



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO E EMPREGO EM SANTARÉM/PA

NOTIFICAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - NAD

Empregador:	FUNDAÇÃO ESPERANÇA
Endereço:	RUA ICOARACY NUNES 3344, CARANAZAL
CNPJ/CEI/CPF:	05409222000186, 05409222000348, 05409222000500 E 05409222000429
Email:	

Nos termos da legislação vigente, e em especial às disposições constantes nos §§ 3º e 4º do artigo 630º da Consolidação das Leis do Trabalho e artigo 30º, §§ 1º e 2º do Decreto 4.552, de 27/12/2002, fica essa empresa NOTIFICADA para apresentar os documentos abaixo.

DATA: **10/03/2017**

(X) POR EMAIL: rafael.v.costa@mte.gov.br e rv.7@hotmail.com

CASO IMPOSSIBILITADO O ENVIO POR EMAIL, COMPARECER, IMPRETERIVELMENTE, ENTRE 08:00 E 11:45, NO DIA MÀRCADO, NO MTE, PARA ENTREGA A ESTE FISCAL: Av. Curua-Una, 1468, Santíssimo, Santarém-PA.

1. Relação de TODOS os empregados ATIVOS, DISCRIMINADOS POR CNPJ, POR ORDEM ALFABÉTICA, COM RESPECTIVAS FUNÇÕES, DATA DE ADMISSÃO, TIPO DE CONTRATO (POR PRAZO INDETERMINADO, POR PRAZO DETERMINADO, APRENDIZ, TEMPORÁRIO, EXPERIÊNCIA, ETC.), ESCOLARIDADE, QUALIFICAÇÃO TÉCNICA/PROFISSIONAL, INDICAÇÃO DA CONDIÇÃO OU NÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD E TIPO DE DEFICIÊNCIA QUE POSSUI (AUDITIVA, VISUAL, FÍSICA, MENTAL, ETC.). A empresa poderá preencher o arquivo Excel "PLANILHA DE EMPREGADOS".xlsx que enviarei por email;
2. Caged de 02/2017 de todos os CNPJ acima;
3. Para cada empregado PCD, laudo elaborado por profissional de saúde de nível superior, preferencialmente habilitado na área de deficiência relacionada ou em saúde do trabalho, contemplando as informações e requisitos mínimos constantes do art. 8º da Instrução Normativa nº 98/2012 do MTE;
4. Para cada empregado PCD, comprovação do enquadramento na condição de segurado **reabilitado** da Previdência Social mediante apresentação do **Certificado de Reabilitação Profissional** emitido pelo Instituto Nacional de Seguridade Social - INSS;
5. _____;
6. _____;

Obs.: TODOS os documentos acima referem-se a TODOS os CNPJ acima indicados.


RAPHAEL VIANA SOUSA COSTA
AUDITOR-FISCAL DO TRABALHO
CIF 35890-8

EMPREGADOR/PREPOSTO
CPF/RG: _____

TERMO DE REGISTRO DE INSPEÇÃO

Data: 03, 03, 17

Hora de início: Término: 31/03/17

Nome do Agente da Inspeção do Trabalho: Rafael Viana Sousa Costa

Cargo ou função: Auditor - Fiscal do Trabalho
CIF: 35890 - 8 GRTE / STM / PA

Documentos exigidos: Projeto PCD

- 1 - Livro ou Fichas de Registro de Empregados (✓)
- 2 - Comprovante da Contribuição Sindical (Patronal) - Ano ()
- 3 - Comprovante da Contribuição Sindical (Empregados) - Ano ()
- 4 - Relação dos Empregados que recolheram a Contribuição Sindical ()
- 5 - Relação de Empregados (Lei de 2/3) - Ano ()
- 6 - Cadastro Permanente de Admissões e Dispensas (✓)
- 7 - Relação de Empregados Menores - Ano ()
- 8 - Acordo para Prorrogação da Duração do Trabalho ()
- 9 - Acordo para Compensação da Duração do Trabalho ()
- 10 - Escala de Revezamento ()
- 11 - Ficha ou Papeleta de Horário de Serviço Externo ()
- 12 - Recibo de Férias - Ano ()
- 13 - Folhas de Pagamento - Mês ()
- 14 - Atestados Médicos de Admissão dos Empregados (✓)
- 15 - Convênio de Aprendizagem com o SENAI ou SENAC (X)
- 16 - E mais: laudos/certificados de reabilitação do INCS (✓)
das pessoas com deficiência - PCD. (✓)
CTPS das PED. (✓)

Prazos concedidos: 31/03/17.

Irregularidades encontradas: Empresa estava abaixo da cota: de-
mandava 09 e tinha 07 PCD. Após notificada,
contratou mais 02.

Autos de Infração lavrados: /

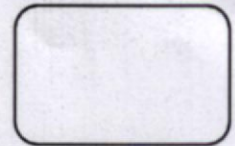
Observação dada: Atentar para a legislação correlata: Lei
8.213/99 c/c Dec. 3289/99 c/c INSIT MTE 98/
2012.

N.º de Empregados em atividade: 279

Maiores: Menores: Mulheres: Rafael Viana Sousa Costa
Auditor - Fiscal do Trabalho
CIF: 35890 - 8 GRTE / STM / PA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO E EMPREGO EM SANTARÉM/PA



NOTIFICAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - NAD

Empregador:	FUNDAÇÃO ESPERANÇA
Endereço:	RUA ICOARACY NUNES 3315 CARANAZAL
CNPJ/CEI/CPF:	05409222000429

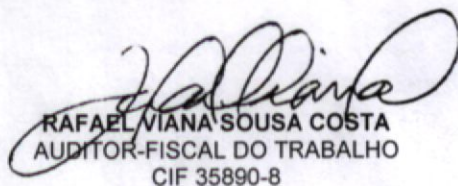
Nos termos da legislação vigente, e em especial às disposições constantes nos §§ 3º e 4º do artigo 630º da Consolidação das Leis do Trabalho e artigo 30º, §§ 1º e 2º do Decreto 4.552, de 27/12/2002, fica essa empresa NOTIFICADA para apresentar os documentos **ASSINALADOS** abaixo.

DATA: **07/07/2017**

(X) POR EMAIL: **rafael.v.costa@mte.gov.br e rv.7@hotmail.com**

CASO IMPOSSIBILITADO O ENVIO POR EMAIL, COMPARECER, IMPRETERIVELMENTE, **ENTRE 14:00 E 16:45**, NO DIA MARCADO, NO MTE, PARA ENTREGA A ESTE FISCAL: Av. Curua-Una, 1468, Santíssimo, Santarém-PA.

1. Relação de todos os empregados ativos (aprendizes ou não), com respectivas **funções, idade e tipo de contrato** (por prazo indeterminado, por prazo determinado, aprendiz, temporário, terceirizado, experiência, etc.). A empresa **poderá** preencher o arquivo em EXCEL "PLANILHA DE EMPREGADOS.xlsx" a ser enviado por email;
2. Comprovação de uma das hipóteses de extinção do contrato de aprendizagem **antecipada**, **CASO TENHA HAVIDO ALGUMA, de AGOSTO DE 2016 até a presente data**, na forma do art. 433 da CLT;
3. Cópia de algum documento de identificação, COM ASSINATURA, do aprendiz rescindido **antecipadamente** acima;
4. Termos de rescisão dos contratos de trabalho – TRCT e Termos de homologação dos aprendizes desligados **de AGOSTO DE 2016 até a presente data**.
5. Cópia dos contratos de aprendizagem entre a empresa e o aprendiz (INCLUSIVE DOS DESLIGADOS DE AGOSTO DE 2016 EM DIANTE);
6. Comprovante de inscrição dos aprendizes em programa de aprendizagem, desenvolvido sob a orientação de entidade qualificada em formação técnico-profissional metódica **ou documento que o valha** (INCLUSIVE DOS DESLIGADOS DESDE AGOSTO DE 2016 ATÉ O PRESENTE MOMENTO).


