

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 01.05.1943 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, e 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 TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

140.18941.57-5

NÚMERO

3818344

SÉRIE

0060

UF

MS

Roseli Riquelme Fernandes

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

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

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
26015	8016	MS	15/02/19
DATA DA ANOTAÇÃO: 15/02/19			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: [Assinatura]			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: _____			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: _____			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: *Sodexo do Brasil Comercio S/A*

CGC/CNPJ/CEI: *49.930.514/10795-64*

ENDEREÇO: *Rodovia BR 163 Km 06*

MUNICÍPIO: *Dourados* UF: *MS*

ESP. DO ESTABELECIMENTO: *Supermercado*

CARGO: *Cozinheiro I*

EBON: *5132-05*

DATA DE ADMISSÃO: *19* DE *Agosto* DE *2019*

REGISTRO N°: *8770307* FIS. FICHA: *-*

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: *R\$ 2.193,92 (com mil e cento e noventa e três reais e noventa e dois centavos)*

ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: *Jurandy Moreira*

EMPREGADOR: *Sodexo do Brasil Comercio S/A*

DATA DE SAÍDA: *18* DE *Januário* DE *2020*

ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: *Jurandy Moreira*

EMPREGADOR: *Sodexo do Brasil Comercio S/A*

COM. DISPENSA CD N°: _____

FGTS N° DA CONTA: _____

07

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **Exal Adm Rest Empr e Facilities Ltda**

CNPJ: 75584110/0022-71

End.: Rod 464, 0

Município: Dourados Estado: MS

Esp. Estab.: Serviço Alimentação

Nome: Roseli Riquelme Fernandes

Função: Cozinheiro Junior

C.B.O: 513215

Data Admissão: 13 de Janeiro de 2020

Registro Nº: 11630 Setor: SEARA DOURADOS

Remuneração Especificada: R\$ 1.230,00

(Um Mil e Duzentos e Trinta Reais *****)
*****)
por mês, pagos mensalmente.

Termino B. B. Radu

DATA DE SAÍDA *11* DE *Julho* DE *2020*
Tania A. Martins
75.584.110/0022-71

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

ARRUDA & LIMA LTDA

CNPJ: 09.455.737/0001-73

End: Rodovia-BR 163, KM 260,0

Bairro: ZONA RURAL – CEP:79804-970

Município: Dourados – UF: MS

Esp. Estab: Rest. pesque pague e locac. sal. ev. e de campo futebo

Cargo: AUX. DE COZINHA

CBO: 5135-05

Data de Admissão : 19/10/2020

Registro Nº :00183

Remuneração específica: R\$ 1.160,00

hum mil cento e sessenta reais p/ mês


[Handwritten signature]

ARRUDA & LIMA LTDA

DATA DE SAÍDA *01* DE *Agosto* DE *2021*
[Handwritten signature]

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA

Empregador: NELSON GONÇALVES DA
CRUZ50075322153
CNPJ/CEI/CPF: 23.330.857/0001-75
Endereço: TIBURCIO OLAU ALMEIDA, 300
Município: DOURADOS/MS
Esp. do Estab.: PEIXARIA
Cargo: COZINHEIRA
CBO: 513205

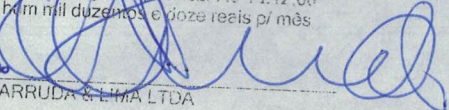
Admissão: 07 de Outubro de 2021
Registro Nº: 00001
Remuneração Especificada: R\$ 1.196,00 (UM MIL CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS) *****
***** por MÊS.

ASS. DO EMPREGADOR OU ABOGADO C/ TESTEMUNHA
1ª 2ª


DATA DE SAÍDA: 15 DE Dezembro DE 21

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD N
FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

ARRUDA & LIMA LTDA
CNPJ: 09.455.737/0001-73
End: Rodovia-BR 163, KM 250,0
Bairro: ZONA RURAL - CEP: 79804-970
Município: Dourados - UF: MS
Esp. Estab: Rest.pesque.pague e locac.sal.ev.e de campo futebol
Cargo: AUX. DE COZINHA
CBO: 5135-05
Data de Admissão: 18/01/2022
Registro Nº: 00231
Remuneração Especificada: R\$ 1.212,00
um mil duzentos e doze reais p/ mês

ARRUDA & LIMA LTDA

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU ABOGADO C/ TESTEMUNHA
1ª 2ª

COM. DISPENSA CD N
FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO N°.....

PLS. FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR (NOME E ENDEREÇO).....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR (NOME E ENDEREÇO).....

COM. DISPENSA CD N°.....

FGTS N° DA CONTA.....

12

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO N°.....

PLS. FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR (NOME E ENDEREÇO).....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR (NOME E ENDEREÇO).....

COM. DISPENSA CD N°.....

FGTS N° DA CONTA.....

13

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

14

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

15