

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

108.54181.08-0

NÚMERO

5044021

SÉRIE

002-0

UF

MS

Vera Lúcia dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: VERA LÚCIA DOS SANTOS

LOC. DE NASC.: GABRIEL MONTEIRO - SP

28/12/1959
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: BELARMINO JOSÉ DOS SANTOS

SILVINA MARIA DE JESUS

DOC. APRESENTADO: R.G. 000155874 SEJSP MS

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: 000155874

CPF: 294.591.251-15

LOCAL DA EMISSÃO: GRTE - DOURADOS

EMIÇÃO: 16/07/2008

Germano Colares

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

PARA

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

04

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO
FATOR RHDIABETE
☐ SIM
☐ NÃOHEMOFILIA
☐ SIM
☐ NÃOALERGIAS
☐ SIM
☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n.º 879, de 12 de julho de 1993)

☐ SIM
☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO
00883210547 MS 01/06/90DATA DE ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÍRULO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR
16.07.98

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DE ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÍRULO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DE ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÍRULO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DE ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÍRULO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

05

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM

SOB N.º

LIVRO N.º

PROFISSÃO

PROC. N.º

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CÍRULO DO TITULAR

REGISTRADO EM

SOB N.º

LIVRO N.º

PROFISSÃO

PROC. N.º

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CÍRULO DO TITULAR

REGISTRADO EM

SOB N.º

LIVRO N.º

PROFISSÃO

PROC. N.º

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CÍRULO DO TITULAR

06

CONTRATO DE TRABALHO

LAUDIR ANTONIO MUNARETTO ME

CNPJ: 73.644.171/0001-27

End: RUA-MAJOR CAPILE, 6130

Bairro: VILA SAO FRANCISCO - CEP:
79833-040

Município: Dourados - UF: MS

Esp. Esta: SERVIÇOS DE BUFFET

Cargo: AUX. DE LAVANDERIA

CBO: 5163-45

Data de Admissão: 01/06/2011

Registro N°.: 00031

Remuneração específica: R\$ 653,00

Seiscentos e cinquenta e três reais p/ mês

X
LAUDIR ANTONIO MUNARETTO ME

DATA DE SAÍDA:

COM DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

07

EMPREGADOR

C/O: OFFICIN

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

C/ON

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REESTRUTUR

FIS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

09

EMPREGADOR

CGC/CPF/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 A RODO O TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO O TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDIO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA