16	88,50
11	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	06/05/2016	43040516	04/05/16	88,50
							975,50

Fundação Primeiro Sudoeste de Tecnologia
 Centro de Apoio em Saúde
 Gerência Administrativa
 CPF: 08.889.967-56





Emissão de comprovantes

[XXXXXXXXXX]



A33N210808118595008
21/10/2015 08:18:11

19/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 08:47:26
388403084 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGÊNCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 19/10/2015
NR. DOCUMENTO 663.193.000.012.286
VALOR TOTAL 88,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS BRANDAO REZENDE
AGÊNCIA: 3193-3 CONTA: 12.286-8
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO C.E83.C3A.CAC.4C7.18D

**Pagamento de Diária / Frete**

Nº Pedido: 17249/2015

Data do Pedido: 08/10/2015 - 16:21:00

Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA

Data da Autorização: 08/10/2015 - 16:24:00

Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Vencimento:

Telefone:

E-mail: marcelorosap@gmail.com

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor Responsável: ANA BEATRIZ NUNES LOUREIRO

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 21/04/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: Vinícius Brandão de Rezende

CPF/Passaporte: 107.772.247-80

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 3193-3

Conta: 12206-8

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajeço
vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 08:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 11:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 15:00	vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 17:00	Chegada

Diárias

Quantidade:	Valor Unitário:	Total:
0,5	177,00	88,50

Finalidade

Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura

Meta

Etapa

Marcelo Rosa Pereira
Marcelo Rosa Pereira

Ana Beatriz Nunes Loureiro
Ana Beatriz Nunes Loureiro

José Roberto Teixeira
José Roberto Teixeira

FEST FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA
Protocolo Nº 56.15.2015
Recebido 25.1.2015 às 16:40 Hs
A: <i>Luiz F. G. S.</i>
Assinatura

Imat
Pagamento Autorizado
Setor Controle

**Recibo de Diárias**

Número: 17249/2015

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, Vinicius Brandão de Rezende, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura", na importância de R\$ 88.5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 08:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 11:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 15:00	vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 17:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Vinicius Brandão de Rezende

CPF/Passaporte: 107.772.247-80

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 3193-3

Conta: 12206-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 21/10/2015

Data emissão: 08/10/2015

 Vinicius Brandão de Rezende

Proj. N° 524
 C/c N° 122.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



RELATÓRIO DE VIAGEM

Código F16

Folh
a
1/1Revisão
03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
	20/10/2015	013464/2013-20		574

Título do Projeto

Origem Público Privado

PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Vinicius Brandão de Rezende

EMAIL: vinicius.brandao@gmail.com

TELEFONE/RAMAL:

CELULAR:

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 17246/2015

DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2015

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 19/10/2015

CHEGADA: 19/10/2015

Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50



DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
19/10/2015	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTOS ANEXADOS

- CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS


Coordenador
NOME
Beneficiário
NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____/_____/_____ Assinatura	Autorizado em: _____/_____/_____ Assinatura	Autorizado em: _____/_____/_____ Assinatura	Solicitação recebida em: _____/_____/_____ Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e PMI

Data: 19/10/2015

Hora: 10h30

Local: Prefeitura Municipal de Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Sandro Azevedo Alpoim	
02	Vanessa Brandão de Rezende	
03	Luiz Carlos Pereira Alves Vianna	
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

19/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 88:47:26
388483884 SEGUNDA VIA 8803

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 19/10/2015
NR. DOCUMENTO 665.618.000.030.700
VALOR TOTAL 88,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CANICALI PRIMO
AGENCIA: 5618-3 CONTA: 30.700-9

NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 3.DCF.924.89A.0E5.668

Transação efetuada com sucesso por: J9553131 Lais Franca Narciso.

**Pagamento de Diária / Frete**

Nº Pedido: 17246/2015

Data do Pedido: 08/10/2015 - 16:10:00

Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Autorização: 08/10/2015 - 16:13:00

Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Vencimento:

Telefone:

E-mail: marcelorosap@gmail.com

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor Responsável: ANA BEATRIZ NUNES LOUREIRO

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 21/04/2016

Conta Caixa: 122213-9

Centro de Custo: 75713

Favorecido

Nome: Francisco Carizal Primo

CPF/Passaporte: 062.664.237-33

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5610-3

Conta: 30700-9

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 08:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 11:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 15:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 18:00	Chegada

Diárias

Quantidade:	Valor Unitário:	Total:
0,5	177,00	88,50

Finalidade

Ida a Itapemirim por solicitação da Prefeitura

Mota**Etapa**

[Handwritten Signature]
 Marcelo Rosa Pereira

[Handwritten Signature]
 Angélica E.B. Miranda

[Handwritten Signature]
 José Roberto Teixeira

FEST FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA
Protocolo Nº ...58251225.....
Recebido ..15/10/15.. às 14:41.. Hs
A:
Assinatura: <i>[Handwritten Signature]</i>

[Handwritten Signature]
 Pagamento Análise
 Setor Contas

**Recibo de Diárias**

Número: 17248/2015

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, Francisco Caniçali Primo, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Ida a Itapemirim por solicitação da Prefeitura", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 08:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 11:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 15:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 18:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Francisco Caniçali Primo

CPF/Passaporte: 082.864.237-33

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5610-3

Conta: 30700-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 21/10/2015

Data emissão: 08/10/2015

 Francisco Caniçali Primo

Proj. N° 524
 C/c N° 127.213-9
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



RELATÓRIO DE VIAGEM

Código F16

Folh
a
1/1
Revisão
03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
	10/10/2015	013464/2013-20		574

Título do Projeto

Origem Público Privado PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Francisco Caniçali Primo EMAIL: franciscooprino@gmail.com
TELEFONE/RAMAL: CELULAR:
RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 17246/2015 DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/10/2015

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 08/10/2015 CHEGADA: 08/10/2015 Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50


DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
08/10/2015	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTOS ANEXADOS

CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS


Coordenador
NOME


Beneficiário
NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ de _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e Prefeitura Municipal de Itapemirim

Data: 08/10/2015

Hora: 14h00

Local: Prefeitura Municipal de Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Gabriel da Silva Herzog	G. Herzog
02	MARCOS ROCHA PEREIRA	M. Rocha
03	RESINA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	R. Nascimento
04	ALEXANDRE ROGER MACIEL RIBEIRO	A. Ribeiro
05	SANDRO AZEVEDO ALPOHLY	S. Alpothly
06	BRUNA OLIVEIRA UELSON	Bruna O. Uelsson
07	Fabio Magalhães Torres	Fabio Magalhães Torres
08	Francisco P. Pires	F. Pires
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		



Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2015 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.42
3084803084 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4026-6 - CRED - UPES
CONTA: 11.626-6

FAVORECIDO: MARCELO ROSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 710.627.347-34
VALOR: R\$ 88,50
DEBITO EM: 19/10/2015

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: A.CDE.83C.6BE.5FA.66D

**Pagamento de Diária / Frete**

Nº Pedido: 17247/2015

Data do Pedido: 08/10/2015 - 16:17:00

Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Autorização: 08/10/2015 - 16:18:00

Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Vencimento:

Telefone:

E-mail: marcelorosap@gmail.com

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor Responsável: ANA BEATRIZ NUNES LOUREIRO

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 21/04/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: MARCELO ROSA PEREIRA

CPF/Passaporte: 710.827.347-34

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob

Agência: 4026-

Conta: 11626-8

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trecho
vitoria/espírito santo/Brasil	08/10/2015 - 08:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 11:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 15:00	vitoria/espírito santo/Brasil	08/10/2015 - 18:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura

Meta**Etapa**

Marcelo Rosa Pereira
 Marcelo Rosa Pereira

Angélica E. B. Miranda
 Angélica E. B. Miranda

Roberto Teixeira
 Roberto Teixeira

FEST FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA

Protocolo Nº 52.1510.15

Recebido 15.10.15 às 16:40 Hs

A: _____

Angélica E. B. Miranda
 Assinatura

Angélica E. B. Miranda
 Pagamento Realizado
 Setor Contas



MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM – ES

Itapemirim – ES 07 de Outubro de 2015.

OF/SEMAPLAG/Nº. 058/2015.

ASSUNTO: Reunião

Sr. Marcelo Rosa Pereira

Venho através deste convidá-lo para uma Reunião no dia 08/10/2015, às 10h00min. no Gabinete do Exmº Prefeito, a fim de tratar da Validação da Estrutura Administrativa e Apresentação deste ao Prefeito.

Atenciosamente,

Sandro de Azevedo Alpoim
Secretário de Administração,
Planejamento e Gestão, Interino

A
Universidade Federal do Espírito Santo
Ao Sr. Marcelo Rosa Pereira
Coordenador do Projeto Extensão
Campus de Goiabeira
Av. Fernando Ferrari, s/n
Goiabeira – Vitória - ES
CEP: 29060-900

**Recibo de Diárias**

Número: 17247/2015

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, MARCELO ROSA PEREIRA, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
vitoria/espírito santo/Brasil	08/10/2015 - 08:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 11:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	08/10/2015 - 15:00	vitoria/espírito santo/Brasil	08/10/2015 - 18:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: MARCELO ROSA PEREIRA

CPF/Passaporte: 710.827.347-34

Forma de Pagamento: Depósito

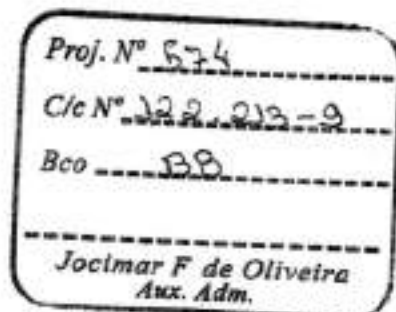
Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Agência: 4026-
Bancoob

Conta: 11626-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 21/10/2015

Data emissão: 08/10/2015

MARCELO ROSA PEREIRA



RELATÓRIO DE VIAGEM

Código F15

Folha 1/1
Revisão 03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO N°	DATA	N° DO PROCESSO NA UFES	N° DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
06	10/10/2015	013464/2013-20		574

Título do Projeto

Origem Público Privado

PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Marcelo Rosa Pereira

EMAIL: marcelorosarp@gmail.com

TELEFONE/RAMAL:

CELULAR:

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 17247/2015

DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/04/2015

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 08/10/2015

CHEGADA: 08/10/2015

N° DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,6
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
08/10/2015	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTOS ANEXADOS

- CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS



Coordenador
NOME



Beneficiário
NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e Prefeitura Municipal de Itapemirim

Data: 08/10/2015

Hora: 14h00

Local: Prefeitura Municipal de Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Gabriel da Silva Herzog	G. Herzog
02	MARCELO ROCHA PEREIRA	M. Rocha
03	RESINA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	Resina
04	ALEXANDRE ROGER MACIEL RIBEIRO	A. Ribeiro
05	SANTO AZEVEDO ALBUQUERQUE	S. Albuquerque
06	RAQUELA SILVA UELSON	Raqueila S. Uelsson
07	Fabio Magalhães Torres	Fabio Magalhães Torres
08	Francisco C. Pinheiro	F. Pinheiro
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

**Emissão de comprovantes**

26/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:03:27
388403884 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3884-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2015
NR. DOCUMENTO 663.193.000.012.206
VALOR TOTAL 88,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS BRANDAO REZENDE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 12.206-8
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR.AUTENTICACAO 9.69C.4ED.150.E06.EC5

Transação efetuada com sucesso por: J9553131 Lais Franca Narciso.

**Pagamento de Diária / Frete**

Nº Pedido: 18921/2015

Data do Pedido: 03/11/2015 - 15:15:00

Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA

Data da Autorização: 03/11/2015 - 15:16:00

Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Vencimento:

Telefone:

E-mail: marcelorosap@gmail.com

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor Responsável: ANA BEATRIZ NUNES LOUREIRO

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 21/04/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: Vinicius Brandão de Rezende

CPF/Passaporte: 107.772.247-80

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 3193-3

Conta: 12206-8

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 11:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 12:35	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 16:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 19:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Participar de Reunião com equipe Prefeitura de Itapemirim

Meta**Etapa**

Marcelo Rosa Pereira
Vinicius Brandão de Rezende

FEST FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA

Protocolo Nº ...18921/2015.....

Recebido ...12/11/15... às 16:31 Hs

A:

Assinatura



MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM – ES

Itapemirim – ES 29 de Outubro de 2015.

OF/SEMAPLAG/Nº. 066/2015.

ASSUNTO: Reunião

Sr. Marcelo Rosa Pereira

Venho através deste convidá-lo para uma Reunião no dia 03/11/2015, às 14h00min, na Secretaria Municipal de Administração, Planejamento e Gestão, a fim de tratar sobre a Revisão do Estatuto dos Servidores Municipais.

Atenciosamente,

Sandro de Azevedo Alpohim
Secretário de Administração,
Planejamento e Gestão, Interino

A
Universidade Federal do Espírito Santo
Ao Sr. Marcelo Rosa Pereira
Coordenador do Projeto Extensão
Campus de Goiabeira
Av. Fernando Ferrari, s/n
Goiabeira – Vitória - ES
CEP: 29060-900

**Recibo de Diárias**

Número: 18921/2015

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, Vinicius Brandão de Rezende, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Participar de Reunião com equipe Prefeitura de Itapemirim", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 11:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 12:35	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 16:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 19:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Vinicius Brandão de Rezende

CPF/Passaporte: 107.772.247-80

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

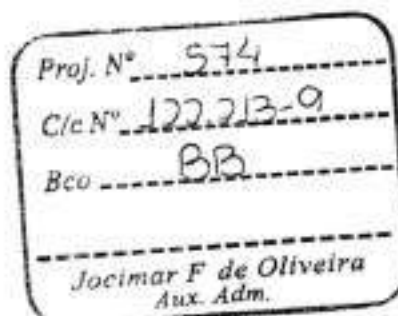
Agência: 3193-3

Conta: 12206-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 30/11/2015

Data emissão: 03/11/2015

Vinicius Brandão de Rezende



RELATÓRIO DE VIAGEM



Código F16

Folha
n
1/1
Revisão
03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
02	04/11/2016	013464/2013-20		574

Título do Projeto

Origem: Público Privado PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Vinicius Brandão de Rezende EMAIL: vinicius.brandao@gmail.com
TELEFONE/RAMAL: CELULAR:
RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 18821/2015 DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/11/2015

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 18/11/2015 CHEGADA: 18/11/2015
Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
18/11/2015	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

A viagem foi alterada do dia 03/11 para o dia 18/11 por solicitação.

DOCUMENTOS ANEXADOS

CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS


Coordenador
NOME


Beneficiário
NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ em _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e Prefeitura Municipal de Itapemirim

Data: 18/11/2015

Hora: 14h00

Local: PMI - Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Carlo Alberto Alotto	[Signature]
02	Diogo Porto de Matos	[Signature]
03	GASPAR SARDENBERG	[Signature]
04	Vinicius Brandão de Rezende	[Signature]
05	Francisco Cavigoli Prina	[Signature]
06	ADRIANA PAIVA VIANO ALVES	[Signature]
07	Azene de Almeida Marvila	[Signature]
08	WEVERTON VIANA ARAUJO	[Signature]
09	ENRIQUE M. S. GOZZER	[Signature]
10		
11		
12		
13		
14		
15		

06/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:52:07
308403084 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2016
NR. DOCUMENTO 665.610.000.030.700
VALOR TOTAL 88,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO CANICALI PRIMO
AGENCIA: 5610-3 CONTA: 30.700-9
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO D.EBF.F26.5E1.B5A.F43

75118
75713

A handwritten signature or mark, possibly a stylized letter 'P' or a similar character, written in dark ink.

Pagamento de Diária / Frete

Nº Pedido: 6425/2016 Data do Pedido: 25/04/2016 - 19:03:00 Data de Vencimento:
 Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA Telefone: E-mail: marcelorosano@gmail.com
 Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA Data da Autorização: 25/04/2016 - 19:06:00
 Situação: Responsável: Data:

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA
 Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA
 Gestor do Projeto: Ana Beatriz Nunes Loureiro Setor do Gestor: Prestação de Contas
 Banco: Agência: Conta:
 Vigência: 21/07/2014 - 30/06/2016
 Centro de Custo: 75713 Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: Francisco Caniçali Primo
 CPF/Passaporte: 082.664.237-33
 Forma de Pagamento: Depósito Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 5610-3 Conta: 30700-9
 Valor: 88,50 Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajeto
VITORIA	28/04/2016 - 07:00	ITAPEMIRIM	28/04/2016 - 09:00	Saída
ITAPEMIRIM	28/04/2016 - 12:00	VITORIA	28/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Participar de Reunião com Prefeitura de Itapemirim

Meta

Etapa

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FLS. 936

**Recibo de Diárias**

Número: 6425/2016

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

Eu, Francisco Cançali Primo, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Participar de Reunião com Prefeitura de Itapemirim

PROTOCOLO:43040516", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
VITORIA	28/04/2016 - 07:00	ITAPEMIRIM	28/04/2016 - 09:00	Saída
ITAPEMIRIM	28/04/2016 - 12:00	VITORIA	28/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Francisco Cançali Primo

CPF/Passaporte: 062.664.237-33

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5610-3

Conta: 30700-9

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 09/05/2016

Data emissão: 25/04/2016

Francisco Cançali Primo

Proj. Nº 574
C/c Nº 122.213-9
Bco BR
Jocimar F de Oliveira Aux. Adm.

