



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Manoel Barreto dos Santos, 45 – Tel.: (79) 3465-1000– CNPJ: 14.443.777/0001-35.
e-mail: adm.pmaleixo@hotmail.com - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

CONTRATO N. ° 01/2021

TERMO DE CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABALHO POR TEMPO DETERMINADO PARA ATENDIMENTO DE NECESSIDADE TEMPORÁRIA DE EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO, ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO E A Sr.ª KARINE BARRETO FEITOSA.

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO MIGUEL DO ALEIXO, Estado de Sergipe, com sede nesta cidade de São Miguel do Aleixo, situado Rua Manoel Barreto dos Santos, 45 inscrita no **CNPJ sob 14.443.777/0001-35**, neste ato representando pela **Sec. de Assistência e Desenvolvimento Social**, a Sr.ª. **GABRIELA ALMEIDA SANTANA** doravante denominado EMPREGADOR, e a **Sr.ª KARINE BARRETO FEITOSA**, residente à Rua Paulo Barreto de Menezes, nº 55 Centro – CEP: 49.535-000 – São Miguel do Aleixo– SE. Nascida em 25/01/1990, **CPF n.º 050.300.085-00, RG n.º 2.284.759-6/SSP-SE**, doravante denominado EMPREGADO, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho por Tempo determinado, para atendimento de necessidade temporária de excepcional interesse público, com fundamento no inciso IX do art. 37 da Constituição Federal, Lei Federal n.º 8.745 de 09 de Dezembro de 1993 e na forma da Lei Municipal n.º 276 de 01 de Setembro de 2017 conforme autorização do Ex.º Sr. Prefeito, mediante as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O EMPREGADO exercerá a função de VISITADOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, na Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social deste Município.

CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

O presente contrato vigorará da data de sua assinatura com término em 31/12/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – SÁLARIO e FORMA DE PAGAMENTO

O salário mensal a ser pago pelo EMPREGADOR ao EMPREGADO, **1.100,00 (mil e sem reais)**, sobre o qual incidirão os reajustes pagos aos servidores da Administração Direta do Município de São Miguel do Aleixo – SE.



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Manoel Barreto dos Santos, 45 - Tel.: (79) 3465-1000- CNPJ: 14.443.777/0001-35.
e-mail: adm.pmaleixo@hotmail.com - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO

| UO | AÇÃO | ELEMENTO DE DESPESA | FONTE DE RECURSO |
|-----------|-------------|--|-------------------------|
| 12 | 182063 | 319004 – CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO | 1311.0000 |

CLÁUSULA QUINTA – REAJUSTE

Fica ajustada, nos termos do § 1º do art. 469 da CLT, que o EMPREGADOR poderá, a qualquer tempo, transferir ao EMPREGADO para prestação de serviços em qualquer localidade do Município de São Miguel do Aleixo - SE.

CLÁUSULA SEXTA – CONTRIBUIÇÃO

Correrão por conta do **CONTRATADO**, os tributos incidentes sobre as faturas a serem pagas, assim como as contribuições devidas do INSS, bem como serão de sua exclusiva responsabilidade as obrigações ou encargos trabalhistas, da Previdência Social, de seguros, de seguros com referência pessoal empregado, contratado ou que prestar quaisquer serviços decorrentes deste contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA – OBRIGAÇÕES DO EMPREGADO

O EMPREGADO sujeitar-se-á às normas gerais do EMPREGADOR, que em nenhum momento poderão ser ignoradas, obrigando-se a executar com zelo, eficiência e lealdade todas as tarefas que lhe forem confiadas.

CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES

O EMPREGADOR poderá descontar do salário do EMPREGADO o valor dos danos e prejuízos por ela causados por dolo, negligência, imprudência ou imperícia.

CLÁUSULA NONA – JORNADA DE TRABALHO

A jornada de trabalho será de 40 (*quarenta*) horas semanais, obrigando-se ao EMPREGADO a exercer suas atividades em horário diurno, noturno ou misto, com ou sem revezamento, a critério do EMPREGADOR, desde que seja avisado com o mínimo de 1 (uma) semana de antecedência.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

As partes poderão rescindir unilateralmente o presente contrato antes de expirado o seu prazo, aplicando-se, nesta hipótese, o art. 481 da CLT.



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Manoel Barreto dos Santos, 45 - Tel.: (79) 3465-1000- CNPJ: 14.443.777/0001-35.
e-mail: adm.pmaleixo@hotmail.com - CEP: 49.535-000 - Sergipe.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Foro

Para as questões decorrentes deste contrato fica foro da Cidade de São Miguel do Aleixo – Estado de Sergipe, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas surgidas na execução do presente instrumento.

E, por estarem de pleno acordo com o teor das cláusulas acima, firmam o presente contrato de trabalho em 02 (duas) vias de igual teor.

São Miguel do Aleixo, 05 de janeiro de 2021.

Gabriela Almeida Santana

EMPREGADOR

**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO MIGUEL DO
ALEIXO – SE
CNPJ N°: 14.443.777/0001-35**

Karine Barreto Feitosa

EMPREGADO

**KARINE BARRETO FEITOSA
CPF N. ° 050.300.085-00**

Testemunha

I -

II -

Após [assinatura]
por [assinatura]