

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 **128.69138.80-8**

NÚMERO **1231638** SÉRIE **0050** UF **SC**

Higor Stanck Athayde

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



HIGOR STANCK ATHAYDE

FILIAÇÃO.....: ANTONIO CARLOS DA COSTA ATHAYDE

NASCIMENTO.....: 19/08/2001

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: LAGES - SC

DOCUMENTO.....: C I 7431361 03/03/2015 SESP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 013.531.909-94

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE LAGES/SC - 24/08/2015

DOU-148 14/09/2015 Nº 163, p. 124

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / /
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº 46.160
Nº 000.96-50

Assinatura do Portador
Ana Cláudia Gomes Stencel



QUALIFICAÇÃO CIVIL
Nome: Ana Cláudia Gomes Stencel

ESTRANGEIROS
Data 04.04.1975
Lug. Nac. São Paulo, SP
Filiação Valdeir Stencel da Silva, Sr. e Maria Stencel
Dps. nº 3.886.358

Chegada ao Brasil em: _____
Exp. em: _____
Obs.: _____
Data Emissão 06.05.97
DIT: Sabendo

Assinatura do Titular: _____

42 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O contrato de trabalho à pag. 13 e de caráter experimental por 30 dias, ou seja, até 21/06/2019, c/c documento assinado pelo portador.

Refeições Ao Ponto Ltda.

O Contrato de Trabalho à pag. 13 foi prorrogado por mais 60 dias ou seja até 20/08/2019, c/c. Documento assinado pelo portador.

Refeições Ao Ponto Ltda.

43 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Horário de Trabalho
Código: 1000
Segunda 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00
Terça 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00
Quarta 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00
Quinta 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00
Sexta 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00
Sábado _____
Código e assinatura do empregador: _____

O portador desta CTPS foi admitido por esta empresa mediante contrato de experiência com prazo de 45 dias, a partir de 05/09/2019 e término em 10/10/2019. Podendo ser prorrogado.

LAISERVIC, 05 de Setembro de 2019.

CHARLES ALAN CARVALHO PINTO

Último dia de trabalho assinado por mim em 21/08/2019

44 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

45 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série **000083C**
 Número **44935**

MINISTÉRIO DO TRABALHO

ASSINATURA DO PORTADOR

Assinatura: Carlos Costa

Polegar Direito

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O PORTADOR FOI ADMITIDO EM CARÁTER EXPERIMENTAL PELO PRAZO DE 90 (NOVENTA) DIAS, CONFORME DOCUMENTO FIRMADO À PARTE.

LABES 05/03/95
Assinatura: Carlos Costa

SISTEMA SEG. DESEMPREGO
 Parcela em 05/08/93
 Dom. Bancário: 104 / 43
 Rubrica: **Assinatura: Carlos Costa**
Ordemador: Carlos Costa
CAIXA EXECUTIVO

SISTEMA SEG. DESEMPREGO
 Parcela em 25/8/93
 Dom. Bancário: 104 / 43
 Rubrica: **Assinatura: Carlos Costa**
Ordemador: Carlos Costa
CAIXA EXECUTIVO

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Assinatura 05/2001 para RB 664.25 (Sistema c. Seguro e qual. real e qual. c. qual. real)
Assinatura 05/2002 para RB 738.04 (Sistema c. Seguro e qual. real e qual. c. qual. real)
Assinatura 01/2013 para RB 034.00 (Hu. m. me e hu. c. qual. real)
Assinatura 04/2014 para RB 034.00 (Hu. m. me e hu. c. qual. real)

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome **ANTONIO CARLOS DA COSTA ATHAYDE**
 Loc. Nasc. **LABES**
 Est. **SC** Data **20.06.65**
 Filiação **ALCIDES ALVES DE ATHAYDE E JURACI DA COSTA ATHAYDE**
 Est. Civil **SOLTEIRO** Doc. N° **87814**
 Fls. **40** Liv. **111** Reg. Civil **SC**
 Outro doc. **COI**
 Situação Militar: Doc. **COI**
 Naturalizado Dec. N° **10/02/2008** 5m Est. **SC**

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. N° _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs. _____
 Data Emissão **19/12/84** DR **Assinatura: Carlos Costa**
 Assinatura do Funcionário **Assinatura: Carlos Costa**

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Série 3.0

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PREPASEP: **158.18711.66-1**

PERÍODO: **0610765** SÉRIE: **0050** UF: **SC**

Tiago Stanck
ASSINATURA DO TITULAR

FOLGEM DIREITO:

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

TIAGO ALEXSANDER STANCK ATHAYDE

FILIAÇÃO: ANTONIO CARLOS DA COSTA ATHAYDE
ANA CLAUDIA GOMES STANCK
BRASILEIRO

NASCIMENTO: 10/05/1995
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: LAGES - SC
DOCUMENTO: 105.365.479-04
CPF: 105.365.479-04

LOCAL: LAGES - SC
ZONA: URBANA
TÍT. ELEITOR: 105.365.479-04

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: CRTE LAGES/SC - 05/05/2015

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RELIGIÃO: _____

DATA DE NASC. DE: _____ PARA: _____
DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR: _____

LEGENDA

A - COMENDADO - C - COMPROVADO - E - RECONHECIMENTO DE INTERVENIÊNCIA - G - CANCELAMENTO DE COMENDADO - H - SEPULCRO - I - COMPROVADO - J - INTERVENIÊNCIA

03

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

CONTRATO DE TRABALHO

EMP: ALDIVIO STRASSER
CNPJ: 700103908080
END: CAMBARÁ 1 LOC SOBRADINHO
MUNIC: CAMPO BELO DO SUL UF: SC
ESP. ESTAB: Cultivo de outros cereais não especificados anteriormente
CARGO: TRAB AGRICOLA POLIVALENTE CBO: 622020

DATA DE ADMISSÃO: 01 de Julho de 2016
REGISTRO Nº: LIVRO 01 FOLHA 19
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1.020,00
(um mil vinte reais)

P/P Andréia Strasser
CPF 017.268.099-94

ALDIVIO STRASSER

DATA DE SAÍDA: 01 DE Agosto DE 2016

Aldivio Strasser
CPF 017.268.099-94

COM. DISPENSA CD Nº: _____
RGIS Nº DA CONTAS: _____

07

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS

INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ 29.979.036/0001-40

BENEFICIO: 180439881-8

NOME: ANTONIO CARLOS DA C ATHAYDE

COMPETENCIA: 01/2025

CREDITOS

COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.518,00
137 ADIANTAM ARREDOUAMENTO	0,70

DEBITOS

216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	181,51
216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	105,19
VALOR BRUTO	1.518,70
VALOR DOS DESCONTOS	286,70
VALOR LIQUIDO	1.232,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 21.01.2025
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTES DOCUMENTOS,
ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUVIDORIA BB

0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS

INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ 29.979.036/0001-40

BENEFICIO: 180439881-8

NOME: ANTONIO CARLOS DA C ATHAYDE

COMPETENCIA: 02/2025

CREDITOS

COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.518,00
137 ADIANTAM ARREDOUAMENTO	0,70

DEBITOS

216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	181,51
216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	105,19
VALOR BRUTO	1.518,70
VALOR DOS DESCONTOS	286,70
VALOR LIQUIDO	1.232,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 18.02.2025
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTES DOCUMENTOS,
ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUVIDORIA BB

0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.

DEMONSTRATIVO DE CREDITO DE BENEFICIOS

INSS-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNPJ 29.979.036/0001-40

BENEFICIO: 180439881-8

NOME: ANTONIO CARLOS DA C ATHAYDE

COMPETENCIA: 03/2025

CREDITOS

COD DESCRICAO	VALOR
101 VALOR TOTAL RENDA MENSAL	1.518,00
137 ADIANTAM ARREDOUAMENTO	0,70

DEBITOS

216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	181,51
216 CONSIGNACAO EMP-BANCO	105,19
VALOR BRUTO	1.518,70
VALOR DOS DESCONTOS	286,70
VALOR LIQUIDO	1.232,00

AS INFORMACOES FORNECIDAS EM 18.03.2025
SAO DE RESPONSABILIDADE DO INSS. HAVENDO
DUVIDAS QUANTO AO CONTEUDO DESTES DOCUMENTOS,
ENTRE EM CONTATO COM A PREVIDENCIA
SOCIAL PELO TELEFONE 135.

OUVIDORIA BB

0800 729 5678 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS
NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS
CANAIS DE ATENDIMENTO.

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
DE PRODUTOS E SERVICOS.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.



Pix realizado com sucesso!

Dados da transação

ID/Transação E0103901120250307214
541980461325

Valor R\$ 3.156,00

Data/hora 07/03/2025 18:46:10

Descrição -

Dados do receptor

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Nome Antonio Carlos da
Costa Athayde

CPF/CNPJ ***.645.229-**

Dados do pagador

Instituição CC UNICRED
DESBRAVADORA LTDA -
UNICRED
DESBRAVADORA

Nome PAULO AFONSO
LEAL NARCISO

CPF/CNPJ ***.037.889-**

Central de relacionamento

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602