

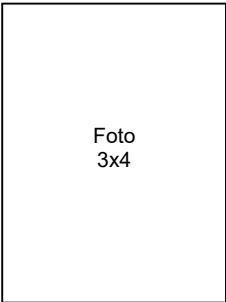
FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00001 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:AMANDA

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.:155.550.000-57

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 01/01/2024

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

DATA da opção

DATA da retratação:

Banco depositário:

SIM

01/01/2024

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 1

Beneficiários:

Data do Registro: 01/01/2024

AMANDA

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00001 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações:

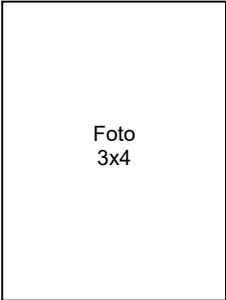
FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00002 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:BEATRIZ

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.:331.000.000-13

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 01/01/2024

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Sim

Data da opção

01/01/2024

Data da retratação:

Banco depositário:

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 2

Beneficiários:

LUCAS

Data Nascimento: 25/06/2020

Data do Registro: 01/01/2024

BEATRIZ

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00002 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)			
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....

Alterações de Cargo			
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em

Contribuição Sindical		Acidente ou doenças profissionais	
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em

Férias Concedidas			
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a

Observações: _____

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00003 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA CNPJ: 81.019.895/0001-08
Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:CARLA portador da C.T.P.S. n.: C.P.F./CIC n.:111.400.000-04
Título de Eleitor n: C. Identidade n: Orgão Emissor: SSP Expedição:
Foi admitido em: 01/01/2024 Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)
Por: MÊS No seguinte horário de trabalho:

Dia	Expediente	Intervalo
Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30
Sábado	Compensado	
Domingo	Folga	

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Data da opção Data da retratação: Banco depositário:
SIM 01/01/2024 Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 3

Beneficiários:

LUCAS Data Nascimento: 25/06/2020

Data do Registro: 01/01/2024

CARLA Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00003 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)			
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....

Alterações de Cargo			
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em

Contribuição Sindical		Acidente ou doenças profissionais	
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em

Férias Concedidas			
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a

Observações: _____

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00004 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:DEBORA

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.:999.999.919-04

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 01/01/2024

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

Data da opção

Data da retratação:

Banco depositário:

SIM

01/01/2024

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 4

Beneficiários:

LUCAS

Data Nascimento: 25/06/2020

Data do Registro: 01/01/2024

DEBORA

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00004 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00005 - Frente														
Da empresa: TREINAMENTO LTDA		CNPJ: 81.019.895/0001-08												
Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP														
Foto 3x4		VISTO DA FISCALIZAÇÃO												
Nome:EMANUELportador da C.T.P.S. n.:C.P.F./CIC n.:710.000.000-95 Título de Eleitor n:C. Identidade n:Órgão Emissor: SSPExpedição: Foi admitido em: 01/01/2024Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais) Por: MÊSNo seguinte horário de trabalho: <table><thead><tr><th>Dia</th><th>Expediente</th><th>Intervalo</th></tr></thead><tbody><tr><td>Segunda à Sexta</td><td>08:00 às 18:00</td><td>12:00 às 13:30</td></tr><tr><td>Sábado</td><td>Compensado</td><td></td></tr><tr><td>Domingo</td><td>Folga</td><td></td></tr></tbody></table> Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO			Dia	Expediente	Intervalo	Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30	Sábado	Compensado		Domingo	Folga	
Dia	Expediente	Intervalo												
Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30												
Sábado	Compensado													
Domingo	Folga													
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO														
É optante? SIM	Data da opção 01/01/2024	Data da retratação: Banco depositário: Caixa Econômica Federal												
Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 5												
Beneficiários: LUCAS Data Nascimento: 25/06/2020														
Data do Registro: 01/01/2024 EMANUEL Data Rescisão:														

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00005 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações:

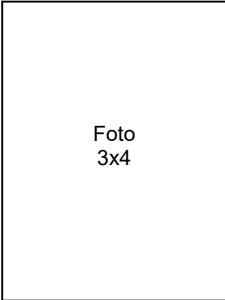
FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00006 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: FABIO

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.: 170.000.000-40

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 01/01/2024

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

SIM

Data da opção

01/01/2024

Data da retratação:

Banco depositário:

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 6

Beneficiários:

Data do Registro: 01/01/2024

FABIO

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00006 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)			
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....

