

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 para o 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 210.51473.39-1

NÚMERO 2529084

SÉRIE 0040

UF SC

João Paulo dos S. Gonçalves

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



CASA DA MOEDA DO BRASIL



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JOÃO PAULO DOS SANTOS GONÇALVES

FILIAÇÃO.....: JOSÉ FRANCISCO GONÇALVES
SUELI MARGARIDA VEIGA DOS SANTOS

NASCIMENTO.....: 09/07/1996

SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RIO NEGRO - PR

DOCUMENTO.....: C. I. 6670806 10/02/2011 SSP SC

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 096.955.399-47

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/SC - 07/12/2012

21

Rodrigo Minetto

Comendador Regente do Trabalho e Emprego no Estado de Santa Catarina

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

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

LEGE N D A
A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE INTERESSE G - DATA DE NASCIMENTO
B - SSP H - D - ADOÇÃO F - ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FIS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

Ass. do EMPREGADOR ou APOIO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

Ass. do EMPREGADOR ou APOIO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTRA.....

12

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CCC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE.....

REGISTRO Nº.....

FIS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

Ass. do EMPREGADOR ou APOIO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

Ass. do EMPREGADOR ou APOIO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTRA.....

13

CONTRATO DE TRABALHO

**I.D.E.A.S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO
ENSINO E ASSISTENCIA A SAUDE**
CNPJ: 24.006.302/0001-35 **Nº:** 00145
Endereço: Rua SOUZA DUTRA
Cidade: Florianópolis/SC **CBO:** 422105
Cargo: RECEPCIONISTA
Admissão: 22/03/2018
Registro: 1342
Remuneração 1.300,00

(Um Mil e Trezentos Reais) + 20% de
 Insalubridade sobre salário mínimo POR MÊS

Alice Kaugu de Souza
 I.D.E.A.S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO

Data Salda: 24 / 10 / 2018

Alice Kaugu de Souza
 I.D.E.A.S INSTITUTO DESENVOLVIMENTO

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

10

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
COC/CPF/CEI:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO: **UF:**
ESP. DO ESTABELECIMENTO:
CARGO: **CBO Nº:**

DATA DE ADMISSÃO: **DE:**
REGISTRO Nº: **FLS. / FICHA:**
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
 ASS. DO EMPREGADOR DA RÓDULA DE TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: **DE:**
 ASS. DO EMPREGADOR DA RÓDULA DE TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº
 FGTS Nº DA CONTA:

11