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

Código F16

Folh
a
1/1
Revisão
03**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
	29/04/2016	013464/2013-20		574

Título do Projeto

Origem Público Privado

PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Francisco Cançã Primo

EMAIL: franciscoprimo@gmail.com

TELEFONE/RAMAL:

CELULAR:

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 6422/2016

DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/04/2016

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTOPERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 26/04/2016

CHEGADA: 26/04/2016

Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50**DESCRIÇÃO DA VIAGEM**

DATA	ATIVIDADES
26/04/2016	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES**DOCUMENTOS ANEXADOS** CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO OUTROS

Coordenador
NOME

Beneficiário
NOME**PARA USO DA FEST**

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO REITOR
ASSESSORIA DE POLÍTICAS DE GESTÃO

LISTA DE PRESENÇA

Reunião equipe APG e PMI
Data: 26/04/2016
Hora: 9 horas
Local: Prefeitura de Itapemirim

	NOME	ASSINATURA
01	Sp. Dr. Armando Alberto	
02	Marcos Rosa Rocha	
03	AUGIMAR DE SAUSA VIANA	
04	Rodrigo Laurindo de Costa	
05	Lucia Helena P. Lourenço	
06	Rodrigo das Neves	
07	Roberta do N. D. S. S.	
08	Viviane F. de Oliveira	
09	Glória de Almeida Mendes	
10	Francisco C. Pereira	
11		
12		
13		
14		
15		



Emissão de comprovantes

A33A301151232967016
30/11/2015 12:08:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2015 - AUTOATENDIMENTO - 12.06.28
3084803084 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPRVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 021 - BANESTES S.A BANCO DO ESTADO DO ESP
AGENCIA: 0156-2 - ANCHIETA
CONTA: 1.069.426-3

FAVORECIDO: ELIANE MARCONCINI SILVA
CPF/CNPJ: 007.958.827-18
VALOR: R\$ 88,58
DEBITO EM: 26/11/2015

=====

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: 0.749.981.491.754.DE9

Transação efetuada com sucesso por: J9553131 Lais Franca Narciso.

Pagamento de Diária / Frete

Nº Pedido: 19308/2015

Data do Pedido: 10/11/2015 - 10:38:00

Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA

Data da Autorização: 10/11/2015 - 10:49:00

Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Vencimento:

Telefone:

E-mail: marcelorosanp@gmail.com

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor Responsável: ANA BEATRIZ NUNES LOUREIRO

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 21/04/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: ELIANE MARCONCINI SILVA GOZZER

CPF/Passaporte: 007.958.827-18

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banestes S.A. Banco do Estado do Espírito Santo

Agência: 0156-

Conta: 10694263-

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trchos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Anchieta/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 12:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 13:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 16:00	Anchieta/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 18:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Participar de reunião com equipe da Prefeitura de Itapemirim

Meta**Etapa**

MARCELO ROSA

JOSÉ ROBERTO TEIXEIRA

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA

PROJECÇÃO Nº 18.12.11.15.....

RECEBIDO 18.11.15. às 16:34 Hs

A:

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAPEMIRIM – ES

Itapemirim – ES 03 de Novembro de 2015.

OF/SEMAPLAG/Nº. 067/2015.

ASSUNTO: Reunião

Sr. Marcelo Rosa Pereira

Venho através deste convidá-lo para uma Reunião no dia 11/11/2015, às 13h30min, na Secretaria Municipal de Administração, Planejamento e Gestão, a fim de tratar sobre o Programa de Avaliação de Desempenho da Prefeitura Municipal de Itapemirim.

Atenciosamente,

Sandro de Azevedo Alpohim
Secretário de Administração,
Planejamento e Gestão, Interino

À
Universidade Federal do Espírito Santo
Ao Sr. Marcelo Rosa Pereira
Coordenador do Projeto Extensão
Campus de Goiabeira
Av. Fernando Ferrari, s/n
Goiabeira – Vitória - ES
CEP: 29060-900

Recibo de Diárias

Número: 19308/2015

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, ELIANE MARCONCINI SILVA GOZZER, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Participar de reunião com equipe da Prefeitura de Itapemirim", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Anchieta/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 12:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 13:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 16:00	Anchieta/Espírito Santo/Brasil	11/11/2015 - 18:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: ELIANE MARCONCINI SILVA GOZZER

CPF/Passaporte: 007.958.827-18

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banestes S.A. Banco do Estado do Espírito Santo

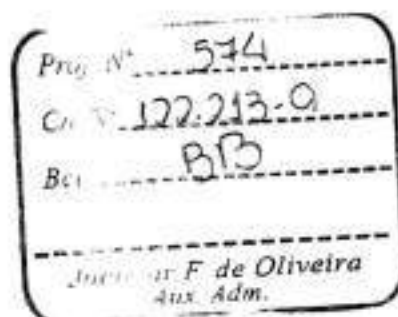
Agência: 0156-

Conta: 10694263-

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 30/11/2015

Data emissão: 10/11/2015

ELIANE MARCONCINI SILVA GOZZER

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
	13/01/2015	013464/2013-20		574

Título do Projeto

 Origem Público Privado PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME ELIANE MARCONCINI SILVA GOZZER	EMAIL: elianemsg@hotmail.com
TELEFONE/RAMAL:	CELULAR:
RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 1930B/2015	DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/11/2015


OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória	CHEGADA: 18/11/2015	Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
SAÍDA: 18/11/2015		VALOR DA DIÁRIA: 177,00
		VALOR TOTAL: 88,50

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
18/11/2015	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

A viagem do dia 11/11 foi alterada para o dia 18/11, por solicitação.

DOCUMENTOS ANEXADOS
 CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS

 Coordenador
 NOME

 Beneficiário
 NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e Prefeitura Municipal de Itapemirim

Data: 18/11/2015

Hora: 14h00

Local: PMI - Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	CARLOS ALBERTO ALFOLHE	[Assinatura]
02	Diego Porto de Mattos	[Assinatura]
03	GASPAR SARDENBERG	[Assinatura]
04	Vinicius Brandão de Pizemdu	[Assinatura]
05	Francisco Ranigali Prima	[Assinatura]
06	ADRIANA PAULA VIANA ALVES	[Assinatura]
07	Adriane de Almeida Marvileia	[Assinatura]
08	Wilverton Viana Preamps	[Assinatura]
09	ENRIQUE M. S. GOZZER	[Assinatura]
10		
11		
12		
13		
14		
15		

06/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:52:07
308403084 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2016
NR. DOCUMENTO 665.610.000.030.700
VALOR TOTAL 88,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CANICALI PRIMO
AGENCIA: 5610-3 CONTA: 30.700-9

NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO D.BBF.F26.5E1.B5A.F43

Transação efetuada com sucesso por: JA683271 Ana Karoline Neves Franca.

75118
75713





Pagamento de Diária / Frete

Nº Pedido: 6422/2016 Data do Pedido: 25/04/2016 - 18:44:00 Data de Vencimento:
 Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA Telefone: E-mail: marcelorosap@gmail.com
 Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA Data de Autorização: 25/04/2016 - 18:47:00
 Situação: Responsável: Data:

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA
 Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA
 Gestor do Projeto: Ana Beatriz Nunes Loureiro Setor do Gestor: Prestação de Contas
 Banco: Agência: Conta:
 Vigência: 21/07/2014 - 30/06/2016
 Centro de Custo: 75713 Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: Francisco Caniçali Primo
 CPF/Passaporte: 082.664.237-33
 Forma de Pagamento: Depósito Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 5610-3 Conta: 30700-9
 Valor: 88,50 Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
VITORIA	26/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 12:00	VITORIA	26/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Participar de Reunião com Prefeitura de Itapemirim

Meta

Etapa

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

pl. 925

Pagamento Autorizado
 Sem Controle
 05/05/16

**Recibo de Diárias**

Número: 6422/2016

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, Francisco Caniçali Primo, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Participar de Reunião com Prefeitura de Itapemirim

PROTOCOLO:40040516", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
VITORIA	26/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 12:00	VITORIA	26/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Francisco Caniçali Primo

CPF/Passaporte: 082.664.237-33

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5610-3

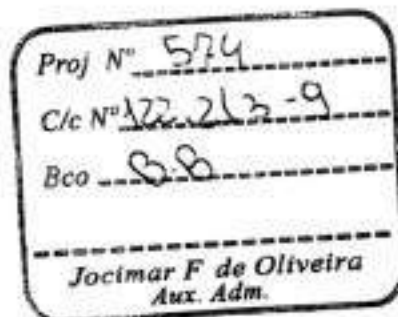
Conta: 30700-9

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 09/05/2016

Data emissão: 25/04/2016

Francisco Caniçali Primo





RELATÓRIO DE VIAGEM



Código F16

Folh
a
1/1
Revisão
03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
	29/04/2016	013464/2013-20		574

Título do Projeto

Origem Público Privado

PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Francisco Caniçali Primo

TELEFONE/RAMAL:

EMAIL: franciscoprino@gmail.com

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 6425/2016

CELULAR:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/04/2016

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 28/04/2016

CHEGADA: 28/04/2016

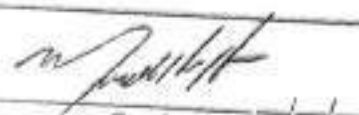
Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50

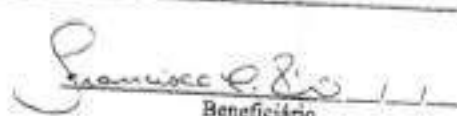
DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
28/04/2016	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTOS ANEXADOS

 CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO OUTROS

 Coordenador
 NOME:


 Beneficiário
 NOME:

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO REITOR
ASSESSORIA DE POLÍTICAS DE GESTÃO

LISTA DE PRESENÇA

Reunião equipe APG e PMI
Data: 28/04/2016
Hora: 9 horas
Local: Prefeitura de Itapemirim

NP	NOME	ASSINATURA
01	Carlos Alberto Alpoim	[Assinatura]
02	AURI MAR DE PAULA VIANA	[Assinatura]
03	Renilson Machado de Castro	[Assinatura]
04	Laícia Helena P. Bantequell	[Assinatura]
05	Leandro dos Santos	[Assinatura]
06	Renata do N. Abreu	[Assinatura]
07	Vinícius F. de Oliveira	[Assinatura]
08	Cláudia de Jesus Mansilla	[Assinatura]
09	Vinícius Brandão de Rezende	[Assinatura]
10	Sandro Augusto Alpoim	[Assinatura]
11	MARCO ROL ROLIM	[Assinatura]
12	FRANCISCO C. PRIMO	[Assinatura]
13		
14		
15		

06/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:52:07
308403084 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2016
NR. DOCUMENTO 663.193.000.012.206
VALOR TOTAL 88,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS BRANDAO REZENDE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 12.206-8
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO A.40F.1ED.9AF.E8F.B0E

75118
81157
75713

A large, stylized handwritten signature or scribble, possibly representing the name 'Vinicius Brandao Rezende'.



Pagamento de Diária / Frete

Nº Pedido: 6615/2016 Data do Pedido: 27/04/2016 - 10:57:00 Data de Vencimento:
 Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA Telefone: E-mail: marcelorosap@gmail.com
 Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA Data da Autorização: 27/04/2016 - 10:59:00
 Situação: Responsável: Data:

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor do Projeto: Ana Beatriz Nunes Loureiro

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 30/06/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: Vinicius Brandão de Razeide

CPF/Passaporte: 107.772.247-80

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 3183-3

Conta: 12206-8

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória	28/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 09:00	Salda
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 17:00	Vitória	28/04/2016 - 19:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Participar de reunião com equipe da PM.

Meta

Etapa

Marcelo Rosa Pereira

Brandão

Brandão

**Recibo de Diárias**

Número: 6615/2016

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, Vinicius Brandão de Rezende, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Participar de reunião com equipe da PMI

PROTOCOLO:3904516", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória	28/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 17:00	Vitória	28/04/2016 - 19:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Vinicius Brandão de Rezende

CPF/Passaporte: 107.772.247-80

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 3193-3

Conta: 12206-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 09/05/2016

Data emissão: 27/04/2016

 Vinicius Brandão de Rezende

Proj. Nº	574
C/c Nº	122.213-9
Bco	S.B.

Jocimar F de Oliveira Aux. Adm.	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e Prefeitura Municipal de Itapemirim

Data: 18/11/2015

Hora: 14h00

Local: PMI - Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	CARMO ALBERTO ALFOLHE	
02	DIEGO ROATO DE MANTOS	
03	GASPAR SARDENBERG	
04	VINÍCIUS BRANDÃO DA RIZENDA	
05	FRANCISCO RANIGLI PRIMA	
06	ADRIANA PAVIA VIANA ALVES	
07	VÂNIA DE JANEIRA MARQUELLE	
08	WILVERTON VIANA PEREIRA	
09	EMANUE M. S. GOZZER	
10		
11		
12		
13		
14		
15		



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.02
3084803084 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4026-6 - CRED - UFES
CONTA: 11.626-8

FAVORECIDO: MARCELO ROSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 718.627.347-34
VALOR: R\$ 88,50
DEBITO EM: 09/05/2016

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 9.F5E.6E8.789.DC3.680

Transação efetuada com sucesso por: JA683271 Ana Karoline Neves Franca.

75118
75713



Pagamento de Diária / Frete

Nº Pedido: 6423/2016 **Data do Pedido:** 25/04/2016 - 18:50:00 **Data de Vencimento:**
Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA **Telefone:** **E-mail:** marcelorosap@gmail.com
Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA **Data da Autorização:** 25/04/2016 - 18:53:00
Situação: **Responsável:** **Data:**

Projeto
Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA
Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA
Gestor do Projeto: Ana Beatriz Nunes Loureiro **Setor do Gestor:** Prestação de Contas
Banco: **Agência:** **Conta:**
Vigência: 21/07/2014 - 30/05/2016
Centro de Custo: 75713 **Conta Caixa:** 122213-9

Favorecido
Nome: MARCELO ROSA PEREIRA
CPF/Passaporte: 710.627.347-34
Forma de Pagamento: Depósito **Banco:** Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob **Agência:** 4026- **Conta:** 11626-8
Valor: 88,50 **Tipo de Conta:** Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 12:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade:	Valor Unitário:	Total:
0,5	177,00	88,50

Finalidade
 ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura

Meta

Etapas

M. Rosa Pereira

Marcelo

Guilherme

**Recibo de Diárias**

Número: 6423/2016

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, MARCELO ROSA PEREIRA, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura

PROTOCOLO:41040516", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 12:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	26/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: MARCELO ROSA PEREIRA

CPF/Passaporte: 710.627.347-34

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Agência: 4026- Bancoob

Conta: 11626-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 11/05/2016

Data emissão: 25/04/2016

 MARCELO ROSA PEREIRA

Proj. N° 574
 C/c N° 122.213-9
 Bco B.O
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



RELATÓRIO DE VIAGEM

Código F16

Folha 1/1 Revisão 03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
05	25/04/2016	013484/2013-20		574

Título do Projeto

Origem Público Privado

PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Marcelo Rosa Pereira

EMAIL: marcelorosap@gmail.com

TELEFONE/FIAXAL:

CELULAR:

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 6423/2016

DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/04/2016

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 26/04/2016

CHEGADA: 26/04/2016

Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 89,50

DESCRIÇÃO DA VIAGEM


DATA	ATIVIDADES
25/04/2016	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim



OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTOS ANEXADOS

- CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS



Coordenador
NOME



Beneficiário
NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO REITOR
ASSESSORIA DE POLÍTICAS DE GESTÃO

LISTA DE PRESENÇA

Reunião equipe APG e PMI

Data: 26/04/2016

Hora: 9 horas

Local: Prefeitura de Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Sp. Dr. Azevedo Alberto	
02	Vanessa Rosa Pereira	
03	AURIMAR DE SALVA VIANA	
04	Renilson Laurindo da Costa	
05	Lucia Helena P. Montegustt	
06	Reynaldo das Neves	
07	Paula do N. Daburi	
08	Ymiria F. de Oliveira	
09	Alina de Almeida Mansilla	
10	Priscilla C. Pereira	
11		
12		
13		
14		
15		



Consultas - Emissão de comprovantes



A33N090845221088061
09/05/2016 08:55:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2016 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11
3084803084 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4026-6 - CRED - UFES
CONTA: 11.626-8

FAVORECIDO: MARCELO ROSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 710.627.347-34
VALOR: R\$ 88,50
DEBITO EM: 06/05/2016

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 8.5C0.C22.16B.7BF.655

75118
75713

**Pagamento de Diária / Frete**

Nº Pedido: 6424/2016 Data do Pedido: 25/04/2016 - 18:55:00 Data de Vencimento:
 Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA Telefone: E-mail: marcelorosanp@gmail.com
 Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA Data da Autorização: 25/04/2016 - 18:58:00
 Situação: Responsável: Data :

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor do Projeto: Ana Beatriz Nunes Loureiro

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 30/06/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9

Favorecido

Nome: MARCELO ROSA PEREIRA

CPF/Passaporte: 710.627.347-34

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Agência: 4026-
 Bancoob

Conta: 11626-8

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
VITORIA	28/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 12:00	VITORIA	28/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura

Meta**Etape**

M. Rosa Pereira

Alvares

Quint

**Recibo de Diárias**

Número: 6424/2016

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, MARCELO ROSA PEREIRA, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Ida a Itapemirim por solicitação da prefeitura

PROTOCOLO:42040516", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajeto
VITORIA	28/04/2016 - 07:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 09:00	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	28/04/2016 - 12:00	VITORIA	28/04/2016 - 15:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: MARCELO ROSA PEREIRA

CPF/Passaporte: 710.627.347-34

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco Cooperativo do Brasil S/A - Agência: 4026-
Bancoob

Conta: 11626-8

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 09/05/2016

Data emissão: 25/04/2016

 MARCELO ROSA PEREIRA

Proj N°	574
C/c N°	122.213-9
Bco	B.B
Jocimar F de Oliveira Aux. Adm.	

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
04	29/04/2016	013464/2013-20		574

Título do Projeto

 Origem Público Privado PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Marcelo Rosa Pereira	EMAIL: marcelorosarp@gmail.com
TELEFONE/RAMAL:	CELULAR:
RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 6424/2016	DATA DA SOLICITAÇÃO: 27/04/2016

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO


PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória	CHEGADA: 28/04/2016	Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
SAÍDA: 28/04/2016		VALOR DA DIÁRIA: 177,00
		VALOR TOTAL: 88,50

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
28/04/2016	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim


OUTRAS INFORMAÇÕES
DOCUMENTOS ANEXADOS
 CARHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS


 Coordenador
 NOME


 Beneficiário
 NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
GABINETE DO REITOR
ASSESSORIA DE POLÍTICAS DE GESTÃO

LISTA DE PRESENÇA

Reunião equipe APG e PMI
Data: 28/04/2016
Hora: 9 horas
Local: Prefeitura de Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	Carlos Alberto Alpoim	[Signature]
02	ALRIMAR DE PAULA VIANA	[Signature]
03	Rosilene Aparecida de Costa	[Signature]
04	Lucia Helena P. Banteguet	[Signature]
05	Edinho dos Santos	[Signature]
06	Rosilene de N. Ribeiro	[Signature]
07	Viviana F. de Oliveira	[Signature]
08	[Signature]	[Signature]
09	Vinicius Brandão de Rezende	[Signature]
10	Sandro Soares Alpoim	[Signature]
11	[Signature]	[Signature]
12	Francisco C. Primo	[Signature]
13		
14		
15		



Emissão de comprovantes

26/11/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:03:27
308403084 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2015
NR. DOCUMENTO 665.610.000.030.700
VALOR TOTAL 88,50
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO CANICALI PRIMO
AGENCIA: 5610-3 CONTA: 30.700-9
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 8.C72.96F.3F7.40B.18A

Transação efetuada com sucesso por: J9553131 Lais Franca Narciso.

Pagamento de Diária / Frete

Nº Pedido: 18920/2015

Data do Pedido: 03/11/2015 - 15:12:00

Autorização: MARCELO ROSA PEREIRA

Data da Autorização: 03/11/2015 - 15:14:00

Solicitante: MARCELO ROSA PEREIRA

Data de Vencimento:

Telefone:

E-mail: marcelorosanp@gmail.com

Projeto

Nome: 574 - Proj 574 - PROCESSO DE MODERNIZAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMIRIM - MARCELO ROSA PEREIRA

Coordenador: MARCELO ROSA PEREIRA

Gestor Responsável: ANA BEATRIZ NUNES LOUREIRO

Setor do Gestor: Prestação de Contas

Banco:

Agência:

Conta:

Vigência: 21/07/2014 - 21/04/2016

Centro de Custo: 75713

Conta Caixa: 122213-9



Favorecido

Nome: Francisco Caniçali Primo

CPF/Passaporte: 082.864.237-33

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5610-3

Conta: 30700-9

Valor: 88,50

Tipo de Conta: Conta Corrente

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajeto
Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 11:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 12:35	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 16:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 19:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Finalidade

Participar de Reunião com Prefeitura de Itapemirim

Meta

Etapa

Handwritten signatures:
 [Signature 1] [Signature 2] [Signature 3]

FEST FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA Protocolo Nº ..16..12..11..15..... Recebido ..12..11..15.. às 16:31 Hs A : Assinatura

**Recibo de Diárias**

Número: 18920/2015

Razão Social: Fundação Espírito-santense de Tecnologia

CNPJ: 02.980.103/0001-90

Eu, Francisco Caniçali Primo, recebi da empresa acima identificada, diária(s) com a finalidade de "Participar de Reunião com Prefeitura de Itapemirim", na importância de R\$ 88,5000 (oitenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo.

Trechos

Origem	Data	Destino	Data	Trajetos
Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 11:00	Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 12:35	Saída
Itapemirim/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 16:00	Vitória/Espírito Santo/Brasil	03/11/2015 - 19:00	Chegada

Diárias

Quantidade: 0,5	Valor Unitário: 177,00	Total: 88,50
-----------------	------------------------	--------------

Favorecido

Nome: Francisco Caniçali Primo

CPF/Passaporte: 082.664.237-33

Forma de Pagamento: Depósito

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 5610-3

Conta: 30700-9

Tipo de Conta: Conta Corrente

Data: 30/11/2015

Data emissão: 03/11/2015

Francisco Caniçali Primo

Proj. N°	574
C/c N°	122.213-9
Bco	BB
Jocimar F de Oliveira Aux. Adm	



RELATÓRIO DE VIAGEM

Código F16

Folha 1/1 Revisão 03

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

SOLICITAÇÃO Nº	DATA	Nº DO PROCESSO NA UFES	Nº DO PROC. DA FINANCIADORA	CÓD. FEST
	10/10/2015	013464/2013-20		574

Título do Projeto:

Origem Público Privado

PERÍODO DE VIGÊNCIA: Início: Término: Aditivo:

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME: Francisco Caniçali Primo

EMAIL: franciscoprime@gmail.com

TELEFONE/RAMAL:

CELULAR:

RELATÓRIO DE VIAGEM REFERENTE AO PROTOCOLO: 18920/2015

DATA DA SOLICITAÇÃO: 03/11/2015

OBJETIVO DA VIAGEM

Reunião com equipe da Prefeitura

IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO

PERCURSO: Vitória x Itapemirim x Vitória
SAÍDA: 18/11/2015

CHEGADA: 18/11/2015

Nº DE DIÁRIAS RECEBIDAS: 0,5
VALOR DA DIÁRIA: 177,00
VALOR TOTAL: 88,50

DESCRIÇÃO DA VIAGEM

DATA	ATIVIDADES
18/11/2015	Reunião com gestores da Prefeitura Municipal de Itapemirim

OUTRAS INFORMAÇÕES

A viagem foi transferida do dia 03/11 para o dia 18/11/2015, por solicitação.

DOCUMENTOS ANEXADOS

- CANHOTO DE PASSAGENS COMPROVANTE DE PARTICIPAÇÃO COMPROVANTE DE APRESENTAÇÃO
 OUTROS

Coordenador
NOME_____
Beneficiário
NOME

PARA USO DA FEST

PROTOCOLO	AUTORIZAÇÃO/CONTROLE	CONTABILIDADE	FINANCEIRO
Protocolo nº _____ Recebido _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Autorizado em: _____ Assinatura _____	Solicitação recebida em: _____ Assinatura _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
PROGRAMA DE MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA

LISTA DE PRESENÇA

Reunião PMGP e Prefeitura Municipal de Itapemirim

Data: 18/11/2015

Hora: 14h00

Local: PMI - Itapemirim

Nº	NOME	ASSINATURA
01	WALDIR AZEVEDO ALBUQUERQUE	
02	DIANEU ROCHA DE MATTOS	
03	GASPAR SARDENBERG	
04	Vinicius Brandão de Rezende	
05	Francisco Cavigoli Primo	
06	ADRIANA PAULA VIANO ALVES	
07	Arcene de Almeida Marziale	
08	WEVERTON VIANA ARAUJO	
09	EDUARDO M. S. GOZZER	
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Bolsa de Pesquisa (X meses x VALOR bolsa)

Nº DE ORDEM	CREDOR	CNPJ/CPF	Nº CHEQUE/08	DATA CHEQUE/08	Nº TÍTULO DE CRÉDITO	DATA DO TÍTULO DE CRÉDITO	VALOR
1	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	04/09/2014	ago-14	04/09/14	5.000,00
2	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	04/09/2014	jul-14	04/09/14	1.666,70
3	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	04/09/2014	ago-14	04/09/14	3.500,00
4	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	04/09/2014	jul-14	04/09/14	1.166,67
5	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	04/09/2014	ago-14	04/09/14	3.500,00
6	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	04/09/2014	jul-14	04/09/14	1.166,70
7	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	04/09/2014	ago-14	04/09/14	5.000,00
8	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	04/09/2014	jul-14	04/09/14	1.666,70
9	Eduarda de Biase Ferrari Gomes	090.175.827-23	90401	04/09/2014	ago-14	04/09/14	5.000,00
10	Eduarda de Biase Ferrari Gomes	090.175.827-23	90401	04/09/2014	jul-14	04/09/14	1.666,70
11	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	90402	04/09/2014	ago-14	04/09/14	5.000,00
12	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	90402	04/09/2014	jul-14	04/09/14	1.666,70
13	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	06/10/2014	set-14	03/10/14	5.000,00
14	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	06/10/2014	set-14	03/10/14	3.500,00
15	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	06/10/2014	set-14	03/10/14	3.500,00
16	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	06/10/2014	set-14	03/10/14	5.000,00
17	Eduarda de Biase Ferrari Gomes	090.175.827-23	100601	06/10/2014	set-14	03/10/14	5.000,00
18	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	100602	06/10/2014	set-14	03/10/14	5.000,00
19	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	100603	06/10/2014	set-14	03/10/14	5.000,00
20	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	100902	09/10/2014	jul-14	09/10/14	1.666,70
21	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	100903	09/10/2014	ago-14	09/10/14	5.000,00
22	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	04/11/2014	out-14	30/10/14	5.000,00
23	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	04/11/2014	out-14	30/10/14	3.500,00
24	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	04/11/2014	out-14	30/10/14	3.500,00
25	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	04/11/2014	out-14	30/10/14	5.000,00
26	Eduarda de Biase Ferrari Gomes	090.175.827-23	110401	04/11/2014	out-14	30/10/14	5.000,00
27	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	110402	04/11/2014	out-14	30/10/14	5.000,00
28	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	110403	04/11/2014	out-14	30/10/14	5.000,00
29	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	110701	07/11/2014	out-14	30/10/14	2.000,00
30	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	110702	07/11/2014	jul-14	29/10/14	709,67



31	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	110703	07/11/2014	ago-14	29/10/14	2.000,00
32	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	110704	07/11/2014	set-14	29/10/14	2.000,00
33	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	11/12/2014	nov-14	11/12/14	3.500,00
34	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	11/12/2014	nov-14	11/12/14	3.500,00
35	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	11/12/2014	nov-14	11/12/14	5.000,00
36	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	121101	11/12/2014	nov-14	11/12/14	5.000,00
37	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	23/12/2014	nov-14	23/12/14	5.000,00
38	Eduarda de Biase Ferran Gomes	090.175.827-23	122301	23/12/2014	nov-14	23/12/14	5.000,00
39	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	122302	23/12/2014	nov-14	23/12/14	5.000,00
40	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	122303	23/12/2014	nov-14	23/12/14	5.000,00
41	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	08/01/2015	dez-14	06/01/15	5.000,00
42	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	08/01/2015	dez-14	06/01/15	3.500,00
43	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	08/01/2015	dez-14	06/01/15	3.500,00
44	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	08/01/2015	dez-14	06/01/15	5.000,00
45	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	10801	08/01/2015	dez-14	06/01/15	5.000,00
46	Eduarda de Biase Ferran Gomes	090.175.827-23	10802	08/01/2015	dez-14	06/01/15	5.000,00
47	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	10803	08/01/2015	dez-14	06/01/15	5.000,00
48	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	10804	08/01/2015	dez-14	06/01/15	2.000,00
49	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	06/02/2015	jan-15	04/02/15	3.500,00
50	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	20601	06/02/2015	jan-15	04/02/15	5.000,00
51	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	11/03/2015	fev-15	11/03/15	3.500,00
52	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	11/03/2015	jan-15	11/03/15	3.500,00
53	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	11/03/2015	fev-15	11/03/15	3.500,00
54	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	11/03/2015	jan-15	11/03/15	5.000,00
55	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	11/03/2015	fev-15	11/03/15	5.000,00
56	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	11/03/2015	jan-15	11/03/15	5.000,00
57	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	11/03/2015	fev-15	11/03/15	5.000,00
58	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	31103	11/03/2015	fev-15	11/03/15	5.000,00
59	Eduarda de Biase Ferran Gomes	090.175.827-23	31104	11/03/2015	jan-15	11/03/15	3.333,33
60	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	31105	11/03/2015	jan-15	11/03/15	3.333,33
61	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	31106	11/03/2015	jan-15	11/03/15	2.000,00
62	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	31107	11/03/2015	fev-15	11/03/15	2.000,00
63	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	01/04/2015	mar-15	30/03/15	3.500,00
64	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	01/04/2015	mar-15	30/03/15	3.500,00





Emissão de comprovantes

A33820101705486012
2009/2016 10:22:57

04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:53:59
308403084 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPENIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 661.301.000.030.700
VALOR TOTAL 5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO CARICALI PRIMO
AGENCIA: 1301-5 CONTA: 30.700-9
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO F.240.516.726.380.038

Transação efetuada com sucesso por JANE-SHAI PAULE ANNE MARCELLE CICATELLO

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/08/2014 a 31/08/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001201 FRANCISCO CANICALI PRIMO

BOLSISTA

CPF 09266423720

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		5.000,00	



Agência: 1301-3			5.000,00	0,00
Conta: 30700-8				
Banco: Banco do Brasil			Valor Líquido	5.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Luciano 04/09/14
 Recebido em 04/09/2014
 Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Avenida Itapeirima, 574 - Itapeirima - RJ

Proj. Nº 574
 Cle Nº 122.2139
 Bco 38
 Jociimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



A35001017010490218
20/09/2016 10:24:23



Emissão de comprovantes

04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:53:59
308403084 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPERIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 661.301.000.030.700
VALOR TOTAL 1.646,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO CARICALI PRIMO
AGENCIA: 1301-3 CONTA: 30.700-9
NR. DOCUMENTO 643.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO C.206.175.898.50C.099

Transferência efetuada com sucesso por: JBB/041 PAULE ANNE MARCELLE CICATELLO

65	Aldous Pereira Pereira Albuquerque	047.154.266-09	80730	01/04/2015	mar-15	30/03/15	3.833,33
66	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	01/04/2015	mar-15	30/03/15	5.000,00
67	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	40101	01/04/2015	mar-15	30/03/15	5.000,00
68	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	40104	01/04/2015	mar-15	30/03/15	2.000,00
69	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	06/05/2015	abr-15	05/05/15	3.500,00
70	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	06/05/2015	abr-15	05/05/15	3.500,00
71	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	06/05/2015	abr-15	05/05/15	5.000,00
72	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	50601	06/05/2015	abr-15	05/05/15	5.000,00
73	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	50603	06/05/2015	abr-15	05/05/15	2.000,00
74	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	60109	01/06/2015	mai-15	29/05/15	2.000,00
75	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	60110	01/06/2015	mai-15	29/05/15	2.000,00
76	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	01/06/2015	mai-15	29/05/15	5.000,00
77	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	01/06/2015	mai-15	29/05/15	3.500,00
78	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	01/06/2015	mai-15	29/05/15	5.000,00
79	Eliane Marconcini Silva	007.958.827-18	61701	17/06/2015	abr-15	16/06/15	2.000,00
80	Eliane Marconcini Silva	007.958.827-18	61702	17/06/2015	mai-15	16/06/15	2.000,00
81	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	02/07/2015	jun-15	01/07/15	3.500,00
82	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	02/07/2015	jun-15	01/07/15	3.500,00
83	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	02/07/2015	jun-15	01/07/15	5.000,00
84	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	70203	02/07/2015	jun-15	01/07/15	2.000,00
85	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	70204	02/07/2015	jun-15	01/07/15	5.000,00
86	Eliane Marconcini Silva	896.294.857-53	70206	02/07/2015	jun-15	01/07/15	2.000,00
87	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	01/09/2015	jul-15	28/07/15	3.500,00
88	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	01/09/2015	jul-15	28/07/15	3.500,00
89	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	01/09/2015	jul-15	28/07/15	5.000,00
90	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	90101	01/09/2015	jul-15	28/07/15	2.000,00
91	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	90102	01/09/2015	jul-15	28/07/15	5.000,00
92	Eliane Marconcini Silva	896.294.857-53	90103	01/09/2015	jul-15	28/07/15	2.000,00
93	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	03/09/2015	ago-15	01/09/15	3.500,00
94	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	03/09/2015	ago-15	01/09/15	3.500,00
95	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	03/09/2015	ago-15	01/09/15	5.000,00
96	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	90303	03/09/2015	ago-15	01/09/15	2.000,00
97	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	90304	03/09/2015	ago-15	01/09/15	5.000,00
98	Eliane Marconcini Silva	896.294.857-53	90305	03/09/2015	ago-15	01/09/15	2.000,00



99	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	01/10/2015	set-15	30/09/15	3.500,00
100	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	01/10/2015	set-15	30/09/15	2.333,33
101	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	01/10/2015	set-15	30/09/15	5.000,00
102	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	100103	01/10/2015	set-15	30/09/15	5.000,00
103	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	100104	01/10/2015	set-15	30/09/15	2.000,00
104	Eliane Marconcini Silva	896.294.857-53	100105	01/10/2015	set-15	30/09/15	2.000,00
105	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	04/11/2015	out-15	28/10/15	3.500,00
106	Francisco Canicali Primo	082.664.137-33	30700	04/11/2015	out-15	28/10/15	5.000,00
107	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	110403	04/11/2015	out-15	28/10/15	5.000,00
108	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	110404	04/11/2015	out-15	28/10/15	2.000,00
109	Eliane Marconcini Silva	896.294.857-53	110405	04/11/2015	out-15	28/10/15	2.000,00
110	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	23/11/2015	out-15	20/11/15	3.500,00
111	Vinicius Brandão de Rezende (pgto complementar)	107.772.247-80	12206	23/11/2015	set-15	20/11/15	1.166,67
112	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	02/12/2015	nov-15	27/11/15	3.500,00
113	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	02/12/2015	nov-15	27/11/15	3.500,00
114	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	02/12/2015	nov-15	27/11/15	5.000,00
115	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	120203	02/12/2015	nov-15	27/11/15	5.000,00
116	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	120204	02/12/2015	nov-15	27/11/15	2.000,00
117	Eliane Marconcini Silva	896.294.857-53	120205	02/12/2015	nov-15	27/11/15	2.000,00
118	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	120701	07/12/2015	ago-15	04/12/15	5.000,00
119	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	120702	07/12/2015	set-15	04/12/15	5.000,00
120	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	120703	07/12/2015	out-15	04/12/15	5.000,00
121	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	120704	07/12/2015	nov-15	04/12/15	5.000,00
122	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	10402	04/01/2016	dez-15	28/12/15	5.000,00
123	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	10409	04/01/2016	dez-15	28/12/15	5.000,00
124	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	10413	04/01/2016	dez-15	28/12/15	2.000,00
125	Eliane Marconcini Silva Gozzer	007.958.827-18	10414	04/01/2016	dez-15	28/12/15	2.000,00
126	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	04/01/2016	dez-15	28/12/15	3.500,00
127	Vinicius Brandão Rezende	107.772.247-80	12206	04/01/2016	dez-15	28/12/15	5.000,00
128	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	04/01/2016	dez-15	28/12/15	5.000,00
129	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	16/03/2016	jan-16	15/03/16	3.500,00
130	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	16/03/2016	fev-16	15/03/16	3.500,00
131	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	16/03/2016	jan-16	15/03/16	3.500,00
132	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	16/03/2016	fev-16	15/03/16	3.500,00