RAFAEL VIANA SOUSA COSTA
AUDITOR-FISCAL DO TRABALHO
CIF 35890-8

EMPREGADOR/PREPOSTO

CPF/RG: _____



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
SISTEMA FEDERAL DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
GERÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO E EMPREGO EM SANTARÉM/PA

TERMO DE NOTIFICAÇÃO

Empregador:	FUNDAÇÃO ESPERANÇA 29
Endereço:	RUA ICOARACY NUNES 3315 CARANAZAL
CNPJ/CEI/CPF:	05409222000429

Sem prejuízo do dever de atender as demais exigências previstas na legislação trabalhista, o empregador acima qualificado fica notificado a cumprir as exigências trabalhistas abaixo discriminadas, quando pertinentes ao ambiente de trabalho em questão. Caso um ou mais itens se encontrem regulares, deve mantê-los nessas condições, caso contrário, devem ser regularizados nos prazos abaixo determinados.

APRESENTAR COMPROVAÇÃO ABAIXO NO MTE, DIA 02/08/2017, ENTRE 14:00 E 16:45.

1. Empregar e matricular em Curso Nacional de Aprendizagem 1 (UM) aprendiz, na forma do art. 7º XXXIII da CF/88 c/c art. 424 a 433 da CLT c/c Portaria MTE 2.185 de 2009 c/c Instrução Normativa nº 97/2012 MTE c/c Decreto 5.598/2005;
2. Apresentar comprovação da contratação acima por meio do Caged (imediatamente – art. 6º, II Portaria MTE nº 768/2014), CTPS, ASO admissional, contrato empresa-aprendiz e do contrato aprendiz-instituição de aprendizagem;
3. Apresentar livro de inspeção do trabalho;
4. Atentar sempre para o cumprimento da cota de aprendizagem, gerenciando, inclusive, contratos a se encerrar que, porventura, deixem a empresa abaixo do cumprimento.

Total de empregados ativos: 205
Empregados excluídos da cota: 126
Aprendizes necessários: 04
Aprendizes ativos: 03
Aprendizes a contratar: 01

Formação profissional é o conjunto de atividades que visam a aquisição teórica e/ou prática de conhecimentos, habilidades e atitudes exigidos para o exercício das funções próprias de uma profissão.

Art. 429 CLT. § 1º As frações de unidade, no cálculo da percentagem de que trata o caput, darão lugar à admissão de um aprendiz. (Incluído pela Lei nº 10.097, de 2000)

Lavrei o presente Termo de notificação, sendo a 1ª via entregue à notificada.

RAFAEL VIANA SOUSA COSTA
AUDITOR-FISCAL DO TRABALHO
CIF 35890-8

TERMO DE REGISTRO DE INSPEÇÃO

Data: 04 / 07 / 17

Hora de início: Término: 02/08/17

Nome do Agente da Inspeção do Trabalho:

Matrícula: Cargo ou função:

Rafael Viana Sousa Costa
Auditor - Fiscal do Trabalho
PP: 95699-8-GRTE/STM/PA

Documentos exigidos: Projeto Aprendizagem

- 1 — Livro ou Fichas de Registro de Empregados () ✓
 - 2 — Comprovante da Contribuição Sindical (Patronal) — Ano ()
 - 3 — Comprovante da Contribuição Sindical (Empregados) — Ano ()
 - 4 — Relação dos Empregados que recolheram a Contribuição Sindical ()
 - 5 — Relação de Empregados (Lei de 2/3) — Ano ()
 - 6 — Cadastro Permanente de Admissões e Dispensas () ✓
 - 7 — Relação de Empregados Menores — Ano ()
 - 8 — Acordo para Prorrogação da Duração do Trabalho ()
 - 9 — Acordo para Compensação da Duração do Trabalho ()
 - 10 — Escala de Revezamento ()
 - 11 — Ficha ou Papeleta de Horário de Serviço Externo ()
 - 12 — Recibo de Férias — Ano ()
 - 13 — Folhas de Pagamento — Mês ()
 - 14 — Atestados Médicos de Admissão dos Empregados () ✓
 - 15 — Convênio de Aprendizagem com o SENAI ou SENAC () ✓
 - 16 — E mais:
 - Contratos de aprendizagem () ✓
 - TRCT aprendizes desligados () ✓
- Prazos concedidos: 07/07 (NAD) e 02/08 (contratação) ()

