

REGISTRO DE EMPREGADO

36

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Cor _____
Cabelo _____
Olhos _____
Altura _____
Peso _____
Sinais _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Joyce Nunes dos Santos, portador da C.T.P.S. nº 38738 Série 00065; C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____
C.F.P. / O.C. nº 036373034-69; Título de Eleitor nº 060736340833 da 066/0060 zona;
Cartão de Identidade R.G. nº 59997979999 foi admitido em 06 de Fevereiro de 2017 para exercer a
função de Farmacêutica, com o salário de R\$ 2.339,44
Dois mil Trezentos e Trinta e um reais e quarenta e quatro centavos,
por mês no seguinte horário de trabalho: das _____ às _____ horas, com _____ horas de
intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim ☒ Não ☐ Data da opção 06.02.2017 Data da retratação _____ Banco depositário C.E.F

QUANDO ESTRANGEIRO		PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Nacionalidade <u>Brasileira</u>	Carteira modelo 19 nº _____	Cadastrado em _____ / _____ / _____
Filho de <u>Manoel Messias dos Santos</u>	Nº Registro Geral _____	Sob nº <u>93353549454</u>
de <u>Maria Bernadete Nunes dos Santos</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)? _____	dep. no Banco <u>Caixa Econômica Federal</u>
admitido em <u>Açopulos de Ingazeira</u>	Nome do cônjuge _____	endereço _____
<u>21</u> de <u>Julho</u> de <u>1982</u>	Tem filhos brasileiros? _____	Códigos { Banco _____ Agência _____
Estado civil <u>Casado</u>	Quantos? _____	endereço da agência _____
Nome do cônjuge _____	Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____	Obs.: _____
Grado de instrução <u>Mestrado</u>	Naturalizado _____	
Assinatura <u>Eng. Aug. Luis e Silva</u>	Decreto nº _____	
Nº <u>302</u> <u>MSB</u> <u>B. Viagem</u> <u>Recp</u>		
Cart. Militar nº _____		
Série _____		
Categ. _____		

Recip. 06 de Fevereiro de 2017

[Assinatura]
Assinatura do empregado

(Pode ser cancelado)

Alteração de salário

(Hora-Dia-Mês)

Em 01/07/2017 R\$ 2448,01 por Desídio

Em 01/08/2017 R\$ 4000,00 por Merito

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

(Hora-Dia-Mês)

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Em / / R\$ por

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de cargo

Contribuição Sindical		
Guia nº	Data	Sindicato
RM131,80	03/2017	Sind. farmacêuticos

Acidentes ou doenças profissionais	
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /
Em / /	Alta em / /

Férias concedidas			
de / / a / /	referente ao período de	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	
de / / a / /	" " " "	/ / a / /	

Observações:

Recebi as seguintes documentos que me pertencem:

Data da demissão: de de

Assinatura: de

O presente documento digital foi produzido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em sexta-feira, 21 de junho de 2024 10:06:09 GMT-03:00. CNS: 07.951-0-11. OFÍCIO DE NOTAS - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, em termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.denad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.