

# REGISTRO DE EMPREGADO

|  |  |                                     |              |   |  |   |  |
|--|--|-------------------------------------|--------------|---|--|---|--|
| Autenticar   |  | Matrícula eSocial<br>13             | Nº<br>000001 |   |  |   |  |
| Empregador<br>CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA   |  | CNPJ<br>17.114.222/0001-38          |              |   |  |   |  |
| Endereço<br>Rua R DAS ACACIAS, 510, DO MORRO GRANDE, EXTREMA, MG,                              |  |                                     |              |   |  |   |  |
| Empregado<br>GABRIELA DE OLIVEIRA  |  | Beneficiários                       |              |   |  |   |  |
| Residência<br>Rua ESTRADA DE TOLEDO KM 6,8 , 2, ESTRADA, FURNAS, EXTREMA, MG, - CEP: 37640-000 |  |                                     |              |   |  |   |  |
| Data de nascimento<br>28/05/1997   |  | Local do nascimento<br>EXTREMA - MG |              | País da nacionalidade<br>BRASIL             |  | Estado civil<br>Solteiro                                      |  |
| FILIAÇÃO<br>Pai<br>LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA PINTO   |  |                                     |              |   |  |   |  |
| Mãe<br>LINDAMAR MARIA MENDES   |  |                                     |              |   |  |   |  |
| Cédula de Identidade<br>MG 18745300  |  | Data de emissão<br>09/03/2021       |              | Órgão/UF emissor<br>SSP/AL                  |  | Título Eleitoral  |  |
| CTPS   |  | Série                               |              | Data de expedição da CTPS                   |  | UF CTPS   |  |
|  |  |                                     |              |   |  | CPF<br>135.104.006-58   |  |
| Doc. militar   |  | Categoria                           |              | Cor<br>Não Informada                        |  | Sexo<br>Masculino   |  |
|  |  |                                     |              |   |  | Grau de instrução<br>Ensino Médio Completo                    |  |
| Deficiência<br>Não   |  |                                     |              | Telefone Residencial<br>35-34331039         |  | Telefone Celular  |  |
| Cargo<br>ASSISTENTE ADMINISTRATIVO   |  |                                     |              | Função                                      |  | C.B.O.<br>411010  |  |
| Data de Admissão<br>22/08/2022   |  | Salário<br>R\$ 1.200,00             |              | Por<br>Mês                                  |  | Horário de Trabalho<br>das 09:30 as 16:00                     |  |
| FGTS   |  | Opção em<br>22/08/2022              |              | Conta vinculada no banco                    |  | Horário de Intervalo<br>das 12:00 as 12:30                    |  |
| PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS  |  |                                     |              |   |  |   |  |
| Cadastrado em  |  | Sob nº<br>201.83197.32-6            |              | Domicílio bancário                          |  |   |  |
| Nº banco   |  | Agência código                      |              | End. da agência                             |  |   |  |
| ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO   |  |                                     |              |   |  |   |  |
| FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO  |  | FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO            |              | FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO           |  | Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.) |  |
|  |  |                                     |              |   |  | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |
| ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS  |  |                                     |              | RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO            |  |   |  |
|  |  |                                     |              | Data da saída:<br><br>Tipo do desligamento: |  |   |  |
|  |  |                                     |              | <hr/> <hr/> <hr/>                           |  |   |  |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL  |  |                                     |              | GABRIELA DE OLIVEIRA                        |  |   |  |
|  |  |                                     |              | <hr/>                                       |  |   |  |
| OBSERVAÇÕES  |  |                                     |              |   |  |   |  |

## INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

| Data início | Data final | Dias de prorrogação | Fim prorrogação | Quantidade de dias | Contrato de Experiência |
|-------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| 22/08/2022  | 05/10/2022 | 45                  | 19/11/2022      | 45                 | Sim                     |

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

=====

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, a empresa CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA com sede na Rua R DAS ACACIAS, inscrita no CNPJ sob N° 17.114.222/0001-38, denominada a seguir EMPREGADORA, e o Sr.(a) GABRIELA DE OLIVEIRA, domiciliado na Rua ESTRADA DE TOLEDO KM 6,8 , 2, ESTRADA, cidade de EXTREMA-MG, portador do CTPS N°: série , doravante designado EMPREGADO, celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme legislação trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1°. O EMPREGADO trabalhará para a EMPREGADORA na função de ASSISTENTE ADMINISTRATIVO e mais as funções que vierem a ser objeto de ordens verbais, cartas, ou avisos, segundo as necessidades da EMPREGADORA desde que compatíveis com suas atribuições.

2°. O local de trabalho situa-se na R DAS ACACIAS, 510, DO MORRO GRANDE, EXTREMA-MG, podendo a EMPREGADORA, a qualquer tempo, transferir o EMPREGADO a título temporário ou definitivo, tanto no âmbito da unidade para o qual foi admitido, como para outras, em qualquer localidade deste estado ou de outro dentro do país.

3°. O horário de trabalho do EMPREGADO será o seguinte: Inicio do Expediente: 09:30, Saída para Intervalo: 12:00, Entrada Intervalo: 12:30 e Final do Expediente: 16:00.

4°. O EMPREGADO receberá a remuneração de: R\$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais ) por Mês.

5°. O prazo deste contrato é de 45 (quarenta e cinco ) dias, com inicio em: 22/08/2022 e término em: 05/10/2022.

6°. Além dos descontos previstos na Lei, reserva-se a EMPREGADORA o direito de descontar do EMPREGADO as importâncias correspondentes aos danos causados por ele.

7°. O EMPREGADO fica ciente do Regulamento da EMPREGADORA e das Normas de Segurança fornecidos, sob pena de ser punido por falta grave, nos termos da Legislação vigente e demais disposições inerentes à segurança e medicina do trabalho.

8°. Permanecendo o EMPREGADO a serviço após o término da experiência, continuarão em vigor as cláusulas constantes deste contrato.

9°.....

.....

Tendo assim contratado, assinam o presente instrumento, em duas vias, na presença das testemunhas abaixo.

EXTREMA, 22 de Agosto de 2022.

.....  
GABRIELA DE OLIVEIRA

.....  
EMPREGADORA

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1ª TESTEMUNHA

.....  
2ª TESTEMUNHA

PRORROGAÇÃO DE CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

=====

O Contrato de Experiência firmado, que deveria terminar em 05/10/2022, fica prorrogado até 19/11/2022.

....., ... de ..... de .....

.....  
GABRIELA DE OLIVEIRA

.....  
EMPREGADORA

.....  
Responsável Legal (quando menor)

.....  
1º TESTEMUNHA

.....  
2º TESTEMUNHA