TRABALHADOR

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

RTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
203.20660.94-4

MERO
8692913

SÉRIE
0050

UF
PR

Beatriz Cap Pecini Luciardi

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

Digitalizado com CamScanner

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

BEATRYZ APARECIDA PECINI LICIARDI

FILIAÇÃO.....: KATIELLY PECINI
FABIO LICIARDI

NASCIMENTO....: 30/08/2000
ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO
NATURALIDADE: NOVA LONDRINA - PR
DOCUMENTO.....: R.G. - 143731979 - 30/01/2015 - SESP - PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 102.561.759-26 **CNH.....:**
TIT. ELEITOR: **SEÇÃO:** **ZONA:**

LOCAL DE EMISSÃO: PM - NOVA LONDRINA
DATA DE EMISSÃO...: 18/12/2017

PAULO ALBERTO KRONÉIS
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/PR

41117.8692913.50-27

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	

Digitalizado com CamScanner

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

Digitalizado com CamScanner

ALERGIAS
☐ SIM
☐ NÃO

DIABETE
☐ SIM
☐ NÃO

HEMOFILIA
☐ 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: .....

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

.....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

.....

MUNICÍPIO .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO ..... UF .....

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: .....

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

AUMENTADO EM. ../../.. PARA R$ .....

MOTIVO .... ASSINATURA DO EMPREGADOR

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

AUMENTADO EM ... / ... / ... PARA R$ .....

MOTIVO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

0 0 2 9 1 3

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE ... / ... / ... A ... / ... / ...

PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ... / ... / ... A ... / ... / ...

PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ... / ... / ... A ... / ... / ...

PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ... / ... / ... A ... / ... / ...

PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ... / ... / ... A ... / ... / ...

PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ... / ... / ... A ... / ... / ...

PERÍODO ..... ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

Digitalizado com CamScanner

ANOTAÇÕES DE FÉRIAS

DE ..../..../.... A ..../..../....

PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ..../..../.... A ..../..../....

PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ..../..../.... A ..../..../....

PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ..../..../.... A ..../..../....

PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ..../..../.... A ..../..../....

PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

DE ..../..../.... A ..../..../....

PERÍODO .....

ASSINATURA DO EMPREGADOR .....

ANOTAÇÕES GERAIS

(Anotações autorizadas por lei).

Digitalizado com CamScanner

PARA USO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO

DESEMPREGO

REGISTRO DE SITUAÇÕES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ANOTAÇÕES DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

Cabe exclusivamente ao INSS fazer as anotações das folhas desta seção, bem como as ressalvas das emendas ou rasuras que acaso se tornem necessárias.

Os registros relativos à declaração de dependentes têm efeito meramente declaratório, exigindo a respectiva qualificação por ocasião da habilitação às prestações, em qualquer época.

A importância e o significado dos registros contidos na CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL tornam obrigatória a sua posse, mesmo para os segurados sem vínculo empregatício como os trabalhadores autônomos, empregadores e funcionários vinculados à previdência por força de legislação especial.

. RECOMENDAÇÕES

O portador desta carteira deverá ter o máximo empenho em sua conservação, pois deste documento dependerá o rápido atendimento junto a qualquer órgão do INSS.

Na hipótese de o segurado em gozo de auxílio - doença ou aposentadoria por invalidez retornar ao trabalho antes do prazo fixado pelo instituto, essa Volta deverá ser comunicada imediatamente ao INSS.

O segurado em gozo de aposentadoria por idade, especial ou por tempo de Serviço que permanecer ou retornar ao trabalho ficará sujeito à contribuição para o INSS, destinada ao Custeio da Seguridade Social.

. IMPORTANTE

Constitui crime, punível nos termos da legislação penal, dentre outros:

I - Inserir ou fazer inserir, em folha de pagamento, pessoa que não possui a qualidade de segurado obrigatório:

II- Inserir ou fazer inserir, na Carteira de trabalho e Previdência Social-CTPS do empregado, ou em documento que deva produzir efeito perante a Seguridade Social, declaração falsa ou diversa da que deveria ser feita. (art. 104 do Regulamento da Organização e do Custeio da Seguridade Social, aprovado pelo decreto n° 612, de 21.07.1992).

Digitalizado com CamScanner

PARA USO DO INSS

INSCRIÇÃO DE DEPENDENTES DO SEGURADO

REGISTRO DE SITUAÇÕES

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

Digitalizado com CamScanner

ANOTAÇÕES GERAIS A CARGO DO INSS

ENDEREÇO / TELEFONE

.....

.....

.....

HINO NACIONAL BRASILEIRO

Ouviram do Ipiranga as margens plácidas
De um povo heróico o brado retumbante,
E o sol da liberdade, em raios fúlgidos,
Brilhou no céu da Pátria nesse instante.
Se o penhor dessa igualdade
Conseguimos conquistar com braço forte,
Em teu seio, ó Liberdade,
Desafia o nosso peito à própria morte!
Ó Pátria amada,
Idolatrada,
Salve! Salve!
Brasil, um sonho intenso, um raio vívido
De amor e de esperança à terra desce,
Se em teu formoso céu risonho e límpido,
A imagem do Cruzeiro resplandece.
Gigante pela própria natureza,
És belo, és forte, impávido colosso,
E o teu futuro espelha essa grandeza
Terra adorada,
Entre outras mil
És tu, Brasil.
Ó Pátria amada!
Dos filhos deste solo és mãe gentil,
Pátria amada,
Brasil!

Deitado eternamente em berço esplêndido
Ao som do mar e a luz do céu profundo,
Fulguras, ó Brasil, florão da América,
Iluminado ao sol do Novo Mundo!
Do que a terra mais garrida
Teus risonhos, lindos campos têm mais flores,
"Nossos bosques têm mais vida"
"Nossa vida", no teu seio, "mais amores"
Ó Pátria amada,
Idolatrada,
Salve! Salve!
Brasil, de amor eterno seja símbolo
O lábaro que ostentas estrelado,
E diga o verde-louro desta flâmula
Paz no futuro e glória no passado.
Mas, se ergues da justiça a clava forte,
Verás que um filho teu não foge à luta
Nem teme quem te adora, a própria morte,
Terra adorada
Entre outras mil,
És tu Brasil,
Ó Pátria amada!
Dos filhos deste solo és mãe gentil,
Pátria amada,
Brasil!

Confeccionada pela Gráfica VALID S.A. - 2015/50

Digitalizado com CamScanner