

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
28

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

CASSIO EVARISTO DA SILVA

Beneficiários

Residência

Rua VALENTIM GOMES DA ROCHA, 20, VILA RICA, EXTREMA, MG, -

CEP: 37640-000



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

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

FGTS	Opção em 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 23/08/2024	Data final 21/09/2024	Dias de prorrogação 60	Fim prorrogação 20/11/2024	Quantidade de dias 30	Contrato de Experiência 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