

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo as vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe, pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E DA
PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00040-PR

Série

02459

Número



x *Paulo Roberto D.R.T.*
ASSINATURA DO PORTADOR

Nome. LORECI FATIMA
GRANDD
Loc. Nasc. XAXIM
Est. SC Data 28 / 02 / 76
Filiação EURIDES GRANDD
METILDE GASPARINI
GRANDD
Est. Civil SOLTEIRA Doc. Nº 16.534
Fls. 1 Liv. 1-A Reg. Civil XAXIM
Outro doc. CERT. NASC.
Situação Militar:
Doc. Nº Órgão Est.
Naturalizado Dec. Nº Est. / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em.....

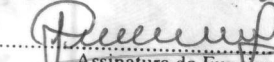
Doc. Ident. Nº..... Exp. em / /

Estado

Obs.

PAULO FRONTIN

Data Emissão **01 / 10 / 91** DRT **PR**


Assinatura do Funcionário

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

Nome.....
.....
Doc.....
.....
Nome.....
.....
Doc.....
.....
Nome.....
.....
Doc.....
.....
Est. Civil.....
.....
Doc.....
.....
Est. Civil.....
.....
Doc.....
.....
Nascimento.....
.....
Doc.....
.....

78 169 885/0001-44

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **ZAIONS - Imp. Exp. de Alimentos Ltda.**

CGC/MF **RUA ANTONIO ZAIONS 88** Rua **CEP 84.835** Nº

Município **PAULO FRONTIN** Estado **PR**

Esp. do estabelecimento **IMP. EXP. BEN. PROD. AL.**

Cargo **AUXILIAR DE ESCRITÓRIO**

CBO nº

Data admissão **03** de **JANEIRO** de 19 **94**

Registro nº **03** Fls./Ficha **50**

Remuneração especificada **CR\$ 41.805,00**

(QUARENTA E UM MIL OITO-

CENTOS E CINCO CRUZEIROS

REAIS)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

ZAIONS - Imp. e Exp. de Alim. Ltda.

1º 2º

Data saída **29** de **abril** de 19 **94**

ZAIONS - Imp. e Exp. de Alim. Ltda.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Prefeitura Municipal de**

Pau d'Alho

CGC/MF **7700747400000** Rua **P. Zamboni** Nº **209**

Município **Pau d'Alho** Estado **PR**

Esp. do estabelecimento **Agos. P. B. P. B.**

Cargo **Professora**

CBO nº **231210**

Data admissão **02** de **fevereiro** de 19 **2006**

Registro nº Fls./Ficha **358**

Remuneração especificada **R\$ 339,02 (trêscentos e trinta e nove reais e dois centavos)**

Ireneu Inácio Zacharias

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída **23** de **março** de 19 **2010**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

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.....

CONTRATO DE TRABALHO

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.....