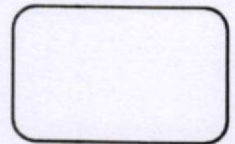
Irregularidades encontradas: Empresa encontrava-se abaixo da cota de aprendizagem: 3 aprendizes em vez de 4. Após notificada, contratou mais 01 aprendiz.

Autos de Infração lavrados: ~~.....~~

Orientação dada: Atentar ao cumprimento da cota.

N.º de Empregados em atividade: 205

Maiores: Menores: Mulheres:



NOTIFICAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - NAD

Empregador:	FUNDAÇÃO ESPERANÇA
Endereço:	RUA ICOARACY NUNES 3344 CARANAZAL
CNPJ/CEI/CPF:	05409222000186

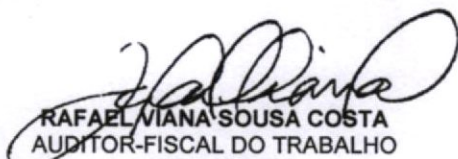
Nos termos da legislação vigente, e em especial às disposições constantes nos §§ 3º e 4º do artigo 630º da Consolidação das Leis do Trabalho e artigo 30º, §§ 1º e 2º do Decreto 4.552, de 27/12/2002, fica essa empresa NOTIFICADA para apresentar os documentos **ASSINALADOS** abaixo.

DATA: **07/07/2017**

(X) POR EMAIL: **rafael.v.costa@mte.gov.br e rv.7@hotmail.com**

CASO IMPOSSIBILITADO O ENVIO POR EMAIL, COMPARECER, IMPRETERIVELMENTE, **ENTRE 14:00 E 16:45**, NO DIA MARCADO, NO MTE, PARA ENTREGA A ESTE FISCAL: Av. Curua-Una, 1468, Santíssimo, Santarém-PA.

1. Relação de todos os empregados ativos (aprendizes ou não), com respectivas **funções, idade e tipo de contrato** (por prazo indeterminado, por prazo determinado, aprendiz, temporário, terceirizado, experiência, etc.). A empresa **poderá** preencher o arquivo em EXCEL "PLANILHA DE EMPREGADOS.xlsx" a ser enviado por email;
2. Comprovação de uma das hipóteses de extinção do contrato de aprendizagem **antecipada**, **CASO TENHA HAVIDO ALGUMA, de AGOSTO DE 2016 até a presente data**, na forma do art. 433 da CLT;
3. Cópia de algum documento de identificação, COM ASSINATURA, do aprendiz rescindido **antecipadamente** acima;
4. Termos de rescisão dos contratos de trabalho – TRCT e Termos de homologação dos aprendizes desligados **de AGOSTO DE 2016 até a presente data**.
5. Cópia dos contratos de aprendizagem entre a empresa e o aprendiz (INCLUSIVE DOS DESLIGADOS DE AGOSTO DE 2016 EM DIANTE);
6. Comprovante de inscrição dos aprendizes em programa de aprendizagem, desenvolvido sob a orientação de entidade qualificada em formação técnico-profissional metódica **ou documento que o valha** (INCLUSIVE DOS DESLIGADOS DESDE AGOSTO DE 2016 ATÉ O PRESENTE MOMENTO).


