

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
FAT - 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

134.43412.94-6

NÚMERO

5578689

SÉRIE

0050

UF

RS

Muel

ASSINATURA DO TITULAR



VALID

POLEGAR DIREITO



03

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

MATHEUS MARINI DE OLIVEIRA

43117.5578689.50-09

FILIAÇÃO.....: MÉRIANE MARINI DE OLIVEIRA
ELSO MENDES DE OLIVEIRA
NASCIMENTO.....: 11/06/1997
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: NOVO HAMBURGO - RS
DOCUMENTO.....: R.G. - 4130164884 - 20/04/2016 - SSP - RS

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 047.900.390-48

TIT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: SEC. - TAQUARA - FGTAS/SINE

DATA DE EMISSÃO.: 12/01/2017

CNH.....:

SEÇÃO:

ZONA:

[Assinatura]

JOAQUIM VIANA CARVALHAL
Superintendente Regional do Trabalho e Emprego/RS
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / /
DOCUMENTO

PARA / /

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

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 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
/ /			
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	

06

CONTRATO DE TRABALHO

76.726.884/0003-90

EMPREGADOR: INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL-BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO

ENDEREÇO: GLEBA PAIÇANDU - LOTE 80
CEP 87130-000
MUNICÍPIO: IVATUBA - PR UF: PR

ESP. DO ESTABELECIMENTO: menor de alunos

CARGO: CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO: 20 DE março DE 2017

REGISTRO Nº: 2771 FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 1004,66 (hum mil e quatrocentos e sessenta e seis reais) p/mês.

Ass. EMP: Janine Marinho

CPF: 066.435.229-43

Gerente de Recursos Humanos - IAP

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RÓDGO C/TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

07

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:.....

08

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:.....

09