

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Escolástica Romiro Lescano*Loc. Nasc. *Cloria de Lourados*Est. *ul.T.* Data *10 / 02 / 59*Filiação *Lourenço Romiro e**Helomira Ricarte*Est. Civil *Casada* Doc. N° *006*Fls. *06* Liv. *01* Reg. CivilOutro doc. *Cert. Casamento*

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est.

Naturalizado Dec. N° Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão *Lourados 15, 02, 77* DRT *ul.T.*

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato Individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examinar, logo verá se o portador é um temperamento aquietado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito



Série

459

Número

31416

ASSINATURA DO PORTADOR

Assinatura manuscrita

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PACIENTE SRA ESCOLÁSTICA
ROMEIRO LESCANO É PORTADORA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL E ESTÁ
SENDO ACOMPANHADA NESTA UNIDADE DE SAÚDE ESF CABECEIRA ALEGRE

CID : I.10

Waleska M. C. Centurion

Médica ESF 35
CRM 5162

Dourados - MS, 25 de maio de 202

WALESKA MARQUES CAVALLEIRO CETURION
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MS 5162