REGISTRO DE EMPREGADOS

		Empregador					Enderêço	38
úmero ordem 173	Nome_	PEDRO O HARA	1					Número de matríc
Fotografia 3 % 4 Cms. de frente com Cabeça Descoberta	Filiação: Pai Hissao Chara			Nacionalidade :		Nacionalidade:		
						27130		
	Carteira Profissional	Série	Carteira de Reservista	Categoria	Cart. de Saúde	Cart. Sindica		10493130 · 06
	91645	9.T a					24 anos	2 2 2 2 2
	Data do Nascimento	Nacionalida	ade Estado Civil	Local do Nascim	ento	Estado	Grau de Instrução	FISCALISAÇÃO CORUMBA M. T.
	15/04/46	brasileir	a solt.	Corumbá-Mt.		to Gosso	primaria	POSTO SCALISAÇÃO CORUMBA
Quando Estrangeiro: Data que Chegou ao Brasil//		N. Cart. Mod. 19 É Ca		ado com Brasileira?É Natu		ado?T	em Filhos Brasileiros?_	A TRAIN
		N. do Reg. Geral	Nome d	Nome do cônjuge		Q	Quantos ?	AUTENTICAÇÃ
nderêço		25		Mudança de Enderêço				
	Depósitos fo mno Banc			Observações: _				
	Depósitos fo mno Banc N o r	0		Observações:			•	
ptou pelo Fundo de arantia (lei 3.107/66) en	mno Bane	0		Observações:				
arantia (lei 3.107/66) ei	mno Bane	0		Observações:				*
arantia (lei 3.107/66) ei	mno Bane	0		Observações:			•	
arantia (lei 3.107/66) ei	mno Bane	0		Observações:			•	
	mno Bane	0	Salário Inicia			refa	•	Forma de Pagamer
Solution (lei. 107/66) en solution (lei. 107	mno Bane	n e	Salário Inicial	Comissõe			•	
Solution (lei. 107/66) en solution (lei. 107	mno Bane Non Non Natureza do Cargo	n e Secção		Comissõe		refa	•	Forma de Pagamer
arantia (lei	mno Bane Non Non Natureza do Cargo	n e Secção	NES.20,0	Comissõe	s Ta	refa	ACTERÍSTICOS	Forma de Pagamer Mensal. FÍSICOS Cabelos pre to

mahia de Desentatolmento do Estado de Mato Gres

SETOR DE COL Carimbo e Visto do Empregador 2 Gedro Ohora Assinatura do Empregado

ACIDENTES TO BENCAS PROFISSION 1) - Em_ de Alta em 4) - Em _Alta em____ de de de ALTERAÇÕES DE CARGOS E SALÁRIOS IMPÔSTO SINDICAL Data Cargo ou Função Salário Assinatura do Empregado Ano NCr\$ NCr\$ Ano 5 70 320,00 1940 10,66 __de____de______de_19_____a____de_______de_19____ Ref. ao período: De____de____ _de 19____ a ___ de___ _de 19_ de 19 de 19 de 19 de 19_ de 19_ de 19 de 19 de 19 de 19 de 19 . » _____ » 19__ de 19 de 19