Alterações de Cargo			
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em

Contribuição Sindical		Acidente ou doenças profissionais	
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em

Férias Concedidas			
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a

Observações: _____

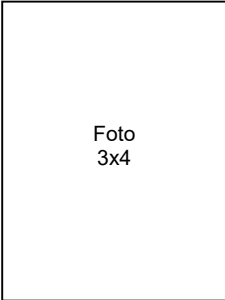
FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00007 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:GABRIEL

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.:333.000.011-29

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 01/01/2024

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

SIM

Data da opção

01/01/2024

Data da retratação:

Banco depositário:

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 7

Beneficiários:

Data do Registro: 01/01/2024

GABRIEL

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00007 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações:

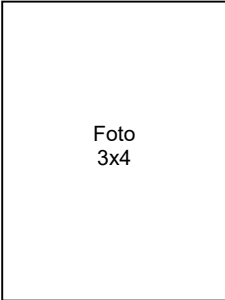
FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00028 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:MARIANAportador da C.T.P.S. n.:C.P.F./CIC n.:258.888.888-77

Título de Eleitor n:C. Identidade n:Órgão Emissor: SSPExpedição:

Foi admitido em: 01/01/2024Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊSNo seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?
SIM

Data da opção
01/01/2024

Data da retratação:

Banco depositário:
Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 28

Beneficiários:

Data do Registro: 01/01/2024

MARIANA

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00028 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00029 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

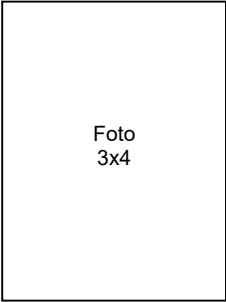


Foto
3x4

Nome:SARA

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.:009.999.990-01

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 08/09/2025

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia

Segunda à Sexta

Sábado

Domingo

Expediente

08:00 às 18:00

Compensado

Folga

Intervalo

12:00 às 13:30

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

DATA da opção

DATA da retratação:

Banco depositário:

SIM

08/09/2025

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 29

Beneficiários:

Data do Registro: 08/09/2025

SARA

Data Rescisão:07/11/2025

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00029 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)			
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....

Alterações de Cargo			
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em

Contribuição Sindical		Acidente ou doenças profissionais	
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em

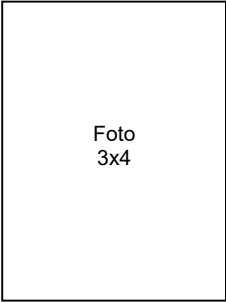
Férias Concedidas			
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a

Observações: _____

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00030 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA CNPJ: 81.019.895/0001-08
Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:BIANCA portador da C.T.P.S. n.: C.P.F./CIC n.:555.558.888-72
Título de Eleitor n: C. Identidade n: Orgão Emissor: SSP Expedição:
Foi admitido em: 01/02/2025 Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Com o salário de: R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais)
Por: MÊS No seguinte horário de trabalho:

Dia	Expediente	Intervalo
Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30
Sábado	Compensado	
Domingo	Folga	

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?	Data da opção	Data da retratação:	Banco depositário:
SIM	01/02/2025		Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 30

Beneficiários:

Data do Registro: 01/02/2025

BIANCA

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00030 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)			
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....
Em	/		R\$ por.....

