

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar	Matrícula eSocial 29		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 DARA	Beneficiários
Residência RUA JOSE FRANKLIN VIEIRA DA SILVA, 24, A, VILA RICA, EXTREMA, MG, - CEP: 37647-260	



Data de nascimento 23/09/2002		Local do nascimento RIO LARGO - AL		País da nacionalidade BRASIL		Estado civil Solteiro					
FILIAÇÃO	Pai JOSE ROBERTO DA SILVA										
	Mãe SIVETE DE LIMA SILVA										
Cédula de Identidade 41992849		Data de emissão 31/10/2016		Órgão/UF emissor SSP/MG		Título Eleitoral 473059630116		Zona 385	Seção 0262	Inscr. Órgão de Classe	
CTPS		Série		Data de expedição da CTPS		UF CTPS		CPF 122.582.894-59		Cart. Nac. Habilitação	Categoria
Doc. militar		Categoria		Cor Preta		Sexo Feminino		Grau de instrução Ensino Médio Completo			
Deficiência Não				Telefone Residencial				Telefone Celular			
Cargo CÂMAREIRA						Função				C.B.O. 513315	

Data de Admissão 13/11/2024	Salário R\$ 1.700,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 06:00 as 15:00	Horário de Intervalo
--------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 13/11/2024	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 28/11/2024 R\$ 1.800,00 por mês	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 13/11/2024 a 03/01/2025	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão	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: 03/01/2025
	Tipo do desligamento: Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	

DARA

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início	Data final	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias	Contrato de Experiência
13/11/2024	27/12/2024	45	10/02/2025	45	Sim

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 13/11/2024 Nome: 06:00 AS 15:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	07:00			11:00
Seg	Trabalhado	06:00			15:00
Ter	Trabalhado	06:00			15:00
Qua	Trabalhado	06:00			15:00
Qui	Trabalhado	06:00			15:00
Sex	Trabalhado	06:00			15:00
Sab	Folga		11:00	12:30	

CAMPOS LIVRES

Campo 1
Campo 2
Campo 3
Campo 4
Campo 5
Campo 6