

## 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

123.76177.28-8

NÚMERO

7549172

SÉRIE

0050

UF

MS

*Alvaro M. S. Ribeiro*

ASSINATURA DO TITULAR



## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



### ALUISIO DA SILVA RIBEIRO

FILIAÇÃO.....: AMELIA DA SILVA RIBEIRO  
GERMANO GARCIA RIBEIRO  
NASCIMENTO.....: 21/04/1967  
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO  
NATALIDADE: PALMEIRA DAS MISSÕES - RS  
DOCUMENTO.....: R.G. - 438145 - 11/04/2017 - SEJUSP - MS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF.....: 437.417.621-72  
TIT. ELEITOR: 007379071929  
LOCAL DE EMISSÃO: PM - ITAPORÁ  
DATA DE EMISSÃO.: 21/06/2017

ZONA: 043

CNH.....:  
SEÇÃO: 364

*Admir Bementro Struck*

VIADOR BEMENTRO STRUCK  
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/MS

ASSINATURA DO EMISSOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
DOCUMENTO \_\_\_\_\_ MOTIVO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_

### 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 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 ÓRGÃOS (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
8315	1	MS	08/06
21/06/2017		<i>[Assinatura]</i>	
DATA DA ANOTAÇÃO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
CIRTE ENCADOSADAS EMPREGADOR			
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: **ND2 ENGENHARIA EIRELI EPP**

CNPJ: 08.882.488/0001-30

END: Rua Cinderela, 261

Campo Grande - MS 79032-520

**CARGO: VIGIA**

CBO: 5174-20

**Data de admissão: 18 de outubro de 2019**

**Remuneração: R\$ 1.359,00**

(Um mil, trezentos e cinquenta e nove reais) mensais

Registro - Livro/Folha: 245

x <i>[Assinatura]</i>	
1ª <b>ND2 ENGENHARIA EIRELI - EPP</b>	
DATA DE SAÍDA	16 DE março DE 2020
<i>[Assinatura]</i>	
ND2 ENGENHARIA EIRELI - EPP	
1ª Metilde Pažini	
Encarregada Administrativa	
COM. DISPENSA CD Nº	
FGTS Nº DA CONTA:	7772379232

07



**LCM CONST. E COMERCIO SA -  
OBRA 301 CONS AGUAS CLARAS  
MS**

CNPJ/CEI: **19.758.842/0002-16** / 90.006.93960/75  
BR 262 SEG KM 144,20 AO KM SN  
239,40

Água Clara / MS  
ESP. EST.: **CONSTRUÇÃO PESADA**

CARGO: **SERVENTE**  
CBO: 717020

MATRÍCULA: 0026451

DATA DE ADMISSÃO: **13 de abril de 2023**

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA (POR MÊS):  
**1.320,00 (UM MIL, TREZENTOS E VINTE)**

*Amanda Davi*  
Amanda Jaqueline Davi  
Administrativo / Financeiro  
LCM Construção e Comércio S/A.

ASSINATURA EMPREGADOR

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA: .....

08

## 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 .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

DATA DE SAÍDA .....

DE .....

DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª .....

2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA: .....

09

## 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 .....

.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA: .....

10

## 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 .....

.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

.....  
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD N° .....

FGTS N° DA CONTA: .....

11