

- C O D E M A T -
REGISTRO DE EMPREGADOS
Rua Antonio Maria 667-Corumbá Mato Grosso

De _____ Empregador _____ Enderêço _____

Número de ordem **060**

Nome **José de Paiva Cavalcanti**

Número de matríc _____



Filiação: Pai **Francisco de Paiva Cavalcanti**
Mãe **Maria de Paiva Cavalcanti**

Nacionalidade: **Bras.**
Nacionalidade: **Bras.**

Carteira Profissional	Série	Carteira de Reservista	Categoria	Cart. de Saúde	Cart. Sindical	Idade
66.524	3424					41 anos
Data do Nascimento	Nacionalidade	Estado Civil	Local do Nascimento	Estado	Grau de Instrução	
13/7/28	Brasileira	Solteiro	Rio Grande do Norte R. Grd.Nt.		primaria	



Quando Estrangeiro:	N. Cart. Mod. 19 _____	É Casado com Brasileira? _____	É Naturalizado? _____	Tem Filhos Brasileiros? _____
Data que Chegou ao Brasil ____/____/____	N. do Reg. Geral _____	Nome do cônjuge _____	Quantos? _____	

Enderêço _____ Mudança de Enderêço _____

Optou pelo Fundo de Garantia (lei 5.107/66) em _____ Depósitos feitos no Banco _____

Observações:

Julio R. 501/128-200440

Beneficiários	Nome

Data da Admissão	Natureza do Cargo	Secção	Salário Inicial	Comissões	Tarefa	Forma de Pagamento
1/2/70	Op. Esteira		R\$.180,00	R\$. 2,00		Mensal

HORÁRIO DE TRABALHO			
Entrada	Refeição	Saída	Descanso Semanal
8:00	2:00	18:00	Dom. Feriado

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS
Côr **Clara** Altura **1,67** Peso _____ Cabelos **Cast.**
Olhos **Cast.** Dentes **não Tem**

ESTOU DE PLENO ACÓRDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRESSAM A VERDADE

Polegar Direito

Carimbo e Visto do Empregador

Assinatura do Empregado

José de Paiva Cavalcanti

ACIDENTES OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

1) - Em _____ de _____ Alta em _____ de _____ de _____

2) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

3) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

4) - Em _____ de _____ de _____ Alta em _____ de _____ de _____

5) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

6) - » _____ de _____ de _____ » » _____ de _____ de _____

[illegible]

RIAS CONCEDIDAS

[illegible]