



FOLHA DE FREQUÊNCIA

Cumprido o que determina a CLAÚSULA TERCEIRA (alíneas "g", "h" e "i") do Convênio celebrado com essa instituição informamos a frequência do(s) estagiário(s), bem como o(s) respectivos valor(es) de bolsa(s)-auxílio e o total das contribuições devidas.

UCE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO**
Tel: (46) 3564-1202

Mês: **Fevereiro** Ano: **2025**

Cód. CIN	Nome do(a) Estagiário(a)	Contrato		Horas	Valor Bolsa-Auxílio	Valor Aux. Transp.	Valor Recesso Rem.	Valor Descontos	Totais
		Início	Fim						
83414	ALESSANDRA SIMONE PIRES SICOOB, Ag. 3039, Cc. 173.330-3	08/04/2024	08/04/2025	120	R\$1.081,50	R\$73,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.155,00
78443	MARIA CAROLINA QUELL DE ALMEIDA SANTANDER, Ag. 3700, Cc. 010590412	08/11/2023	08/11/2024	120	R\$1.081,50	R\$73,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.155,00
78513	MARIANA JÚLIA TRUCULO 756, Ag. 3039, Cc. 105562-3	08/11/2023	08/11/2024	120	R\$1.081,50	R\$73,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.155,00
80157	MARIZANE WILGES CAIXA, Ag. 0601, Cc. 00009623-3	01/02/2024	01/02/2025	120	R\$1.081,50	R\$73,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.155,00
83416	THAYANA BIANCA BOURKHARDT CAIXA, Ag. 601 OP 13, Cc. 936053322-5	08/04/2024	08/04/2025	120	R\$1.081,50	R\$73,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.155,00
80153	VANESSA APARECIDA LOUGEN 3039, Ag. 45241-6, Cc. CORRENTE	01/02/2024	01/02/2025	120	R\$1.081,50	R\$73,50	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.155,00
SOMA DOS VALORES					R\$6.489,00	R\$441,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.930,00

CÁLCULO DAS CONTRIBUIÇÕES: O total das contribuições ao Centro de Integração de Estudantes é a soma do montante das bolsas-auxílio mais o índice de contribuição sobre cada estagiário.

1) Subtotal R\$6.930,00	2) Taxa Administrativa R\$63,60	3) TOTAL (1 + 2) = TOTAL DAS CONTRIBUIÇÕES AO CIN: R\$6.993,60
-----------------------------------	---	--

IDENTIFICAÇÃO

Local:

Data:

Assinatura do Responsável pela
Administração do Convênio com o
Centro de Integração de Estudantes, sob carimbo.