



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7793559312

2	NOME JESUS MININO MARINHO									
3	NOME DA MÃE MARIA APARECIDA DE JESUS									
4	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO, APTO, BAIRRO/DISTRITO, ETC) PAU BRASIL									
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO CENTRO VILA					CEP 37640-000	UF MG	DDD 35	TELEFONE 034351116		
5	PIS/PASEP 124.17480.47-8		6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 61048 46 MG		7	CPF 760.784.346-91			
8	DATA NASCIMENTO 31/12/1965		9	SEXO M	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 2 - ATE 5º ANO INCOMPL		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 19/03/2021		15	DATA DISPENSA 19/06/2022		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 15	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO R\$ 1.665,00	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.665,00		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 1.665,00				
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 6220-10	OCUPAÇÃO Jardineiro					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 24/06/2022	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 -

7793559312

PIS/PASEP 124.17480.47-8	NOME JESUS MININO MARINHO	
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