133	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	16/03/2016	jan-16	15/03/16	5.000,00
134	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	16/03/2016	fev-16	15/03/16	5.000,00
135	Eliane de Fátima Almeida Lima	896.294.857-53	31603	16/03/2016	jan-16	15/03/16	5.000,00
136	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	31607	16/03/2016	jan-16	15/03/16	5.000,00
137	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	31608	16/03/2016	fev-16	15/03/16	5.000,00
138	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	31609	16/03/2016	jan-16	15/03/16	2.000,00
139	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	31610	16/03/2016	fev-16	15/03/16	2.000,00
140	Eliane Marconcini Silva Gozzer	007.958.827-18	31611	16/03/2016	jan-16	15/03/16	2.000,00
141	Eliane Marconcini Silva Gozzer	007.958.827-18	31612	16/03/2016	fev-16	15/03/16	2.000,00
142	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	07/04/2016	mar-16	06/04/16	3.500,00
143	Vinicius Brandão de Rezende	107.772.247-80	12206	07/04/2016	mar-16	06/04/16	3.500,00
144	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	07/04/2016	mar-16	06/04/16	5.000,00
145	Eliane Marconcini Silva Gozzer	007.958.827-18	40702	07/04/2016	mar-16	06/04/16	2.000,00
146	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	40703	07/04/2016	mar-16	06/04/16	5.000,00
147	Ricardo Wagner Viana Pereira	844.686.457-68	40704	07/04/2016	mar-16	06/04/16	2.000,00
148	Paola Pinheiro Bernardi Primo	055.188.687-07	5945	02/05/2016	abr-16	20/04/16	3.500,00
149	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	02/05/2016	abr-16	20/04/16	5.000,00
150	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	50202	02/05/2016	abr-16	20/04/16	5.000,00
151	Francisco Canicali Primo	082.664.237-33	30700	02/06/2016	mai-16	23/05/16	5.000,00
152	Marcelo Rosa Pereira	710.627.347-34	60201	02/06/2016	mai-16	23/05/16	5.000,00
							564.376,53


 Função Espírita de Apoio de Tecnologia
 Sandra Muelin Silva
 Gerente Administrativo
 CPF: 208.689.967-56



FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário

AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO

01/07/2014 a 31/07/2014

FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP

02.980.103/0001-90

001201 FRANCISCO CANICALI PRIMO

CPF 08266423733

BOLSISTA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		1.666,70	



BB			1.666,70	0,00
Agência: 1301-3			Valor Líquido	1.666,70
Conta: 30700-9				
Banco: Banco do Brasil				

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/1
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Procurador 04/09/14
 Janyara de O. Diniz Soares
 Fun. Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Superintendente de C.G.P. 10.390

Proj N° 574
 Cle N° 122.213.9
 Bca BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A38221017E046018
20/09/2016 10:25:22

04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:53:59
208403084 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPERIRIM M
AGENCIA: 5084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 661.802.000.005.945
VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAOLA FERREIRO BERGARDI
AGENCIA: 1802-3 CONTA: 5.945-3
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 7.501.509.252.286.080

Transação efetuada com sucesso por 3881341 FROLE ANNE MARCELE COATELLO

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/08/2014 a 31/08/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001198 PAOLA PINHEIRO BERNARDI PRIMO				BOLSISTA	
CPF: 05518066707					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
226	Bolsa ATX		3.500,00		
Banco do Brasil			3.500,00	0,00	
Agência: 1802-3			Valor Líquido 3.500,00		
Conta: 5945-5					
Banco: Banco do Brasil					
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		



Assinatura 04/09/14
 Assinatura de O. Diniz Soares
 Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Departamento de Pessoal 10:51W

Proj Nº 574
 C/c Nº 122.239
 Bco 83
 Jacimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A330331017010496020
20/09/2016 10:26:07

04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:53:59
308403084 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 5004-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 661.802.000.005.945
VALOR TOTAL 1.166,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAOLA PINHEIRO BERNARDI
AGENCIA: 1802-3 CONTA: 5.945-5
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 1.ADF.937.FAC.NBR.2CB

Transação efetuada com sucesso por: 36951041 PAULE ANNE MARCELLE CIGATOLLO.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES' Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO

01/07/2014 a 31/07/2014 FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001198 PAOLA PINHEIRO BERNARDI PRIMO BOLSISTA

CPF 05518868707

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		1.166,67	



Banco do Brasil
 Agência: 1802-3
 Conta: 5945-5
 Banco: Banco do Brasil

1.166,67 0,00
Valor Líquido 1.166,67

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Alíq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pravny 04/09/14
 Jocimar de O. Diniz Soares
 Sup. de Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 10:37h

Proj. N° 574
 C/c N° 122.2139
 Bco BB
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm



Emissão de comprovantes

A030201017815486022
20/09/2016 10:27:02



04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:54:00
308403084 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO ST4 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 663.193.000.012.206
VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS BRANDAO FREZENE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 12.206-8
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 4.294.567.907.888.07C

Transação efetuada com sucesso por JBR1241 PAULE ANNE MARCELLE COELHO

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES' Demonstrativo de Pagamento de Salário

AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO

01/08/2014 a 31/08/2014

FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP

02.980.103/0001-90

001197 VINICIUS BRANDAO DE REZENDE

BOLSISTA

CPF 10777224780

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		3.500,00	



Banco do Brasil Agência: 3160-3 Conta: 12206-8 Banco: Banco do Brasil	3.500,00	0,00
Valor Líquido		3.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Handwritten signature 04/09/14
 10:57h
 Fundação de O. Diniz Soares
 Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Superintendente de Apoio Financeiro

Proj. N° 574
 C/c N° 122.2139
 Bco B3
 Jacimar F de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A3383010170-046024
2008/2016 10:27:27



04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:54:00
308403084 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO STA ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 663.193.000.012.206
VALOR TOTAL 1.166,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS BRANDAO REZENDE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 12.206-8
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 7.858.F00.7DC.313.683

Transação efetuada com sucesso por 3861041 PAULE ANNE MARCELLE CICATELLO.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES' Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/07/2014 a 31/07/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001197 VINICIUS BRANDAO DE REZENDE					BOLSISTA	
CPF 1077224780						
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
226	Bolsa ATX		1.166,70			
Banco do Brasil Agência: 3193-3 Conta: 12206-8 Banco: Banco do Brasil			1.166,70	0,00		
			Valor Líquido	1.166,70		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F. G. I. S. do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



Joana de C. Diniz Soares
 04/09/14
 Fed. Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Superintendente de TI 10.436

Proj. Nº 574
 Cte Nº 122.206-9
 Bco 83
 Joçmar F de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A3180212176104802E
20/09/2016 10:27:32

04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:53:59
308403084 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM N
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 643.193.000.080.730
VALOR TOTAL 5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALDOUS P ALBUQUERQUE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 80.790-3
NR. DOCUMENTO 643.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO B.24E.3C1.0C6.083.BC0



Transferência efetuada com sucesso por: 3007541 PAULE ANNE MARCELLE CICATELLO

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/08/2014 a 31/08/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001200 ALDOUS PEREIRA ALBUQUERQUE				BOLSISTA	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descargos	
226	Bolsa ATX		5.000,00		
Banco do Brasil Agência: 3150-3 Conta: 80730-3 Banco: Banco do Brasil			5.000,00	0,00	
			Valor Líquido	5.000,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. RRF	Alc. RRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
_____			_____		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		



Assinatura 04/09/14
 Joziana de O. Deniz Soares
 Funf - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Departamento de Desenvolvimento de Pessoal
 10:57h

Proj. Nº 574
 Cic. Nº 102.213-9
 Bco BB
 Jozimar F. de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A3820121701446218
20090215 10:28:28

04/09/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:53:59
308403084 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO S74 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2014
NR. DOCUMENTO 663.193.000.080.730
VALOR TOTAL 1.666,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALDOOS F ALBUQUERQUE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 80.730-3
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO F.DCL.E86.ACT.969.F59

Transferência efetuada com sucesso por 3887347 PRALE AVNE MARCELLE CICATELLO

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/07/2014 a 31/07/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001200 ALDOUS PEREIRA ALBUQUERQUE					BOLSISTA	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
226	Bolsa ATX		1.666,70			
Banco do Brasil Agência: 3193-3 Conta: 80730-3 Banco: Banco do Brasil			1.666,70	0,00		
			Valor Líquido	1.666,70		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T. 5 do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



Josimar F. de Oliveira 04/09/14
 Coordenador de O. Diniz Soares
 Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Serviços de O. Pessoal 10:37h

Proj. N° 574
 C/c N° 122-23-9
 Bco. OP
Josimar F. de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A3363010170-0490313
20/09/2016 10:21:30



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.33
3084803084 - SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0662-9 - UFES
CONTA: 3.362-4

FAVORECIDO: EDUARDA DE BIASS FERRARI GOMES
CPF/CNPJ: 090.175.827-23
VALOR: R\$ 6.666,70
DEBITO EM: 04/09/2014

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 0.7A4.36E.8EF.A65.91D

Transferência efetuada com sucesso por J881331 FALJE ANGE MARCELLE CCATELLO

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/07/2014 a 31/07/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001202 EDUARDA DE BIASE FERRARI GOMES

BOLSISTA

CPF: 09017582723

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		1.666,70	
CEF			1.666,70	0,00
Agência: 0662			Valor Líquido	1.666,70
Conta: 3362-4				
Banco: Caixa Econômica Fed.				



Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Janara 04/09/14
 Janara de O. Diniz Soares
 Fed. - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Contabilidade 10:38h

Proj. N° 574
 C/c N° 122.713.9
 Bco 33
 Jocymar F. de Oliveira
 Aux. Adm.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/08/2014 a 31/08/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02 980.103/0001-90

001202 EDUARDA DE BIASE FERRARI GOMES

BOLSISTA

CPF 09017582723

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
228	Bolsa ATX		5.000,00	
CEF			5.000,00	0,00
Agência: 0662			Valor Líquido 5.000,00	
Conta: 3362-4				
Banco: Caixa Econômica Fed				



Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Procurador 04/09/14
 Jucimar F. de Oliveira
 Fund - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisor de Equip. Pessoal 10:57L

Proj N° 574
 C/c N° 12243.9
 Bco B13
 Jucimar F. de Oliveira
 Aux. Adm.



Emissão de comprovantes

A300201017010490000
20/09/2016 10:29:08



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2016 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.06
3084803084 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4026-6 - CRED - UFES
CONTA: 11.626-8

FAVORECIDO: MARCELO ROSA PERRIRA
CPF/CNPJ: 710.627.347-34
VALOR: R\$ 6.666,70
DEBITO EM: 04/09/2014

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: 6.19A.A85.683.A3F.8F9

Transação efetuada com sucesso por : 3867541 PAULLE ANNE MARCELLE CICATELLO.

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/07/2014 a 31/07/2014 FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-9C

001199 MARCELO ROSA PEREIRA
 CPF 71062734734

BOLSISTA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		1.666,70	



Agência: Conta: Banco:	1.666,70	0,00
	Valor Líquido	1.666,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Josmar 04/09/14
 Josmar de O. Diniz Soares
 Falt. Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Superintendente de Cont. Fin.
 10:32W

4026
 11 626 B

Proj. N° 574
 Cle N° 122.2139
 Rec 33
 Josimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/08/2014 a 31/08/2014 FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001199 MARCELO ROSA PEREIRA					BOLSISTA	
CPF 71062734734						
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
226	Bolsa ATX		5.000,00			
Agência: Conta: Banco:			5.000,00	0,00		
			Valor Líquido	5.000,00		
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
_____/_____/_____ DATA			_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



João de O. Diniz Soares
 04109/14
 Supervisor do Depto. Pessoal
 10:51h

Proj. N° 574
 C/c N° 1222139
 Bco B.P.
 Jociomar F. de Oliveira
 Aux. Adm.

06/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:50:58
 308403084 SEGUNDA VIA 0029
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
 AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2014
 NR. DOCUMENTO 661.301.000.030.700
 VALOR TOTAL 5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FRANCISCO CANICALI PRIMO
 AGENCIA: 1301-3 CONTA: 30.700-9

NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213
 MR.AUTENTICACAO A.4EC.1CO.AF1.2D7.08A

36903
 75713



3720114

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/09/2014 a 30/09/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001201 FRANCISCO CANICALI PRIMO

BOLSISTA

CPF 06266423733

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		5.000,00	
BB			5.000,00	0,00
Agência: 1301-3				
Conta: 30700-9				
Banco: Banco do Brasil			Valor Líquido	5.000,00



Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
 C/c N° 122 213-9
 Bco BB
 Joclmar F de Oliveira
 Aux. Adm.

Francis 03/10/14
 Joana de O. Diniz Soares
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Cál. Pessoal 14:31W

06/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:50:58
308403084 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAFEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2014
NR. DOCUMENTO 661.802.000.005.945
VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAOLA PINHEIRO BERNARDI
AGENCIA: 1802-3 CONTA: 5.945-5

NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 1.383.06E.936.093.974



3742/14

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES⁷ Demonstrativo de Pagamento de Salário
AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
01/09/2014 a 30/09/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001198 PAOLA PINHEIRO BERNARDI PRIMO

CPF 05518668707

BOLSISTA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
226	Bolsa ATX		3.500,00	



Banco do Brasil Agência: 1802-3 Conta: 5945-5 Banco: Banco do Brasil	3.500,00	0,00
	Valor Líquido	3.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/1
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
C/c N° 122 213-9
Bco BB
Joelmar F de Oliveira
Aux. Adm.

Janeira de O. Diniz Soares
Fest - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Supervisora de Dpto. Pessoal
03/10/14
14:31H

06/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:50:59
308403084 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2014
NR. DOCUMENTO 663.193.000.012.206
VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VINICIUS BRANDAO REZENDE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 12.206-8
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR.AUTENTICACAO 9.11E.3A9.673.A78.756



3749/14

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/09/2014 a 30/09/2014 FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001197 VINICIUS BRANDAO DE REZENDE
 CPF 10777224780 **BOLSISTA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
226	Bolsa ATX		3.500,00		
Banco do Brasil Agência: 3193-3 Conta: 12206-8 Banco: Banco do Brasil			3.500,00	0,00	
			Valor Líquido	3.500,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

_____/_____/_____
 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Proj. Nº 574
 C/c Nº 122 213 9
 Bco BB

 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

Jocimar de O. Diniz Soares
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisão de Dpto. Pessoal
 03/10/14
 14:32h

06/10/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:50:58
308403084 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPENIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2014
NR. DOCUMENTO 663.193.000.080.730
VALOR TOTAL 5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALDOUS F ALBUQUERQUE
AGENCIA: 3193-3 CONTA: 80.730-3
NR. DOCUMENTO 663.084.000.122.213

NR. AUTENTICACAO 2.D6E.26E.780.E00.386



3690/114

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES[®] Demonstrativo de Pagamento de Salário
 AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
 01/09/2014 a 30/09/2014 FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001200 ALDOUS PEREIRA ALBUQUERQUE

BOLSISTA

CPF: 04715426609

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
226	Bolsa ATX		5.000,00		
Banco do Brasil Agência: 3183-3 Conta: 80730-3 Banco: Banco do Brasil			5.000,00	0,00	
			Valor Líquido	5.000,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
 C/c N° 122 213.9
 Bco BB
 Joctmar F de Oliveira
 Aux. Adm.

Joctmar F de Oliveira 07/10/14
 Joctmar de O. Diniz Soares
 Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisor de Op. Pessoal 14:27h



Emissão de comprovantes

07/10/2014 10:12:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51
3084803084 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAFEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0662-9 - UFES
CONTA: 3.362-4

FAVORECIDO: EDUARDA DE BIASE FERRARI GOMES
CPF/CNPJ: 090.175.827-23
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/10/2014

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 0.307.45C.A85.BFA.240



3773/14

FUNDAÇÃO ESPIRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES Demonstrativo de Pagamento de Salário
AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO
01/09/2014 a 30/09/2014 FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP 02.980.103/0001-90

001202 EDUARDA DE BIASE FERRARI GOMES BOLSISTA
CPF: 09017582723

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
226	Bolsa ATX		5.000,00		
			5.000,00	0,00	
			Valor Líquido	5.000,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Proj. N° 574
 Clc N° 122 213-9
 Bco 85
 Jocimar F de Oliveira
 Aux. Adm.

Josiane 03/10/14
 Josiane de O. Diniz Sodres
 Fed - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
 Supervisora de Opç. Pessoal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2014 - AUTOTENDIMENTO - 10.12.51
3084803084 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPEMIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4026-6 - CRED - UPES
CONTA: 11.626-8

FAVORECIDO: MARCELO ROSA PEREIRA
CPF/CNPJ: 710.627.347-34
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/10/2014

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: 9.D64.78C.8E9.CA7.D81



3737114

FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FES' Demonstrativo de Pagamento de Salário						
AVENIDA AVENIDA FERNANDO FERRARI-CAMPUS UNIVERSITARIO						
01/09/2014 a 30/09/2014		FUNDAÇÃO 574 ITAPEMIRIM MRP			02.980.103/0001-90	
001199 MARCELO ROSA PEREIRA					BOLSISTA	
CPF 71062734734						
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
226	Bolsa ATX		5.000,00			
Agência:			5.000,00	0,00		
Conta:			Valor Líquido		5.000,00	
Banco:						
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Aliq. IRRF	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 %	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
/ /			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA						



756
4026
11.626.8

Proj. N° 574
C/c N° 122 213-9
Bco BDI

Jocimar F de Oliveira
Aux. Adm.

Jocimar 03/10/14
Jocimar de O. Diniz Soares
Fes - Fundação Espírito Santense de Tecnologia
Supervisor de Dep. Pessoal 14:31h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2014 - AUTOTENDIMENTO - 10.12.51
3084803084 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDACAO 574 ITAPERIRIM M
AGENCIA: 3084-8 CONTA: 122.213-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1034-0 - GOIABEIRAS
CONTA: 2.786-0

FAVORECIDO: ELIANE DE FATIMA ALMEIDA LIMA
CPF/CNPJ: 896.294.957-53
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/10/2014

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 6.974.602.042.087.279





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Desenvolvimento de Pessoas
Divisão de Avaliação

Termo de Encerramento de Volume



Em 28/11/2016, procedemos ao encerramento deste volume nº 05 do processo nº 013464/2013-20, contendo 300 folhas, abrindo-se o volume nº —.



Servidor/Cajimbo

Marcelo Rosa Pereira
Diretor - DDP / PROGEP
MATR. 297722