

### 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 ORGÃOS (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
0093917	00005	MS	- / - / -
03/11/14	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: **77.941.490/0041-42**

CGC/CPF/CEI: **GAZIN - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE**  
ENDEREÇO: **MÓVEIS E ELETRODOMÉSTICOS LTDA.**

MUNICÍPIO: **AV. MARCELINO PIRES, 2230 - CENTRO** UF: **MS.**  
ESP. DO ESTABELECIMENTO: **79.900-000 - DOURADOS - MS.**

CARGO: **zelador(a)** CBO N° **514225**

DATA DE ADMISSÃO: **01** DE **Novembro** DE **2014**

REGISTRO N°: \_\_\_\_\_ FLS. / FICHA: \_\_\_\_\_

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 915,00**  
**(flexíveis e quinze reais mensais)**

**GAZIN Ind. e Com. de Móveis e Eletrodomésticos Ltda.**

DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA

1ª \_\_\_\_\_ 2ª \_\_\_\_\_

COM. DISPENSA CD N° \_\_\_\_\_

FGTS N° DA CONTA: \_\_\_\_\_

07