

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
33

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

ARIANE SILVA LIMA

Beneficiários

Residência

Rua DAS ACACIAS, 510, POUSADA, MORRO GRANDE, EXTREMA, MG, -

CEP: 37640-000



Data de nascimento 11/08/1983	Local do nascimento SALVADOR - BA	País da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO Pai LUIZ JOSÉ DOMINGOS LIMA			
Mãe MARIA ANGELICA DA SILVA SANTOS			
Cédula de Identidade 0946061610	Data de emissão 26/07/2021	Órgão/UF emissor SSP/BA	Título Eleitoral 120020220507
CTPS 1076721	Série 3700	Data de expedição da CTPS 26/07/2021	UF CTPS MG
CPF 107.672.137-00	Cart. Nac. Habilidação		Categoria
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Feminino
Deficiência Não	Telefone Residencial 35-34331039		Telefone Celular
Cargo RECEPCIONISTA	Função		C.B.O. 422105

Data de Admissão 13/06/2025	Salário R\$ 2.000,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 13:00 as 22:00	Horário de Intervalo das 19:00 as 20:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 13/06/2025	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

ARIANE SILVA LIMA	

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRAZO DETERMINADO

Data início 13/06/2025	Data final 27/07/2025	Dias de prorrogação	Fim prorrogação	Quantidade de dias 45	Contrato de Experiência Sim
---------------------------	--------------------------	---------------------	-----------------	--------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 13/06/2025 Nome: 13:00 as 22:00					
Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Trabalhado	07:00			16:00
Seg	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Ter	Folga		11:00	12:30	
Qua	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Qui	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Sex	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00
Sab	Trabalhado	13:00	19:00	20:00	22:00

CAMPOS LIVRES

Campo 1

Campo 2

Campo 3

Campo 4

Campo 5

Campo 6