

206060 94231

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

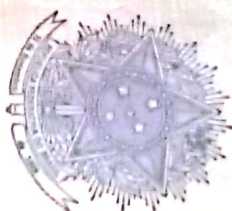
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo 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 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
129.25931.52-0

NÚMERO

1261072

SÉRIE

001-0

UF

PR

Marcos Lourenço Lourenço

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



Gratuito para o cidadão

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

NOME MAICON LEON DOS SANTOS LEMOS
LOC. DE NASC. PIRAQUARA
FILIÇÃO CARLOS NORBERTO PORTELLA LEMOS
ODETE DOS SANTOS LEMOS
DOC. APRESENTADO R.G. 94197970 SESP PR
ESTADO CIVIL SOLTEIRO

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995.
RG 94197970 CNH CPF
T. ELEITOR SEÇÃO ZONA

NATURALIZADO PORT. M. I. Nº DATA
LOCAL DA EMISSÃO SDTE/FOZ DO IGUAÇU
10/01/2003
DATA DA EMISSÃO
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR
Reginaldo Cordeiro

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 - SFP JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

24.232.886/0091-13

CGC/CPF/CEI

Pró-Saúde - Associação

ENDEREÇO

Beneficente de Ass. Social

Hospital Municipal N. Sra. da Luz dos Pinhais

MUNICÍPIO

R. XV de Outubro, 190 - Centro - UF

ESP. DO ESTABELECIMENTO

Cep. 83.323-040

CARGO

Técnicas PLENAIS

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

14

DE

Março

DE 2013

REGISTRO Nº

FIS./FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 963,00

ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIB. DO CONTRATANTE

ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIB. DO CONTRATANTE

DATA DE SAÍDA

03

DE

Janeiro

DE 19

2015

1º

ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIB. DO CONTRATANTE

CPF: 032.1

COM. DISPENSA CD Nº

FGIS Nº DA CONTRA.

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: CLEA TEIXEIRA DEMETERCO

CGC/CPF/CEI: 631.988.199-20

ENDEREÇO: CLOVIS BEVILAQUA, 160 - CURITIBA / PR

ESP. DO ESTABELECIMENTO: RESIDÊNCIA

CARGO: CUIDADOR III

DATA ADMISSÃO: 13 de Dezembro de 2016.

REMUNERAÇÃO: R\$ 2.695,00 (Dois mil seiscentos e noventa e cinco reais) por mês.

Clea Teixeira Demeterco
 CLEA TEIXEIRA DEMETERCO

Data de saída: 27 de janeiro de 2018.

Clea Teixeira Demeterco
 Clea Teixeira Demeterco

COM. DISPENSA CD Nº

FGIS Nº DA CONTRA.

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGCC/CPF/CE.....

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 NOGO O TESTEMUNHA.....

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A NOGO O TESTEMUNHA.....

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

CGCC/CPF/CE.....

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 NOGO O TESTEMUNHA.....

1ª.....

2ª.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE 19.....

ASS. DO EMPREGADOR OU A NOGO O TESTEMUNHA.....

1ª.....

2ª.....

COM. DISPENSA CD Nº.....

FGTS Nº DA CONTA.....