



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD



7771373277

2	NOME JOYCE CRISTINA COSTA SOUZA									
3	NOME DA MÃE SUELY APARECIDA DA COSTA SOUZA									
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC) ESTRADA RURAL SAO BRAS									
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO 04 SAO BRAS					CEP 37640-000	UF MG	DDD 00	TELEFONE 000000000		
5	PIS/PASEP 207.07236.43-0		6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 5066840 60 MG		7	CPF 101.253.996-26			
8	DATA NASCIMENTO 09/04/1991		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 9 - SUPERIOR COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO	
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	CNPJ OU CEI(INSS) 17.114.222/0001-38		17.114.222/0001-38 POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA RUA DAS ACACIAS - 37640-000 VILA RICA MG				

14	DATA ADMISSÃO 30/08/2019		15	DATA DISPENSA 18/02/2020		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 6	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO R\$ 1.300,00	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.300,00		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.300,00				
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 4221-05	OCUPAÇÃO Recepcionista, em geral					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 26/02/2020	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	
ASSINATURA DO AGENTE	

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa -

7771373277

PIS/PASEP 207.07236.43-0	NOME JOYCE CRISTINA COSTA SOUZA
RECEBI DE (firma ou 2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.	
LOCAL E DATA	POLEGAR DIREITO ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador