

# 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<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         |
| 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        |
| 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.) |
| De 23/08/2024 a 31/08/2024  | Sem direito a férias     |                                   | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |

|   |   |
|---|---|
| ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS | RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO  |
|   | Data da saída: 31/08/2024 <hr/>   |
|   | Tipo do desligamento:<br>Antecipado pelo empregador (tempo determinado) |

## 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