



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número

64.392

Série

00009ms



Jucila Anis de Freitas

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Lucila Assis de Freitas

Loc. Nasc.

Cassilândia - MS

Data

06/07/78

Filiação

Alcione Assis de Freitas
e José de Assis Freitas

Doc. n.º

RG 0358.4816 SSP/GO

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. n.º

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão

25/07/97

DRT

Odete de Fátima Ribeiro da Silva

Assinatura do Funcionário

Portaria N.º 050/83

CONTRATO DE TRABALHO

CNPJ: 07.070.023/0001-11
 EMPREGADOR: ESCOLA DE FORMACAO P UNI SAT
 ENDEREÇO: GARCIA NETO, 185
 BAIRRO: JARDIM KENNEDY
 CIDADE/UF: CUIABA/ MT
 FUNCIONARIO: SUEILA ASSIS DE FREITAS
 FUNÇÃO: COORDENADOR DE PROJETOS - 239405
 ADMISSÃO: 01/08/2012
 REGISTRO Nº: 67
 REMUNERAÇÃO: R\$ 1.605,00 (um mil e seiscentos e cinco reais) por Mês.

ESCOLA DE FORMACAO P UNI SAT

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 15 de março de 2013

Escola de Formação Profissional Uni Sat Ltda

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ASSOCIAÇÃO CULTURAL EVANGELICA DE CUIABÁ
 CNPJ: 05.976.977/0001-62
 Endereço: AV. PRESIDENTE MARQUES, nº 580, CENTRO
 Cidade/UF: CUIABA/MT
 Cargo: PROF. (A) SUPERIOR NA EDUCAÇÃO INFANTIL
 CBO: 231105
 Data Admissão: 15/08/2019
 Registro nº: 102 Folhas/Fichas nº: 00

ASSOCIAÇÃO CULTURAL EVANGELICA DE CUIABÁ

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 09 de março de 2022

ACEC- Associação Cultural Evangelica de Cuiabá

CNPJ 05.976.977/0001-62
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador

CGC/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

..... CBO nº.....

Data admissão de de 19

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Data saída de de 19

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....