## REGISTRO DE EMPREGADOS

| De   |                 |   | ٠                      | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |                        |                            |                          |                         | **7                                   |
|--|-----------------|---|------------------------|---------------------------------------|------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| Empregador   |                 |   |                        |                                       | Enderêço Número        |                            |                          |                         |                                       |
| Númer<br>de orde   |                 | Nome  | ABSIS AUGUST           | PO DA PAIXÃO                          | de matric              |                            |                          |                         |                                       |
| Fotografia 3 x 4 Cms. de frente com Cabeça Descoberta  |                 | Filiação: Pai Manoel A. da Paixão Mae Maria Izidia de Moura |                        |                                       |                        |                            | Nacionalidade Bras       |                         |                                       |
|  |                 | Carteira Profissional                                       | Série                  | Carteira de Reservista                | Categoria              | Cart. de Saúde             | Cart. Sindical           | Idade                   | 1.1.8.                                |
|  |                 | 32.027-2# via   | 32.027-28 via 618      |                                       |                        |                            |                          | 40 anos                 | POSTO PISCALISAÇÃO                    |
|  |                 | - Data do Nascimento Naciona                                |                        | de   Estado Civil                     | Local do Nascimento    |                            | Estado Grau de Instrução |                         | FISCALISAÇÃO CORUMBA                  |
|  |                 | 01/03/19  | 01/03/19 Brasileira    |                                       | Aquidauana             |                            | Mt. Ar                   | nalfabeto               | · S MOLING                            |
| Quand  | lo Estrangeiro: |   | N. Cart. Mod. 19       | E Casado                              | com Brasileira?        | É Naturaliza               | do?Ten                   | Tem Filhos Brasileiros? | REGIONAL                              |
| Data que Chegou ao   |                 |   |                        | Nome do                               | Nome do cônjuge        |                            | Quantos?                 |                         | AUTENTICAÇÃO                          |
| Ende   | erêço           |   |                        | 47                                    | Mudapça de<br>Enderêço | /-                         | 1                        |                         |                                       |
| Optou pelo Fundo de Garantia (lei 5.107/66) em Depósitos fejtos no Banco Observações: VIII CONTRO CO |                 |   |                        |                                       |                        |                            | <del>,</del>             |                         |                                       |
|  | Nome Nome       |   |                        |                                       | 1007.75                |                            |                          |                         |                                       |
| frios  |                 |   |                        | <del></del>                           |                        |                            |                          |                         |                                       |
| Beneficiários  | *               |   |                        |                                       |                        |                            |                          |                         |                                       |
| Ber  |                 |   |                        |                                       |                        |                            |                          |                         |                                       |
|  |                 |   |                        |                                       |                        |                            |                          |                         |                                       |
| Data da Admissão   |                 | Natureza do Cargo   | Secção                 | Salário Inicial                       | Comissõe               | 3 Tar                      | efa .                    | a                       | Forma de Pagamento                    |
| 1,2/02/70  |                 | Pedreiro  |                        | Ncr\$-300,00                          |                        | ť                          | -                        |                         | Mensal.                               |
|  | ·               | 1   | Hørári                 | HORÁRIO DE TRABALHO                   |                        |                            |                          | CTERÍSTICOS             | FÍSICOS                               |
|  |                 | Entrada   | Entrada Refeição Saída |                                       | Descanso Semai         | Descanso Semanal Cor parda |                          | L.75 Pêso               | cabelos_cast.                         |
| , ,  |                 | 8:00  | 2200                   | 18:00                                 | Dom.feriados           | - 11 -                     | ast. De                  | não não                 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
|  | Polegar Direito |   |                        |                                       | 4                      | !                          | TOU DE PLENO AUO         | DECLARAÇO               | ES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADI       |
| The Part of the Pa |                 |   |                        |                                       |                        | , .                        |                          |                         |                                       |
|  | 19.             | arimbe e Visto de   | Empregader             | 4 +                                   |                        |                            | AS                       | Empregado               |                                       |