

REGISTRO DE EMPREGADO

|            |   |  |                            |
|------------|---|--|----------------------------|
| Autenticar | Matrícula eSocial<br>28   |  | 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>CASSIO EVARISTO DA SILVA  | Beneficiários |
| Residência<br>Rua VALENTIM GOMES DA ROCHA, 20, VILA RICA, EXTREMA, MG, -<br>CEP: 37640-000 |               |



|                                   |                                  |                                    |  |                                 |  |                          |  |  |       |                        |           |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------------|--|--|-------|------------------------|-----------|
| Data de nascimento<br>23/03/1992  |                                  | Local do nascimento<br>OSASCO - SP |  | País da nacionalidade<br>BRASIL |  | Estado civil<br>Solteiro |  |  |       |                        |           |
| FILIAÇÃO                          | Pai<br>EDNALDO EVARISTO DA SILVA |                                    |  |                                 |  |                          |  |  |       |                        |           |
|                                   | Mãe<br>ELIENE NUNES DA SILVA     |                                    |  |                                 |  |                          |  |  |       |                        |           |
| Cédula de Identidade<br>409712036 |                                  | Data de emissão<br>26/12/2023      |  | Órgão/UF emissor<br>SSP/SP      |  | Título Eleitoral         |  | Zona                                       | Seção | Inscr. Órgão de Classe |           |
| CTPS                              |                                  | Série                              |  | Data de expedição da CTPS       |  | UF CTPS                  |  | CPF<br>858.235.765-60                      |       | Cart. Nac. Habilitação | Categoria |
| Doc. militar                      |                                  | Categoria                          |  | Cor<br>Parda                    |  | Sexo<br>Masculino        |  | Grau de instrução<br>Ensino Médio Completo |       |                        |           |
| Deficiência<br>Não                |                                  |                                    |  | Telefone Residencial            |  |                          |  | Telefone Celular                           |       |                        |           |
| Cargo<br>AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS |                                  |                                    |  |                                 |  | Função                   |  |  |       | C.B.O.<br>412205       |           |

|                                |                         |            |   |  |
|--------------------------------|-------------------------|------------|---|--|
| Data de Admissão<br>23/08/2024 | Salário<br>R\$ 1.700,00 | Por<br>Mês | Horário de Trabalho<br>das 08:00 as 17:00 | Horário de Intervalo<br>das 12:00 as 13:00 |
|--------------------------------|-------------------------|------------|---|--|

|      |                        |                          |                     |
|------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| FGTS | Opção em<br>23/08/2024 | Conta vinculada no banco | Data da Retificação |
|------|------------------------|--------------------------|---------------------|

|                                     |                |                    |  |
|-------------------------------------|----------------|--------------------|--|
| PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS |                |                    |  |
| Cadastrado em                       | Sob nº         | 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 |  |
|                       |  |

CASSIO EVARISTO DA SILVA

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

|             |            |                     |                 |                    |                         |
|-------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|
| Data início | Data final | Dias de prorrogação | Fim prorrogação | Quantidade de dias | Contrato de Experiência |
| 23/08/2024  | 21/09/2024 | 60                  | 20/11/2024      | 30                 | Sim                     |

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

|                                       |            |         |              |              |       |
|---------------------------------------|------------|---------|--------------|--------------|-------|
| Data: 23/08/2024 Nome: 08:00 AS 17:00 |            |         |              |              |       |
| Dia                                   | Tipo       | Entrada | S. Intervalo | E. Intervalo | Saída |
| Dom                                   | Folga      | 00:00   |              |              | 00:00 |
| 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 |