

CONTA: 0065-00002		PRO LABORE A PAGAR		SALDO INICIAL.....			
0235	00001	0000	1	30/11/2022	FP VLR PRO-LAB REF - 0290 - PRO-LABORE.....		1.212,00-
0066	00001	0000	4	30/11/2022	FP VLR PROV INSS REF - RTDR - RETENCAO 11%	133,32	1.078,68-
0002	00748	0000	327	13/12/2022	EX SAQUE - PG PRO-LAB REF 11/2022	1.050,00	28,68-
0002	00748	0000	335	15/12/2022	EX SAQUE - PG PRO-LAB REF 11/2022	28,68	0,00
0235	00001	0000	7	31/12/2022	FP VLR PRO-LAB REF - 0290 - PRO-LABORE.....		1.212,00-
0066	00001	0000	10	31/12/2022	FP VLR PROV INSS REF - RTDR - RETENCAO 11%	133,32	1.078,68-

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato Individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, configura a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquilado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série. 000001 AC



Polegar Direito

Número 94399



Regina
Treinen

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Regina FreinerLoc. Nasc. JoinvilleEst. SC Data 20 / 10 / 10Filiação Alido Freiner eAlma Maria FreinerEst. Civil solteira Doc. N° 608-11-PFls. 45v Liv. 5-A Reg. Civil B.I.Outro doc. Joinville

Situação Militar: Doc.

N° Órgão Est.

Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....

Estado AltoObs. AltoData Emissão 14 / 03 / 87 DRT file

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome REGINA FREINER DE

Doc.

Est. Civil CASADADoc. CERT. CASAM. N° 5925Est. Civil TÓRIO RUY MEYERDoc. CASAM. EM: 20/05/89Nascimento JOINVILLE, 17/10/189.

Doc.



Empregador **EQUIPE LIMPS PRESTADORA
DE SERVIÇOS LTDA.**

Rua **RUA OTTO GERKEN, 73** Nº

Município **ATIRADORES** CEP **89203-175**

Esp. do estabelecimento **LAUNDRY - Lavanderia**

Cargo **Ajudante de serviços**

C.B.O. nº **55215**

Data admissão **26** de **maio** de 19 **03**

Registro nº **—** Fls/Ficha **572**

Remuneração especificada **R\$ 240,15 (Ducentos**

e quarenta reais quinze
centavos) + 20% ad. insal.
por mês.

EQUIPE LIMPS Prestadora de Serviços Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º **Procuradores**

2º

Data saída **11** de **fevereiro** de 19 **2004**

EQUIPE LIMPS Prestadora de Serviços Ltda.

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º **Procuradores**

2º

12.355.288/0001-04

**BRASANITAS HOSPITALAR-HIGIENIZAÇÃO E
CONSERVAÇÃO DE AMBIENTES DE SAÚDE
LTDA**

RUA JOAQUIM VILAC, 336
VITA TEIXEIRA - CEP 13032-385
CAMPINAS-SP

CARGO: **SERVENTE LIMPEZA**

DATA DE ADMISSÃO: **18 / 11 / 2015**

REGISTRO Nº: **2124835**

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 914,83**

(NOVECENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA E TRÊS
CENTAVOS POR MÊS)

BRASANITAS HOSPITALAR
HIG. E CONSERVAÇÃO DE AMBIENTES DE SAÚDE LTDA.

BRASANITAS HOSPITALAR

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

Data saída **01** de **fevereiro** de 19 **2017**

BRASANITAS HOSPITALAR-HIG. E CONSERVAÇÃO DE

Procuradores

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1º

2º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

Rua N.º

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

..... C.B.O. n.º

Data admissão de de 19

Registro n.º Fls/Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

1.º

2.º

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



20-11A 75478

Número

Série



Assinatura do portador

ASSINATURA DO PORTADOR

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Empresa Brasileira de Compressores S.A. - EMBRACO**
 CGC/ME **84 720 630 / 0001-20**
 Rua **Rui Barbosa** Nº **1028**
 Município **Jolavillo** Est. **SC.**
 Esp. do estabelecimento **Industrial**
 Cargo **O. IN II / Aut. TRATAMENTO**

CBO nº
 Data admissão **23** de **MAIO** de 19 **86**
 Registro nº **06289** Fls./Ficha
 Remuneração especificada **R\$ 8,69 Por Hora**
(OITO CRUZADOS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)

Ass. do empregador ou a cargo c/test. **Empresa Brasileira de Compressores S.A. EMBRACO**

1º 2º
 Data saída **05** de **OUTUBRO** de 19 **88**

Ass. do empregador ou a cargo c/test. **Empresa Brasileira de Compressores S.A. EMBRACO**

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

82 130 170/0001-55

Empregador **CONPLA - CONSTRUÇÕES E PLANEJAMENTO LTDA.**
 CGC/ME **RUA PAPA JOÃO XXIII Nº 266**
 Rua **IRIRIU - CEP 89227-300** Nº
 Município **JOINVILLE** Est. **SC.**
 Esp. do estabelecimento **Construção Civil**
 Cargo **Subente**

CBO nº **9914-05**
 Data admissão **22** de **ABRIL** de 19 **2008**
 Registro nº **7** Fls./Ficha **215**
 Remuneração especificada **R\$ 488,00 P/mês**
(Quatrocentos e oitenta e oito reais mensais)

Ass. do empregador ou a cargo c/test. **CONPLA - CONSTRUÇÕES E PLANEJAMENTO LTDA.**

1º 2º
 Data saída **26** de **Dezembro** de 19 **2008**

Ass. do empregador ou a cargo c/test. **CONPLA CONSTR. E PLAN. LTDA.**

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº **1.239.853.571**

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

.....CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador

.....

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

.....CBO nº.....

Data admissão de..... de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de..... de 19

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome JOSE HENRIQUE PAULO DE CAMPOS
 Loc. Nasc. OTACILIO COSTA SC Data 05.12.63
 Filiação PAULO FULGENAL DE CAMPOS
DONATILCE COELHO DE CAMPOS
 Doc. n.º C.V. N.º 1.038-24-01. F. 15.262

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º
 Exp. em Estado
 Obs. 13.03.96
 Data Emissão: 13.03.96

DRT

Jorge Luiz de Souza
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Nascimento

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

151.29738.04-0

NÚMERO

2462326

SÉRIE

0050

UF

SC

Andre Campos

ASSINATURA DO TITULAR



VALID

PROSECUTOR GERAL





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ANDRÉ DE CAMPOS

FILIAÇÃO.....: JOSÉ HENRIQUE PAULO DE CAMPOS
REGINA FREINER DE CAMPOS
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO.....: 07/02/2001

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: JOINVILLE - SC

DOCUMENTO.....: C. I. 5822647 04/11/2013 SESP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 124.589.349-19

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE JOINVILLE/SC - 03/02/2016

VÂNIO DOS SANTOS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego no Estado de Santa Catarina

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

L E G E N D A

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

☐ SIM

☐ NÃO

HEMOFILIA

☐ SIM

☐ NÃO

ALERGIAS

☐ SIM

☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993)

☐ SIM

☐ 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

NÚMERO SÉRIE UF DATA DE EMISSÃO

DATA DA ANOTAÇÃO ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

COOPERCARGO COOP.DOS TRANSP.DE JLL

580 - ANDRE DE CAMPOS

CNPJ/CPF/CEI: 78.989.431/0001-10

Endereço: AV. MISSISSIPI, 371

Município: JOINVILLE UF: SC

ZONA INDUSTRIAL NORTE 89.219-507

Cargo: APRENDIZ

Data Admissão: 12 junho 2017

CBO: 411005

Ficha Registro: 580

Remuneração : R\$ 575,00 Mensal

QUINHENTOS E SETENTA E CINCO

Dr. CooperCargo

COOPERCARGO COOP.DOS TRANSP.DE JLL

DATA DE SAÍDA

12

DE

12 de Novembro de 2018

ASS. DO EMPREGADOR
COOPERCARGO

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDULO C/ TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

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

204.43202.06-5

NÚMERO

4943005

SÉRIE

002-0

UF

SC

Anderson Lore de Campos

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



EMPREGADOR: TUPY S.A./JLLE

CNPJ: 084.683.374/0003-00

RUA: RUA ALBANO SCHMIDT, 3400

MUNICÍPIO: JOINVILLE

Industrial

CARGO: AJUDANTE II

CBO: 784205

ADMISSÃO: 01 de JULHO de 2011

REGISTRO: 14300000000000000000

REMUNERAÇÃO: R\$ 4,66/HORA

TUPY S.A./JLLE

DATA DE SAÍDA

23

DE

Julho

DE

2014

Analista R.H. Jr. 72056-4

Analista R.H. Jr.

COM DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

Vide anotações à fls. 31

CONTRATO DE TRABALHO

09

EMPREGADOR: **FIO 951 948/0002-67**

COC/CIE: **EVOLUTION FITNESS IMPORTAÇÃO DE EQUIP. PARA GINÁSTICA LTDA. - EPP**

AV. SANTOS DUMONT, 1.261 - CALPÃO 05
MUNICÍPIO: **ZONA INDUSTRIAL - CEP 89219-730** UF: **SC**

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO: **Analista de Produção**

CBO Nº: **784205**

DATA DE ADMISSÃO

01

DE

Agosto

DE

2015

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 10.580,00 p/mês

EVOLUTION FITNESS IMPORTAÇÃO DE EQUIP. PARA GINÁSTICA LTDA. - EPP

ASS. DO EMPREGADOR OU A NOVO C. TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

01

DE

NOVEMBRO

DE

2017

ASS. DO EMPREGADOR OU A NOVO C. TESTEMUNHA

COM DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

OCCUPAÇÃO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. do EMPREGADOR ou ABOGADO TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. do EMPREGADOR ou ABOGADO TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

OCCUPAÇÃO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. do EMPREGADOR ou ABOGADO TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. do EMPREGADOR ou ABOGADO TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA