Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 10/05/2020

Dados Pessoais

Nome civil

GABRIEL CORREA DOS SANTOS

CPF	Sexo	Data de nascimento	Nacionalidade
107.656.879-33	**Masculino**	**05/10/2002**	**Brasileiro**

Nome da mãe

GISSELY APARECIDA CORREA DOS SANTOS

Contratos de trabalho

Não há contratos de trabalho digitais nas bases de dados integradas à sua Carteira de Trabalho Digital.

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 06/09/2026.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 127.29321.49-9

NÚMERO 0561310 | SÉRIE 001-0 | UF PR

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

NOME GISSELY APARECIDA CORREA DOS SANTOS

LOC. DE NASC. CURITIBA UF PR DATA DE NASCIMENTO 06/06/1982

FILIAÇÃO ZILMO EDSON DOS SANTOS

RAQUEL APARECIDA CORREA

DOC. APRESENTADO R.G. 8141752-0 SESP PR

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG 8141752-0 CNH CPF 621.916.759-72

T. ELEITOR SEÇÃO ZONA

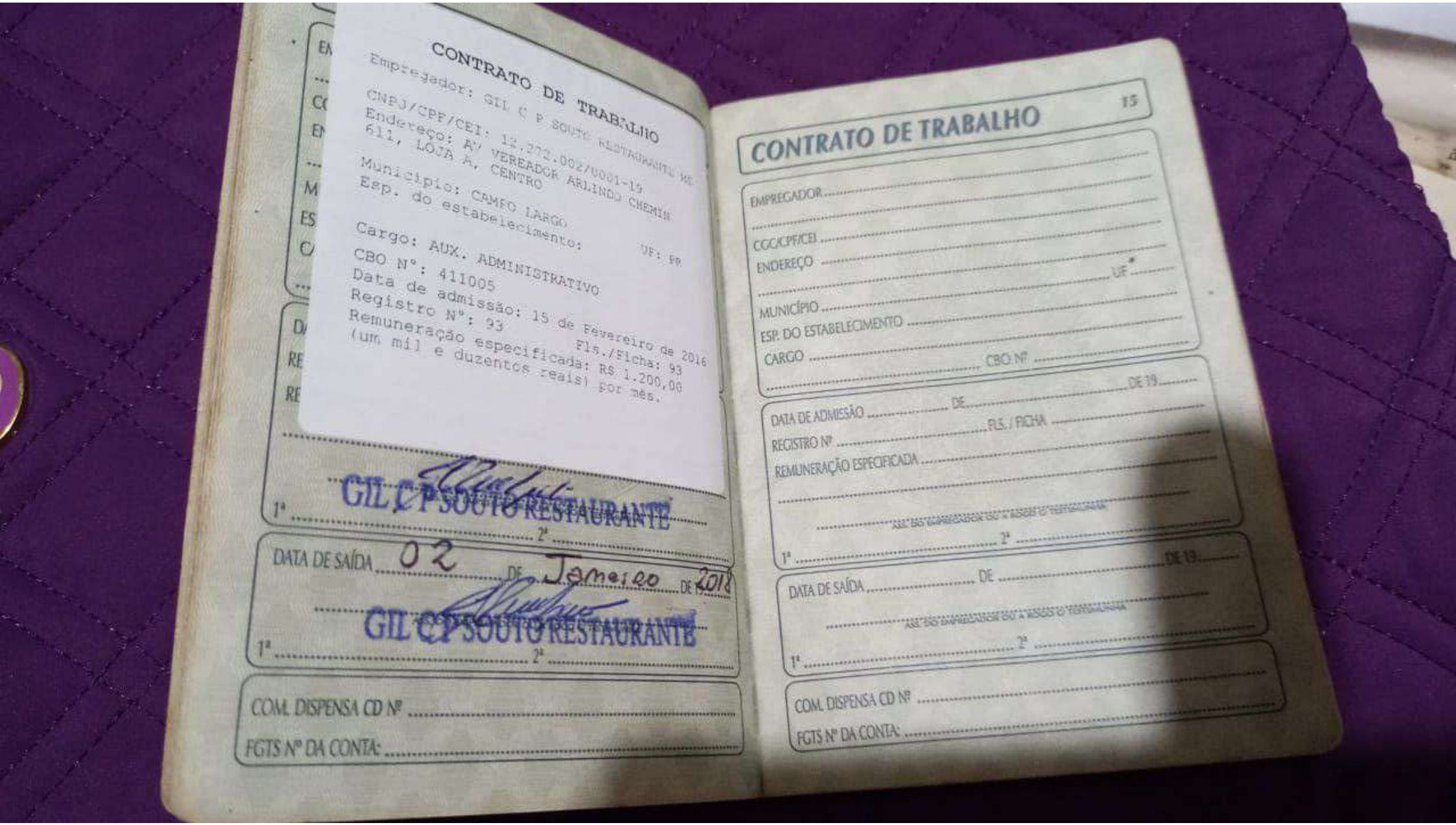
NATURALIZADO PORT. M. J. Nº DATA

LOCAL DA EMISSÃO PREF. MUNIC. CAMPO LARGO

19/08/1999 Ana Maria Bohm

DATA DA EMISSÃO ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ALTE



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: GIL C P SOUTO RESTAURANTE ME
CNPJ/CPF/CEI: 12.272.002/0001-19
Endereço: AV VEREADOR ARLINDO CHEMIN 611, LOJA A, CENTRO
Município: CAMPO LARGO
Esp. do estabelecimento: UF: PR
Cargo: AUX. ADMINISTRATIVO
CBO Nº: 411005
Data de admissão: 15 de Fevereiro de 2016
Registro Nº: 93 Fls./Ficha: 93
Remuneração especificada: R$ 1.200,00 (um mil) e duzentos reais) por mês.

GIL C P SOUTO RESTAURANTE

DATA DE SAÍDA 02 DE Janeiro DE 2018

GIL C P SOUTO RESTAURANTE

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO 15

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO UF

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO DE DE 19

REGISTRO Nº FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª 2ª

DATA DE SAÍDA DE DE 19

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO O TESTEMUNHA

1ª 2ª

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA: