

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
30

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

SIVETE DE LIMA SILVA

Beneficiários

Residência

Estrada municip DA FAZENDA FABIANO, 997, PONTE NOVA, EXTREMA, MG, - CEP: 37642-366



Data de nascimento 26/11/1983	Local do nascimento RIO LARGO - AL	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro			
FILIAÇÃO Pai JOSE GOMES DA SILVA						
Mãe MARIA CILENE DE LIMA SILVA						
Cédula de Identidade 2104800	Data de emissão 08/10/2002	Órgão/UF emissor SSP/AL	Título Eleitoral 028411291732			
Zona 015	Seção 0026	Inscr. Órgão de Classe				
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS	CPF 080.617.824-80	Cart. Nac. Habilitação	Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor	Parda	Sexo	Feminino	Grau de instrução Ensino Médio Completo
Deficiência Não				Telefone Residencial	Telefone Celular	
Cargo CAMAREIRA				Função		
C.B.O. 513315						

Data de Admissão 13/01/2025	Salário R\$ 1.800,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 17:00	Horário de Intervalo
--------------------------------	-------------------------	------------	---	----------------------

FGTS	Opção em 13/01/2025	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

SIVETE DE LIMA SILVA

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 13/01/2025	Data final 26/02/2025	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Sim
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	--------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 13/01/2025 Nome: SEG A SAB DAS 8H AS 17H FOLGANDO FINAL DE SEMANA					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga	00:00			00:00
Seg	Trabalhado	08:00			17:00
Ter	Trabalhado	08:00			17:00
Qua	Trabalhado	08:00			17:00
Qui	Trabalhado	08:00			17:00
Sex	Trabalhado	08:00			17:00
Sab	Trabalhado	08:00			17:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6