

12353209957

TRABALHADOR

Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 22.065 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Este documento obrigatório para o exercício de qualquer 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 concessão de 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, representam a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e guardá-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
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

228.11051.98-7

NÚMERO

3478063

SÉRIE

0040

UF

PR

Marcos Soares

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARCOS SOARES

FILIAÇÃO.....: VITAL PEREIRA SOARES
 NASCIMENTO.....: 21/01/1973
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
 NATURALIDADE: CASTRO - PR
 DOCUMENTO.....: R.G. 65584476 SESP PR 29/07/1992
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
 CPF.....: 278.697.528-00
 TIT. ELEITOR: CNH.....
 SEÇÃO:
 ZONA:
 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE PONTA GROSSA/PR - 06/05/2013

Ministério da Justiça
 Departamento Nacional do Registro Civil

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 _____

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

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

04

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM / / SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

05

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH	DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO	HEMOFILIA ☐ 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			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **16.624.511/0001-14**
ADRIANA APARECIDA NEVES
 CGC/CPF/CEI: **MAINARDES - ME**
 ENDEREÇO: **RUA: MARECHAL FLORIANO, 290**
CEP 84.172-550 - VILA RIO BRANCO
 MUNICÍPIO: **CASTRO** **PARANÁ UF**
 ESP. DO ESTABELECIMENTO: **Rest. de Serviços**
 CARGO: **servente**

DATA DE ADMISSÃO: **01** DE **novembro** DE **2013**
 REGISTRO Nº: **lomo 01** DE **10**
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: **R\$ 979,00 pl/mês.**
 x **Adriana Ap Neves mainardes**
 ASS. DO EMPREGADOR OU A SOLIC. TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: **14** DE **maio** DE **2018**
Adriana Ap Neves mainardes

COM. DISPENSA CD Nº:
 FGTS Nº DA CONTA:

07

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
 CATEGORIA:
 NOME: UF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO:
 CBO N°:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE
 REGISTRO N°: FLS. / FICHA:
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA:
 1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA:
 1ª 2ª

COM. DISPENSA CD N°:
 FGTS N° DA CONTA:

08

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:
 CBO/CPF/CEI:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO: UF:
 ESP. DO ESTABELECIMENTO:
 CARGO:
 CBO N°:

DATA DE ADMISSÃO: DE DE
 REGISTRO N°: FLS. / FICHA:
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA:
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA:
 1ª 2ª

DATA DE SAÍDA: DE DE
 ASS. DO EMPREGADOR OU A ROSTO C/ TESTEMUNHA:
 1ª 2ª

COM. DISPENSA CD N°:
 FGTS N° DA CONTA:

09