REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ... / ... / ... | SOB. Nº ..... | LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ... / ... / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / ... / ... | SOB. Nº ..... | LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ... / ... / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / ... / ... | SOB. Nº ..... | LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ... / ... / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR .....

REGISTRADO EM ... / ... / ... | SOB. Nº ..... | LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ... / ... / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / ... / ... | SOB. Nº ..... | LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ... / ... / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM ... / ... / ... | SOB. Nº ..... | LIVRO Nº .....

FLS. ..... PROC. Nº .....

PROFISSÃO .....

FUNÇÃO .....

LEGISLAÇÃO .....

LOCAL ..... DATA ... / ... / ... ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜINEO FATOR RH .....

DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO

HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO .....

DOADOR DE ORGÃOS (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

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 ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª ..... 2ª .....

COM. DISPENSA CD Nº .....

FGTS Nº DA CONTA: .....

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituida pelo então Presidente Getulio 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 125.84543.84-4

NÚMERO 7353938 | SÉRIE 0050 | UF SC

Rafaela Morel Motta

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

VALIDO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

RAFAELA MOREL MOTTA

42117.7353938.50-65

FILIAÇÃO.....: ALESSANDRA DE CASSIA MOREL MOTTA
JEAN CARLOS MARTINS MOTTA

NASCIMENTO....: 06/02/2000

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: PORTO ALEGRE - RS

DOCUMENTO....: R.G. - 6815085 - 10/01/2012 - SESPD - SC

ZONA:

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 116.117.739-62

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

LOCAL DE EMISSÃO: AA/SC - BALNEÁRIO CAMBORIÚ

DATA DE EMISSÃO...: 24/07/2017

CLEY CAPISTRANO MAIA DE LIMA
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/SC

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