

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula eSocial 10		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 SUELI ALBERTINO	Beneficiários GUILHERME ALBERTINO BEZERRA DA SILVA, GEOVANA ALBERTINO DA SILVA
Residência Rua PAU BRASIL, 403, VILA RICA, EXTREMA, MG, - CEP: 37640-000	



Data de nascimento 04/11/1980		Local do nascimento CAMANDUCAIA - MG		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro		
FILIAÇÃO	Pai FRANCISCO ALBERTINO							
	Mãe MARGARIDA CESAR ALBERTINO							
Cédula de Identidade 649611500		Data de emissão 04/09/2022	Órgão/UF emissor SSP/MG	Título Eleitoral		Zona	Seção	Inscr. Órgão de Classe
CTPS 0883049	Série 2604	Data de expedição da CTPS 04/09/2018	UF CTPS MG	CPF 088.304.926-04		Cart. Nac. Habilitação		Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Masculino	Grau de instrução Ensino Médio Completo				
Deficiência Não			Telefone Residencial			Telefone Celular		
Cargo contínuo				Função				C.B.O. 412205

Data de Admissão 07/06/2022	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 07/06/2022	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS		
Cadastrado em	Sob nº 200.82113.61-5	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 31/03/2023 R\$ 1.660,00 por mês	Em 30/01/2024 R\$ 1.776,20 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 07/06/2022 a 06/06/2023	De 15/08/2023 a 04/09/2023		
De 07/06/2022 a 06/06/2023	De 05/09/2023 a 13/09/2023		
De 07/06/2023 a 06/06/2024	Paga na rescisão		
De 07/06/2024 a 01/08/2024	Paga na rescisão		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
Data da saída: 01/08/2024
Tipo do desligamento: Pedido de demissão SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	

SUELI ALBERTINO

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO					
Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
07/06/2022	21/07/2022	45	04/09/2022	45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO					
Data: 07/06/2022 Nome: 07:00 AS 16:00 INTERVALO 11:00 AS 12:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Ter	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
Qua	Trabalhado	07:00	11:00	12:00	16:00
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					
Campo 2					
Campo 3					
Campo 4					
Campo 5					
Campo 6					