

# REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial  
27

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

MARINEIDE ALVES DE SANTANA

Beneficiários

Residência

Rua VALENTIM GOMES DA ROCHA, 20, ANTIGA RUA G, VILA RICA,  
EXTREMA, MG, - CEP: 37640-000



Data de nascimento 29/03/2003	Local do nascimento JEQUIÉ - BA	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO			
Pai			
Mãe GANIVALDA ALVES DE SANTANA			
Cédula de Identidade 696948904	Data de emissão 26/12/2023	Órgão/UF emissor SSP/SP	Título Eleitoral
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS
CPF 068.493.465-55	Cart. Nac. Habilitação		Inscr. Órgão de Classe
Doc. militar	Categoria	Cor Parda	Sexo Feminino
Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular
Cargo CAMAREIRA	Função		C.B.O. 513315

Data de Admissão 29/07/2024	Salário R\$ 1.650,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 13:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 29/07/2024	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

Em 27/09/2024 R\$ 1.700,00 por mês		
------------------------------------	--	--

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)     
De 29/07/2024 a 15/10/2024	Paga na rescisão		

## ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

		RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
		Data da saída: 15/10/2024
		Tipo do desligamento: Pedido de demissão SEM justa causa

## CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

		MARINEIDE ALVES DE SANTANA
OBSERVAÇÕES		

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
29/07/2024	11/09/2024			45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 29/07/2024 Nome: SEG E TER (07:00 AS 17:00) - QUA A SEX (08:00 AS 17:00)

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Seg	Trabalhado	07:00	12:00	13:00	17:00
Ter	Trabalhado	07:00	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

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6