

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

135.34121.44-8

NÚMERO

6580027

SÉRIE

0050

UF

SC

Assinatura

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOÃO ERNANI SANTOS LIMA

42117 6580027 50-45

FILIAÇÃO.....: MARILEI BATISTA DOS SANTOS
ALTAIR DORNELES LIMA
NASCIMENTO.....: 09/04/2003
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: SANTA CRUZ DO SUL - RS
DOCUMENTO.....: R.G. - 7884826 - 04/05/2017 - SESP - SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 099.696.819-90

TIT. ELEITOR:

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL DE EMISSÃO: PM - IMBITUBA

DATA DE EMISSÃO..: 06/06/2017

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

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

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. N°

LIVRO N°

FLS.

PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. N°

LIVRO N°

FLS.

PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. N°

LIVRO N°

FLS.

PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. N°

LIVRO N°

FLS.

PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. N°

LIVRO N°

FLS.

PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. N°

LIVRO N°

FLS.

PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO	DIABETE	HEMOFILIA
FATOR RH	☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS		
☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ORÇÃOS (Dec. n° 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		

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 RÓGO C/ TESTEMUNHA		
1ª	2ª	
DATA DE SAÍDA	DE	DE
ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓGO C/ TESTEMUNHA		
1ª	2ª	
COM. DISPENSA CD N°		
FGTS N° DA CONTA		

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

ASS. DO EMPREGADOR OU A RECIBO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

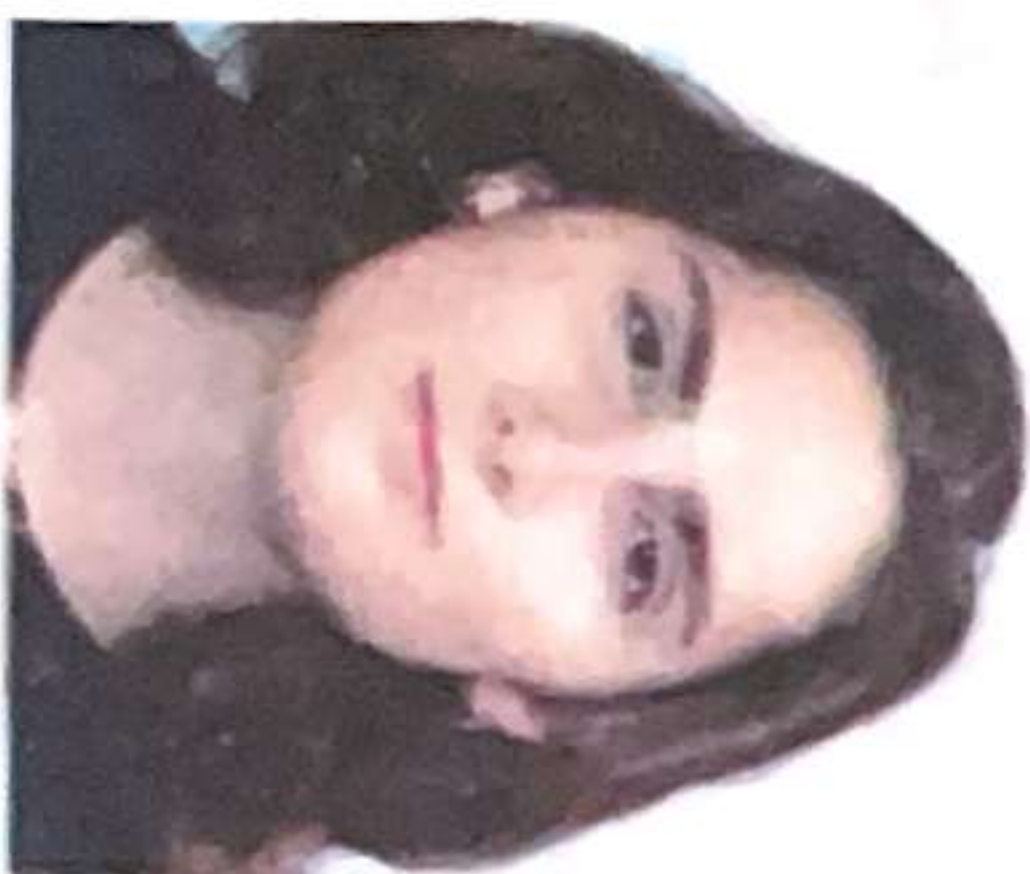
FGTS Nº DA CONTA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO FEDERAL

Estado de Santa Catarina
Secretaria de Estado da Segurança Pública



Nome / Name

JOÃO ERNANI SANTOS LIMA

Nome Social / Social Name

NANIE SANTOS LIMA

Registro Geral - CPF / Personal Number

099.696.819-90

Sexo / Sex

M

Data de Nascimento / Date of Birth

09/04/2003

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

SANTA CRUZ DO SUL/RS

Validade / Expiry

14/02/2035

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Nanie S

J10000379412



0000010109

Filiação / Filiation

**MARILEI BATISTA DOS SANTOS
ALTAIR DORNELES LIMA**

Órgão Expedidor / Card Issuer

**POLÍCIA CIENTÍFICA DE SANTA CATARINA
(PCISC)**

Local / Place of Issue

FLORIANÓPOLIS/SC

Emissão / Issue

14/02/2025

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Andressa Boer Fronza
Perita-Geral



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983