

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



WELLINGTON CAMPOS VIANA

FILIAÇÃO.....: JUAREZ ALVES VIANA
 LUCIMEIRE PARRADE CAMPOS
 SEXO: MASCULINO
 NASCIMENTO.....: 01/06/1999
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: DOURADOS - MS
 DOCUMENTO.....: R.G. 2054998 SEJSP MS 10/04/2012
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CNH.....: _____
 CPF.....: 071.592.671-33
 TIT. ELEITOR: _____
 ZONA: _____
 SEÇÃO: _____
 LOCAL/DATE DE EMISSÃO: GRTE DOURADOS/MS - 02/03/2015

Wellington Campos Viana
 Encarregado Administrativo do Serviço Público
 em Dourados - Estado de Mato Grosso do Sul

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	

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

209.09913.02-6

NÚMERO

9042913

SÉRIE

0040

UF

MS

Wellington Campos Viana

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



VALID

03

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 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
DATA DA ANOTAÇÃO	ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR		
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

TASS MOTORS COMERCIO DE VEICULOS S/A

CNPJ: 17.715.051/0001-00

End: Rua-PRESIDENTE VARGAS,3000

Bairro: JARDIM EUROPA – CEP:79826-535

Município: Dourados – UF: MS

Esp.Estab: Comercializacao no varej.de veiculos automoc

Cargo: MENOR APRENDIZ

CBO: 4110-05

Data de Admissão : 17/07/2017

Registro N° :00043

Remuneração específica: R\$ 4,26
quatro reais e vinte e seis centavos p/ hora

TASS MOTORS COMERCIO DE VEICULOS S/A

1ª	2ª
DATA DE SAÍDA	27 DE Dezembro DE 2017
ASS. EMISSOR	Tass Motors Comercio de Veiculos S/A. <i>Claudio Luiz Andreatto</i> Diretor Comercial
COM. DISPENSA CD N°	
FGTS N° DA CONTA:	

07

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 RODO C/ TESTEMUNHA.....
1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO 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 RODO C/ TESTEMUNHA.....
1ª..... 2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....
ASS. DO EMPREGADOR OU A RODO C/ TESTEMUNHA.....
1ª..... 2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....
FGTS N° DA CONTA:.....

09