RAFAEL VIANA SOUSA COSTA
AUDITOR-FISCAL DO TRABALHO
CIF 35890-8

EMPREGADOR/PREPOSTO

CPF/RG: _____

TERMO DE REGISTRO DE INSPEÇÃO

Data: 04, 07, 17

Hora de Início: _____ Término: 02/08/17

Nome do Agente da Inspeção do Trabalho: _____

Matrícula: _____ Cargo ou função: Rafael Viana Sousa Costa

Auditor - Fiscal do Trabalho
CPF: 35890 - 8 GRTE / STM / PA

Documentos exigidos: Projeto Aprendizagem

- 1 - Livro ou Fichas de Registro de Empregados () ✓
 - 2 - Comprovante da Contribuição Sindical (Patronal) - Ano () ✓
 - 3 - Comprovante da Contribuição Sindical (Empregados) - Ano () ✓
 - 4 - Relação dos Empregados que recolheram a Contribuição Sindical () ✓
 - 5 - Relação de Empregados (Lei de 2/3) - Ano () ✓
 - 6 - Cadastro Permanente de Admissões e Dispensas () ✓
 - 7 - Relação de Empregados Menores - Ano () ✓
 - 8 - Acordo para Prorrogação da Duração do Trabalho () ✓
 - 9 - Acordo para Compensação da Duração do Trabalho () ✓
 - 10 - Escala de Revezamento () ✓
 - 11 - Ficha ou Papeleta de Horário de Serviço Externo () ✓
 - 12 - Recibo de Férias - Ano () ✓
 - 13 - Folhas de Pagamento - Mês () ✓
 - 14 - Atestados Médicos de Admissão dos Empregados () ✓
 - 15 - Convênio de Aprendizagem com o SENAI ou SENAC () ✓
 - 16 - E mais () ✓
- Contratos de aprendizagem
TRCT aprendizes desligados

Prazos concedidos: 07/07/17

Irregularidades encontradas: _____

Autos de Infração lavrados: _____

Orientação dada: Continuar cumprindo a cota de aprendizagem, hoje, em 01 (um).

N.º de Empregados em atividade: 44

Maiores: _____

Menores: _____

Mulheres: _____



**Corpo de Bombeiros Militar do Pará
4º GRUPAMENTO BOMBEIRO MILITAR**

Dados da Solicitação - Protocolo 91699

Nome: INSTITUTO ESPERANÇA DE ENSINO SUPERIOR
 CNPJ/CPF: 05.409.222/0004-29
 Serviço: Vistoria p/ Concessão de Habite-se - Risco BAIXO -Acima de 250m²
 CNAE: 8531-7/00 - Educação superior - graduação
 Endereço: Rua Coaraci Nunes, Nº 3315, CARANAZAL, SANTAREM, .
 Observação: UG:05 NOME FANTASIA: IESPES

CÓD. CBM: 00066E10205
 Valor: R\$ 3.445,61

Notificação de Exigências

Cód	Descrição	Qtd
	→ INSTALAR BARRA ANTIPÂNICO CONFORME PROJETO APROVADO (AUDITÓRIO)	
	→ INSTALAR CORRIANTES BILATERAL E CONTÍNUO.	
	→ ADEQUAR A PORTA DE SAÍDA PRINCIPAL	
	→ GUARDA-CORPO "INSTALAR MOTORES" ABERTURA COM LAMAS DE 20 CM.	

Observações

Responsável: *x* *Genival Bruno* *Coord. de Auditoria*

RG: *x* *2744173* Contato: *99121-5150* Função: *x* *Responsável Técnico*

Apto para Revisão/Homologação <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> 1ª Vistoria/Análise <input type="checkbox"/> 2ª Vistoria/Análise	Data: <i>x</i> <i>27-10-2017</i>	Prazo: <i>30 DIAS</i>
Vistoriador: 2 SGT DUVAL DUTRA NASCIMENTO SILVA		MF: 5421411	
Auxiliar/Condutor:		MF:	

Caso a vistoria/analise seja finalizada com exigências, o interessado deverá solicitar a revistoria/reanalise dentro do prazo estipulado acima, sob pena de ter seu processo invalidado. Para acompanhamento da tramitação de seu processo, acesse o site <http://sisgat.bombeiros.pa.gov.br/> e forneça o CNPJ/CPF: 05.409.222/0004-29; e o número do protocolo 91699.



Corpo de Bombeiros Militar do Pará
4º GRUPAMENTO BOMBEIRO MILITAR

Dados da Solicitação - Protocolo 91699

Nome: INSTITUTO ESPERANÇA DE ENSINO SUPERIOR	CÓD. CBM: 00066E10205
CNPJ/CPF: 05.409.222/0004-29	Valor: R\$ 3.445,61
Serviço: Vistoria p/ Concessão de Habite-se - Risco BAIXO -Acima de 250m²	
CNAE: 8531-7/00 - Educação superior - graduação	
Endereço: Rua Coaraci Nunes, Nº 3315, CARANAZAL, SANTAREM, ,	
Observação: UG:05 NOME FANTASIA: IESPES	

Notificação de Exigências

Cód	Descrição	Qtd
	6) VISTORIA APROVADA CONFORME NORMAS DO CBM/PA.	

Observações

X

Responsável: <i>Yanael Bruno Leão de Andrade</i>		Função: <i>Responsável Técnico</i>	
RG: <i>2744173</i>	Contato: <i>99121-5150</i>	Data: <i>26-10-2017</i>	Prazo: _____
Apto para Revisão/Homologação <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input checked="" type="checkbox"/> 1ª Vistoria/Análise <input type="checkbox"/> 2ª Vistoria/Análise	
Vistoriador: 2 SGT DUVAL DUTRA NASCIMENTO SILVA		MF: 5421411	
Auxiliar/Condutor:		MF:	

Caso a vistoria/analise seja finalizada com exigências, o interessado deverá solicitar a revistoria/reanalise dentro do prazo estipulado acima, sob pena de ter seu processo invalidado. Para acompanhamento da tramitação de seu processo, acesse o site <http://si-sgmb.cbmbrs.pa.gov.br> e forneça o CNPJ/CPF: 05.409.222/0004-29; e o número do protocolo: 91699.

26-10-2017

PROVIDENCIAR,

- ↳ CORRIMÃO BILATERAL E CONTÍNUO,
- ↳ SINALIZAR / IDENTIFICAR MURANTOS
- ↳ CORRIGIR A ABERTURA DA PORTA PRINCIPAL.
- ↳ GUARDO CORPO - ABERTURA.

Luiz de Souza



Corpo de Bombeiros Militar do Pará
4º GRUPAMENTO BOMBEIRO MILITAR

Dados da Solicitação - Protocolo 70103

Nome: FUNDAÇÃO ESPERANÇA MATRIZ
 CNPJ/CPF: 05.409.222/0001-86
 Serviço: Vistoria téc. anual p. edif.(resid. multifam., com. e ind. de qualquer nat.)-Risco BAIXO-A.C
 De 2.000,01 até 4.000m²- anual
 CNAE: 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
 Endereço: Av. Coaracy Nunes, Nº 3344, CARANAZAL, SANTAREM, ENTRE FREI AMBROSIO E ANTONIO JUSTA,
 Observação: UG: 05

CÓD. CBM: 00061H30205
 Valor: R\$ 232,60

Notificação de Exigências

Cód	Descrição	Qtd

Observações

Responsável:

RG:	Contato:	Função:
Apto para Revisão/Homologação <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> 1ª Vistoria/Análise <input type="checkbox"/> 2ª Vistoria/Análise
Vistoriador: SD ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS JUNIOR		Data: 20/07/2012 MF: 57219378
Auxiliar/Condutor:		MF:
Prazo: _____		

Caso a vistoria/análise seja finalizada com exigências, o interessado deverá solicitar a revistoria/reanálise dentro do prazo estipulado acima, sob pena de ter seu processo invalidado. Para acompanhamento da tramitação de seu processo, acesse o site <http://sisgat.bombeiros.pa.gov.br/> e forneça o CNPJ/CPF: 05.409.222/0001-86; e o número do protocolo: 70103.