Alterações de Cargo			
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em
Em	/		CBO Em

Contribuição Sindical		Acidente ou doenças profissionais	
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em
Em	R\$ Sindicato de Classe		
Em	R\$ Sindicato de Classe	Em	Alta em

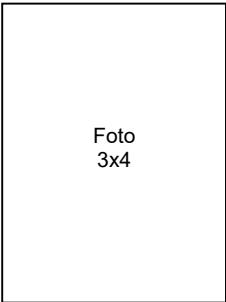
Férias Concedidas			
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a
De	a	Referente ao período de	a

Observações: _____

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00031 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA CNPJ: 81.019.895/0001-08
Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome:BRUNO	portador da C.T.P.S. n.:	C.P.F./CIC n.:666.333.336-41
Título de Eleitor n:	C. Identidade n:	Orgão Emissor: SSP
Foi admitido em: 01/02/2025	Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Expedição:
Com o salário de: R\$6.200,00 (seis mil e duzentos reais)		
Por: MÊS	No seguinte horário de trabalho:	
	Dia	Expediente
	Segunda à Sexta	08:00 às 18:00
	Sábado	Compensado
	Domingo	Folga
Intervalo		
		12:00 às 13:30
Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO		

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?	Data da opção	Data da retratação:	Banco depositário:
SIM	01/02/2025		Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Filho de		
e de		
Nascido em CRICIUMA	Carteira modelo nº	Cadastrado em
Estado Civil: Solteiro	nº Registro Geral	sob nº
Nome do Cônjuge:	Casado(a) c/ brasileiro?	dep. no banco: Caixa Econômica Federal
	Nome do cônjuge	Endereço: SAO PAULO/SP
Grau de Instrução: Ensino Médio Completo		
Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO	-----	
Cidade: CRICIUMA	Tem filhos brasileiros?	Código Banco:
CEP: 88805-200	Número de filhos:	Código agência:
Cart. Nac. de Habilitação nº	Data de chegada no Brasil:	Matrícula eSocial: 31
Cert. Militar nº	Naturalizado	
	Decreto nº	

Beneficiários:

Data do Registro: 01/02/2025

BRUNO

Data Rescisão:07/11/2025

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00031 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações:

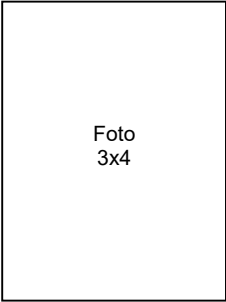
FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00032 - Frente

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: TIAGO

portador da C.T.P.S. n.:

C.P.F./CIC n.: 996.663.333-25

Título de Eleitor n:

C. Identidade n:

Orgão Emissor: SSP

Expedição:

Foi admitido em: 01/02/2025

Para exercer a função de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Com o salário de: R\$3.000,00 (três mil reais)

Por: MÊS

No seguinte horário de trabalho:

Dia	Expediente	Intervalo
Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30
Sábado	Compensado	
Domingo	Folga	

Filiado ao Sindicato: SINDICATO EXEMPLO

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?

DATA da opção

DATA da retratação:

Banco depositário:

SIM

01/02/2025

Caixa Econômica Federal

Nacionalidade: BRASILEIRO Filho de e de Nascido em CRICIUMA Estado Civil: Solteiro Nome do Cônjuge: Grau de Instrução: Ensino Médio Completo Residência: Rua RUA DAS FLORES, 10 - CENTRO Cidade: CRICIUMA CEP: 88805-200 Cart. Nac. de Habilitação nº Cert. Militar nº	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
	Carteira modelo nº nº Registro Geral Casado(a) c/ brasileiro? Nome do cônjuge ----- Tem filhos brasileiros? Número de filhos: Data de chegada no Brasil: Naturalizado Decreto nº	Cadastrado em sob nº dep. no banco: Caixa Econômica Federal Endereço: SAO PAULO/SP Código Banco: Código agência: Matrícula eSocial: 32

Beneficiários:

Data do Registro: 01/02/2025

TIAGO

Data Rescisão:

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO Nº 00032 - Verso

Da empresa: TREINAMENTO LTDA

CNPJ: 81.019.895/0001-08

Endereço: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....
Em/...../..... R\$ por.....	Em/...../..... R\$ por.....

Alterações de Cargo

Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO
Em/...../..... CBO	Em/...../..... CBO

Contribuição Sindical**Acidente ou doenças profissionais**

Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	
Em/...../..... R\$ Sindicato de Classe	Em/...../..... Alta em/...../.....

Férias Concedidas

De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....
De/...../..... a/...../.....	Referente ao período de/...../..... a/...../.....

Observações: