

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 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
PAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

145.88819.86-7

PTSPASEP

NÚMERO

4795635

UF

SÉRIE

0050

RJ

Alessandra P. Gomes

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ALESSANDRA PINHEIRO GAMEIRO

33116.478665.50-23

FILIAÇÃO.....: ROZANY TEIXEIRA PINHEIRO DA SILVA
ALEXANDRO GAMEIRO DA SILVA
NASCIMENTO.....: 18/03/1998
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: ITABORAÍ - RJ
DOCUMENTO.....: R.G. - 300136181 - 19/04/2016 - DIC - RJ

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF.....: 172.807.647-11

TÍT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: AA/RJ - RIO BONITO

DATA DE EMISSÃO.: 22/07/2016

ANTONIO CARLOS BUZATTO
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego - RJ

ASSINATURA DO EMISSOR

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.....

LEGENDA
A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SEP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO	DIABETE	HEMOFILIA
FATOR RH	☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO
ALERGIAS		
☐ SIM ☐ NÃO		
DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. n° 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			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
CCC/CPF/CEI			
ENDEREÇO			
MUNICÍPIO	UF		
ESP. DO ESTABELECIMENTO			
CARGO	CBO N°		
DATA DE ADMISSÃO	DE	DE	
REGISTRO N°	FIS. / FICHA		
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA			
1°	2°		
ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIBUÍDO C/ TESTEMUNHA			
DATA DE SAÍDA	DE	DE	
1°	2°		
ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIBUÍDO C/ TESTEMUNHA			
COM. DISPENSA CD N°			
FGTS N° DA CONTA			

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CNPJ/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO N°.....

FILS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....

FGTS N° DA CONTA.....

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CNPJ/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO N°.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO N°.....

FILS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A RISCO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD N°.....

FGTS N° DA CONTA.....

09