

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
25

Nº

000001

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

JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE

Residência

Rua JOSE FRANKLIN VIEIRA DA SILVA, 17, CASA, VILA RICA, EXTREMA, MG, - CEP: 37640-000

Beneficiários

NATHILLY KESYA DA SILVA CAVALCANTE

Data de nascimento 22/01/1991	Local do nascimento RIO LARGO - AL	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado
FILIAÇÃO Pai ANTONIO CARLOS CAVALCANTE			
Mãe VANDA LUCIA DA SILVA CAVANCANTI			
Cédula de Identidade 659824954	Data de emissão 18/07/2019	Órgão/UF emissor SSP/AL	Título Eleitoral 036724881724
CTPS 0929076	Série 8428	Data de expedição da CTPS 18/07/2019	UF CTPS AL
CPF 092.907.684-28	Cart. Nac. Habilitação		Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor Parda	Sexo Masculino
Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular
Cargo PEDREIRO	Função		C.B.O. 715210

Data de Admissão 11/03/2024	Salário R\$ 2.000,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 13:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 11/03/2024	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em 18/07/2019	Sob nº 161.97242.49-5	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

JOSE CARLOS DA SILVA CAVALCANTE

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
11/03/2024	24/04/2024			45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 11/03/2024 Nome: 08:00 AS 17:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	17:00
Ter	Trabalhado	08:00	12:00	13:00	17:00
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	17:00
Sab	Trabalhado	08:00			12:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6