

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula eSocial 019		Nº
	Empregador CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA		CNPJ 17.114.222/0001-38
	Endereço Rua R DAS ACACIAS, 510, DO MORRO GRANDE, EXTREMA, MG,		

Empregado MICHELLE NASCIMENTO SILVA	Beneficiários
Residência Rua DAS ACACIAS, 510, APARTAMENTO 34, VILA RICA, EXTREMA, MG, - CEP: 37640-000	

	Data de nascimento 14/07/1989		Local do nascimento MACEIO - AL		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro						
	FILIAÇÃO	Pai LUIZ LOPES DA SILVA											
		Mãe MARIA DO SOCORRO DO NASCIMENTO SILVA											
	Cédula de Identidade 34667075		Data de emissão 30/01/2023		Órgão/UF emissor SSP/AL		Título Eleitoral		Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe		
	CTPS 1016609		Série 6474		Data de expedição da CTPS 30/01/2023		UF CTPS AL		CPF 101.660.964-74		Cart. Nac. Habilitação		Categoria
	Doc. militar		Categoria		Cor Parda		Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo				
	Deficiência Não				Telefone Residencial				Telefone Celular				
	Cargo AUXILIAR DE LIMPEZA								Função AUXILIAR DE LIMPEZA				C.B.O. 514225

Data de Admissão 07/08/2023	Salário R\$ 1.500,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 16:00	Horário de Intervalo das 11:00 as 12:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 07/08/2023	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em 30/01/2023	Sob nº 201.83069.64-6	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.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
		Data da saída:
		Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL		MICHELLE NASCIMENTO SILVA
		CLUBE DE AUTOCURA POUSADA E SPA LTDA

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
07/08/2023	20/09/2023			45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 07/08/2023 Nome: 07:00 AS 16:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Seg	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Qua	Folga	00:00			00:00
Qui	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Sex	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Sab	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1	ESALA ESPECIAL COM DOIS DOMINGOS AO MES
Campo 2	UMA FOLGA NA SEMANA
Campo 3	
Campo 4	
Campo 5	
Campo 6	