Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/01/2020

Dados Pessoais

Nome civil

SHEILA CRISTINA SOUZA SANTOS

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
008.172.393-83	**Feminino**	**23/07/1998**	**Brasileira**

Nome da mãe

LUCELIA MARTINS SOUZA

Contratos de trabalho

29/01/2025 - Aberto

Empregador

ORBENKADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.
CNPJ RAIZ: 79.283.065

Estabelecimento

ORBENKADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.
CNPJ: 79.283.065/0007-37 R BENJAMIN CONSTANT 153E GALERIA FM LOTE 13B SALA 08 QUADRA16
89802200 CENTRO CHAPECO SC

Cargo	CBO Cargo
RECEPCIONISTA - 120H	**4221-05**

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R$ 955,85 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

29/04/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

29/01/2025 - Salário definido para R$ 955,85 Por mês

29/01/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias,

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 31/08/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

Data do Término: 14/03/2025

29/01/2025 - Estabelecimento definido para ORBENK ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.

29/01/2025 a (atual) - Cargo exercido de RECEPCIONISTA - 120H

29/01/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

29/01/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 4221-05

29/01/2025 - Admissão

03/04/2023 - 24/01/2025

Datadaprojeçãodoavisoprévio indenizado
10/02/2025

Empregador
AMO SISTEMAS LTDA
CNPJ RAIZ: 23.145.228

Estabelecimento
AMO SISTEMAS LTDA
CNPJ: 23.145.228/0001-75
AVENIDA NEREU RAMOS 1866 LETRA E
ANDAR 1 89805018 CENTRO CHAPECO SC

Cargo
BACK OFFICE

CBO Cargo
2124-20

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.873,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

24/01/2025 - Rescisão Contratual

01/10/2024 - Salário definido para R$ 1.873,00 Por mês , com efeito a partir de 01/08/2024

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 31/08/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

ANOTAÇÕES

01/10/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

08/05/2024 - Férias 08/05/2024 a 06/06/2024

01/09/2023 - Salário definido para R$ 1.797,00 Por mês , com efeito a partir de 01/08/2023

03/04/2023 - Salário definido para R$ 1.728,00 Por mês

03/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 17/05/2023

03/04/2023 - Estabelecimento definido para AMO SISTEMAS LTDA

03/04/2023 a 24/01/2025 - Cargo exercido de BACK OFFICE

03/04/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/04/2023 a 24/01/2025 - CBO Cargo exercido 2124-20

03/04/2023 - Admissão

13/12/2021 - 15/01/2023

Empregador

MARISA LOJAS S.A.
CNPJ RAIZ: 61.189.288

Estabelecimento

MARISA LOJAS S.A.
CNPJ: 61.189.288/0300-96
R GETULIO DORNELES VARGAS 313 N 89802000 CENTRO CHAPECO SC

Cargo

ASSESSOR DE CLIENTES

CBO Cargo
5211-10

Tipo de contrato
Prazo determinado, definido em dias
Data do Término: 26/01/2022

Salário contratual
R$ 1.717,34 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 31/08/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

15/01/2023 - Rescisão Contratual

10/11/2022 - Salário definido para R$ 1.717,34 Por mês , com efeito a partir de 01/09/2022

13/12/2021 - Salário definido para R$ 1.578,00 Por mês

13/12/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias, Data do Término: 26/01/2022

13/12/2021 - Estabelecimento definido para MARISA LOJAS S.A.

13/12/2021 a 15/01/2023 - Cargo exercido de ASSESSOR DE CLIENTES

13/12/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

13/12/2021 a 15/01/2023 - CBO Cargo exercido 5211-10

13/12/2021 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 31/08/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

carta de demissão

Eu, Sheila Cristina Souza Santos, portador do CPF: 008.172.393-83, venho através desta solicitar meu pedido de demissão, por motivo, que consegui uma vaga na faculdade e será em tempo integral e não haverá tempo para cumprir o horario de trabalho.

Informo que não cumprirei o aviso previo previsto em lei, ciente dos descontos.

29/08/2025

assinatura: Sheila Cristina

exame demissional

Orbenk Sua empresa bem cuidada

EMPRESA:

(X) ORBENK ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA. (79.283.065/0001-41)
( ) ORBENK TERCEIRIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA. (10.332.516/0001-97)
( ) ORBENK SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA. (14.576.552/0001-57)
( ) PROFISER SERVIÇOS PROFISSIONAIS LTDA. (82.513.490/0001-94)
( ) ORBENK APOIO ADM LTDA. (04.667.299/0001-93)

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Tipo de Exame: Demissional
Nome: Sheila Cristina Souza Santos
CPF: 008.172.393-83 **Função:** Recepcionista **CCU:** 5355
Data Nasc.: 23/07/1996 **Matrícula:**

Foi submetido ao exame acima em:
29/8/2025
Sendo considerado(a) (X) Apto(a) ( ) Inapto(a) ( ) Apto(a) com restrições
( ) Apto(a) para trabalho em altura ( ) Apto(a) para manipulação de alimentos.

RISCOS OCUPACIONAIS

RISCO/TIPO		RISCO/TIPO	
( )	**Físico** - Ruído - Umidade - Frio - Calor- Vibrações - Outro	(X)	**Ergonômico** - Postura Inadequada - Movimentos Repetitivos - Outros
( )	**Químico** - Produtos Saneantes - Outros	( )	**Acidente** - Quedas - Tropeços - Outros
( )	**Biológico** -Vírus-Fungos-Bactérias-Protozoários-Outros	( )	**Inexistente**

EXAMES COMPLEMENTARES

( ) ___/___/___	Audiometria	( ) ___/___/___	Hemograma Completo
( ) ___/___/___	RX Tórax	( ) ___/___/___	Teste de Visão
( ) ___/___/___	Glicose	( ) ___/___/___	Contagem de Plaquetas
( ) ___/___/___	Parasitológico de Fezes	( ) ___/___/___	Coprocultura
( ) ___/___/___	Micológico de unha	( ) ___/___/___	Acido Metilhipurico
( ) ___/___/___	EEG	( ) ___/___/___	VDRL
( ) ___/___/___	RX CL (Ap e P)	(X) 29/08/25	Clínico

Observações:

Dra. Gabriela V. Giovanoni
Médica
CRM-SC 40428

DATA 29/08/2025

Médico Examinador

Médico Responsável pelo P.C.M.S.O. Dra.Lucia Costa Santos CRM/SC 14266

Recebi a 2ª via em 29 08/2025 Sheila Cristina