

08

CONTRATO DE TRABALHO

77.538.288/0001-87

EMPREGADOR

CETAC CENTRO DE TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZADA LTDA.

ENDEREÇO

RUA PADRE ILDEFONSO, 105

BATEL - CEP 80240-160

MUNICÍPIO

CURITIBA - PR

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

01 DE FEVEREIRO DE 2010

REGISTRO Nº

FLS. / FICHA

418

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 720,50 POR MÊS.

CETAC Centro de Tomografia Computadorizada Ltda.

DATA DE SAÍDA

CETAC - Centro de Tomografia Computadorizada Ltda.

COTA DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

09

CONTRATO DE TRABALHO

77.799.823/0001-53

EMPREGADOR

HOSPITAL DAS NAÇÕES LTDA

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

Rua Hospital Papa Nº 10

Jd. Social - CEP 82.590-100

MUNICÍPIO

CURITIBA - PR

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Técnico de Enfermagem

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

06 DE junho DE 19 2011

REGISTRO Nº

2417

FLS. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.009,41 (Um mil nove

centos e quarenta e um centavos) mensais

Assinada

Hospital das Nações Ltda

DATA DE SAÍDA

25 DE junho DE 2015

1ª

Hospital das Nações Ltda

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, 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.

ESTA CARTEIRA CONTÉM EM



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

200.20597.98-8

NÚMERO

5497495

SÉRIE

001-0

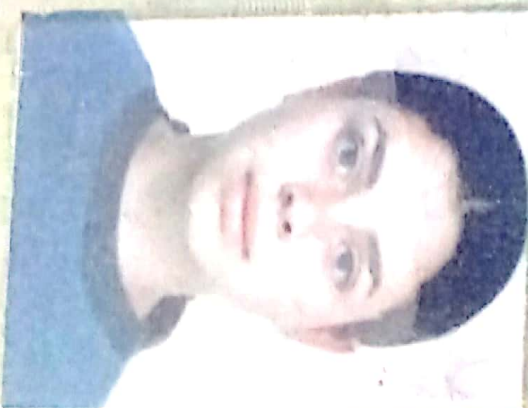
UF

PR

Maria Rafaela dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

30/07/1987
NASCIMENTO

NOME: MARILIA RAFAELA DOS SANTOS

LOC. DE NASC.: SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR

FILIAÇÃO: LUCIANE APARECIDA DOS SANTOS

DOC. APRESENTADO: RG 89615445 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 89615445

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. PIRAQUARA

EMISSÃO: 18/12/2003

maria Jacundo Mota filha

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

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

C

E

N

D

A

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

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE 19.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO.....

UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....

DE.....

DE 19.....

REGISTRO Nº.....

FLS. / FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA.....

DE.....

DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA:.....