

CARTEIRA DE TRABALHO

NOME: **GABRIELA SAGAS**

LOC. DE NASC.: **TROMBUDO CENTRAL - SC**

26/07/1989
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: **LUIZ SAGAS**

ELZELI DA CRUZ SAGAS

DOC. APRESENTADO: **RG 4203218 SESP SC**

ESTADO CIVIL: **SOLTEIRO**

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: **4203218**

CPF: **072.382.889-07**

T. ELEITOR: **049671620965**

SEÇÃO: **188**

ZONA: **26**

LOCAL DA EMISSÃO: **SINE RIO DO SUL**

EMIÇÃO: **23/03/2007**

Julio César Rhenks

Subdelegado do Trabalho de Sin

CPF: 03111111-11111111

ASSINATURA DO EMISSOR

BRASILEIRO

02
QUALIFICAÇÃO CIVIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

1 1 1 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

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

CARTEIRA DE TRABALHO

04

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO	DIABETE	HEMOFILIA
FATOR RH	☐ SIM ☐ NÃO	☐ 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
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

05

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM	PROC. Nº	SOB. Nº	LIVRO Nº
FLS.			
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM	PROC. Nº	SOB. Nº	LIVRO Nº
FLS.			
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM	PROC. Nº	SOB. Nº	LIVRO Nº
FLS.			
PROFISSÃO			
FUNÇÃO			
LEGISLAÇÃO			
LOCAL	DATA		ASSINATURA E CÂMBIO DO SERVIDOR

CARTEIRA DE TRABALHO

06 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

RS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. DO EMPREGADOR OU A RISCO O TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. DO EMPREGADOR OU A RISCO O TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

07 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO Nº

RS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

Ass. DO EMPREGADOR OU A RISCO O TESTEMUNHA

1ª

2ª

DATA DE SAÍDA

DE

DE

Ass. DO EMPREGADOR OU A RISCO O TESTEMUNHA

1ª

2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA: