

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
21

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

VANICE PABLINA ANDRADE

Beneficiários

Residência

Rua BELO HORIZONTE, 75, VILA GARDEM, EXTREMA, MG, - CEP:
37640-000

Data de nascimento 02/07/1996	Local do nascimento TRES CORACOES - MG	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO			
Pai PEDRO PAULO DE ANDRADE			
Mãe MARLI INACIA SOUZA DE ANDRADE			
Cédula de Identidade 18903653	Data de emissão 24/11/2010	Órgão/UF emissor SSP/MG	Título Eleitoral 210164390205
CTPS 1258101	Série 5640	Data de expedição da CTPS 24/11/2010	UF CTPS MG
CPF 125.810.156-40	Cart. Nac. Habilitação		Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor Não Informada	Sexo Feminino
Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular
Cargo AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Função		C.B.O. 411010

Data de Admissão 06/12/2023	Salário R\$ 2.200,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 13:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 06/12/2023	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em 24/11/2010	Sob nº 204.02402.76-0	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

VANICE PABLINA ANDRADE

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
06/12/2023	19/01/2024			45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 06/12/2023 Nome: 08:00 AS 17:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga		11:00	12:30	
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	17:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	22:00
Qua	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	17:00
Qui	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	17:00
Sex	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	16:00
Sab	Folga		11:00	12:30	

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6