

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página: 1/2

Foto

Nome Funcionário: AMANDA

Data de Admissão: 01/01/2024

Nº Registro: 1

Matrícula eSocial: 1

Dados da Empresa

Razão Social : TREINAMENTO LTDA

C.N.P.J/C.E.I : 81.019.895/0001-08

Nome Fantasia: TREINAMENTO

Cód. Munic.:

Cód. Atividade: 6202300

Endereço : Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO

Nº : 1855

Compl.: ANDAR 13 CONJ 13

Bairro : VILA OLIMPIA

Cidade : SAO PAULO

Estado : SP

Cep : 04548-005

Dados do Empregado

Dados Pessoais Empregado

Nome Mãe :

Nome Pai :

Est. Civil : Solteiro(a)

Nat. : CRICIUMA

Estado : SC Nacionalidade : BRASILEIRO

Data de Nascimento : 26/05/1999

Sexo : Feminino

Instrução : 2o. grau completo

Endereço : Rua RUA DAS FLORES

Nº : 10 Compl. :

Bairro : CENTRO

Cidade : CRICIUMA

Estado : SC

Cep : 88805-200

Informações sobre deficiência

Física: Não Intelectual: Não

Preenche Cota de Pessoas com Deficiência:

Não

Mental: Não Auditiva: Não

Observações:

Visual: Não Reabilitado: Não

Dados Funcionais

Salário Admissão: R\$ 3.500,00

Cargo Admissão: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Data exame médico :

Horas Semanais: 44,00

Horas mensais: 220,00

Forma de pago: Mensalista

Local: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, ANDAR 13 CONJ 132, VILA OLIMPIA, SAO PAULO Depto: ESCRITÓRIO

Setor:

Seção:

Categoria do Trabalhador: 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT

Tomador de Serviço: TREINAMENTO LTDA

Endereço do Tomador: Avenida AV DOUTOR CARDOSO DE MELO, 1855, VILA OLIMPIA, SAO PAULO/SP

Documentos

CTPS: //

Data Expedição:

PIS:

Data Cadastro:

RG:

Data cadastro :

Órgão Expedidor: SSP

UF :

Habilitação :

Categoría:

Data de Vencimento:

Doc. Militar:

Nro Doc Militar:

Cat Doc Militar:

Título de Eleitor n.:

Zona:

Seção:

CPF: 155.550.000-57

Dados Estrangeiros

CTPS: / /

Data Expedição:

Validade:

RNE:

Validade:

Tipo de Visto:

Horário

Dia da Semana	Horário de Trabalho	Intervalo para Repouso e Alimentação
Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30
Sábado	Compensado	
Domingo	Folga	

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página: 2/2

Foto

Nome Funcionário: AMANDA

Data de Admissão: 01/01/2024

Nº Registro: 1

Matrícula eSocial: 1

Situação Perante o FGTS

É optante: SIM

Data da opção: 01/01/2024

Data da retratação:

Banco depositário:

Outros Dados

Nome do Conselho Regional:

Sigla do Conselho Regional:

Número Conselho Regional:

Região:

OBSERVAÇÕES:

Data de Admissão : 01/01/2024

Data de Demissão :

AMANDA

TREINAMENTO LTDA