

## TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

170.51996.55-8

NÚMERO

1266319

SÉRIE

0040

UF

MS

*Edileuzo Apucar da Carbonaro*

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



### EDILEUZA APARECIDA CARBONARIO

FILIAÇÃO..... AMANCIO CARBONARIO  
DOMINGAS SANTIAGO CARBONARIO  
NASCIMENTO..... 04/10/1959 SEXO: FEMININO  
ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO  
NATURALIDADE: TACIBA - SP  
DOCUMENTO..... R.G. 9809191 SSP SP 03/12/1975  
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF..... 164.820.261-68 CNH.....  
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:  
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE DOURADOS/MS - 15/05/2013

Exatidão e validade do Registro Civil é garantida pelo Sistema de Registro em Nome Civil do Brasil

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

## LEGENDA

|                   |              |                                   |                        |
|-------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------|
| A - CASAMENTO     | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO |
| B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO   | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA            |                        |

## DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

|                                                                                                                        |                                                                         |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| GRUPO SANGÜÍNEO<br>FATOR RH                                                                                            | DIABETE<br><input type="checkbox"/> SIM<br><input type="checkbox"/> NÃO | HEMOFILIA<br><input type="checkbox"/> SIM<br><input type="checkbox"/> NÃO |
| ALERGIAS<br><input type="checkbox"/> SIM<br><input type="checkbox"/> NÃO                                               |                                                                         |                                                                           |
| DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n° 879, de 12 de julho de 1993)<br><input type="checkbox"/> SIM<br><input type="checkbox"/> NÃO |                                                                         |                                                                           |

## CARTEIRAS ANTERIORES

| NÚMERO                                                      | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO |
|-------------------------------------------------------------|-------|----|-----------------|
| DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR |       |    |                 |
| DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR |       |    |                 |
| DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR |       |    |                 |
| DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR |       |    |                 |

06

## CONTRATO DE TRABALHO

|                          |                                                    |              |                |
|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------|----------------|
| EMPREGADOR               | Agroindustrial da<br>São Francisco                 |              |                |
| CGC/CPF/CEI              | 37.575.299/0001-87                                 |              |                |
| ENDEREÇO                 | R. 03 - Lote 03                                    |              |                |
| MUNICÍPIO                | Dourados                                           | UF           | MS             |
| ESP. DO ESTABELECIMENTO  |                                                    |              |                |
| CARGO                    | Faxineiro                                          |              |                |
|                          | CBO N°                                             | 513205       |                |
| DATA DE ADMISSÃO         | 12                                                 | DE           | agosto DE 2013 |
| REGISTRO N°              | 3836                                               | FLS. / FICHA |                |
| REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA | R\$ 870,38<br>por mês                              |              |                |
| 1ª                       | Agroindustrial<br>São Francisco Ltda               |              |                |
| DATA DE SAÍDA            | 12                                                 | DE           | março DE 19    |
| 1ª                       | Célia Paz<br>Ger. Administrativo<br>330.892.210-04 |              |                |
| COM. DISPENSA CD N°      |                                                    |              |                |
| FGTS N° DA CONTA         |                                                    |              |                |

07

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: TIJOLOS INJETA LTDA - ME

CNPJ/CEI/CPF: 17.642.864/0001-00

Endereço: MARIO FEITOSA RODRIGUES, 2060

Município: DOURADOS/MS

Ramo: Fabricação de artefatos de cimento para uso na construção

Cargo: AUXILIAR DE PRODUÇÃO

CBO: 754205

Admissão: 01 de Agosto de 2014

Registro Nº: 15

Remuneração Especificada: 900,00 (novecentos reais)

por MÊS

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE DEZEMBRO DE 2014

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

08

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: CTMSERV SERVIÇOS DE APOIO ADMIN

CNPJ/MF 09168571000104

Endereço: AV. EDGAR SANTOS, 575 CENTRO C. B.

Município Salvador

Estado: BA

Esp. do estabelecimento

CBO nº 514325

Função: AUX SERVIÇOS GERAIS

Data admissão 13/07/2017

Registro nº

Fis./Ficha

Remuneração especificada

500,00

(

CTMSERV SERVIÇOS DE APOIO ADMIN  
500,00 (quinhentos reais)

)

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPE/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO N°.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU ABOGADO TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU ABOGADO TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....

FGTS N° DA CONTA.....

10

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPE/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO N°.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU ABOGADO TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU ABOGADO TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....

FGTS N° DA CONTA.....

11