

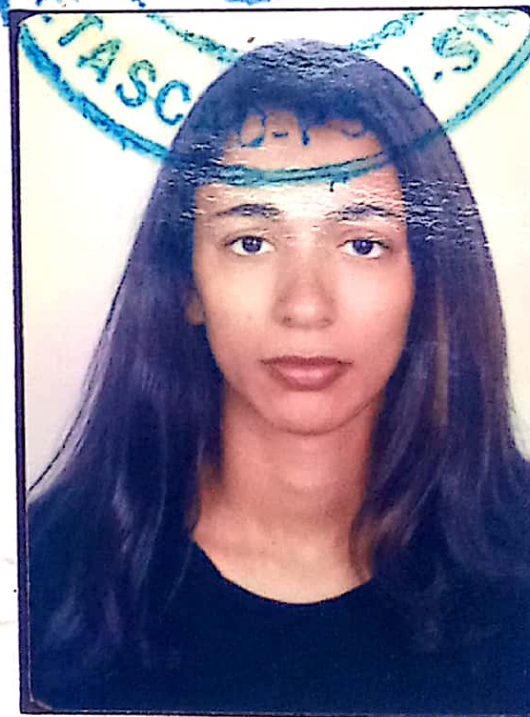


MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 99.838 Série 0103/116



..... Ana Paula Dias Rodrigues
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome ANA PAULA DIAS RODRIGUES

Loc. Nasc. CARLOS CHAGAS Est. MG Data 11/05/1978

Filiação IZAEL EPIFANIO RODRIGUES

Doc. n° CERT. NASC. n° 4.000 - Rs. 98V - L. 33

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...../...../..... Doc. Ident. nº.....

Exp. em. / / Estado

Obs.

Data Emissão: 22/09/99 DRT: 126



Assinatura do Funcionário
GILSON LAGOAS CARLECH
PMU - Tamoio-Coral

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.....

Nome

Doc.....

Name

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento

.....

Doc.....

.....

DEPENDENTES

Nome

Fest.
Civil

Idade

Grau Parentesco

--	--	--	--

.....

Downloaded from <http://ajphaphysiol.physiology.org/> at University of California, San Diego on September 11, 2012

.....

Figure 1

.....

--	--	--	--

Numero	Série	Data da Entrega
--------	-------	-----------------

.....

DEPENDENTES

[illegible]

CARTEIRAS ANTERIORES

Número	Série	Data da Entrega
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CGCMF.....
Rua..... N°.....
Município..... Est.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
..... CBO n°.....
Data admissão..... de..... de 19.....
Registro n°..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....
Data saída..... de..... de 19.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....
Com. Dispensa CD N°.....

13 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
.....
CGCMF.....
Rua..... N°.....
Município..... Est.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo.....
..... CBO n°.....
Data admissão..... de..... de 19.....
Registro n°..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....
Data saída..... de..... de 19.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.....
1°..... 2°.....
Com. Dispensa CD N°.....

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

NÃO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

Ana Paula Dias Rodrigues Lourenço

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 20.438.982-80 DATA DE EXPEDIÇÃO 26-05-2011

NOME ANA PAULA DIAS RODRIGUES LOURENÇO

FILIAÇÃO IZABEL EPIFANIO RODRIGUES
LUÍZIA DIAS RODRIGUES

NATURALIDADE CARLOS CHAGAS MG DATA DE NASCIMENTO 11-05-1978

DOC ORIGEM C.CAS. CM TEÓFILO OTONI MG DS
SEDE LV 00082 FL 088 RT 0009105
056.878.156-27

THOMAS GREG & SONS

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Facilita Vida de Oliveira