

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o 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.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://trabalho.gov.br)



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

133.65564.97-6

NÚMERO

3629687

SÉRIE

0060

UF

RJ

Juliana Santos Guimarães

ASSINATURA DO TITULAR



BRASIL

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JULIANA SANTOS GUIMARÃES

FILIAÇÃO..... MARIA LUZINETE SANTOS
BENTO LEVI DOS SANTOS FILHO
NASCIMENTO..... 22/02/1984
ESTADO CIVIL..... CASADO
NATURALIDADE: JAPERI - RJ
DOCUMENTO..... R.G. 20.362.820-1 - 20/08/2018 - DIC - RJ

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF..... 112.871.407-85 CNH.....
TIT. ELEITOR: 122302480361 SEÇÃO: 0012 ZONA: 139
LOCAL DE EMISSÃO: PM - JAPERI
DATA DE EMISSÃO.: 14/01/2019

ALEX BOLZIAS
Superintendente Regional de Trabalho e Emprego/RJ
ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

DOCUMENTO

PARA

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

1 E Q E N D A

1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE 4 - DIVÓRCIO DE CASAMENTO
5 - SEPARAÇÃO DE BENS 6 - ADOÇÃO 7 - ADOÇÃO VOLUNTÁRIA

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

REGISTRADO EM SOB. N° LIVRO N°

FLS. PROC. N°

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL DATA ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	HEMOFILIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
DOADOR DE ORGÃOS (Dec. n.º 979, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

CARTEIRAS ANTERIORES

34459 166 RS 8 12 88
14 05 58

(Circular stamp: SECRETARIA DE EMPREGO E PROTEÇÃO SOCIAL - PORTUGAL)

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANOTAÇÃO			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANOTAÇÃO			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DE ANOTAÇÃO			

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR.....

COC/CPF/CEI.....

ENDEREÇO.....

MUNICÍPIO..... UF.....

ESP. DO ESTABELECIMENTO.....

CARGO.....

EBON.....

DATA DE ADMISSÃO..... DE..... DE.....

REGISTRO N.º..... FLS. FICHA.....

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA.....

DATA DE SAÍDA..... DE..... DE.....

COM. DISPENSA CD N.º.....

FGTS N.º DA CONTA.....