


Dados do Empregador

| | |
|--|--|
| Razão: BETO MONT JUNDIAI SERVICOS LTDA CNPJ: 43.155.818/0001-96 | Endereço: RUA DOM JOSE GASPAR, 371, SALA 2 Bairro : VILA RIO BRANCO CEP : 13215320 |
|--|--|

Dados do Funcionário

| | | | | | |
|--|--|--|-----------------------|-------------------------|--------------|
| Ordem: 209 | Nome: JOSE BENEDITO RODRIGUES DA SILVA | Matrícula: 209 Matrícula Esocial: 0002.000209 | | | |
|  | Dt. Nasc.: 18/10/1969 | Idade: 53 | Nacion.: BRASIL | E. Civil: CASADO (A) | Autenticação |
| | Lc.Nasc.: FRANCO DA ROCHA - SP | | | | |
| | RG: 188543363 | 17/04/2006 | Orgão Emissor: SSP SP | | |
| | CTPS: 64351 / 049 / SP | 04/02/0205 | Reserv.: | Cat.: | |
| CPF: 103.177.968-01 | Título de Eleitor: | Zona: | | Seção: | |
| Endereço: AV ADELAIDE SPIANDORELO BRUN, 101, , MIRANTE JUNDIAI, JUNDIAI - SP, Cep: 13214-590 | | | | | |
| Transferencia de Entrada: | | Empresa Anterior: 0000 | | Codigo Anterior: 000000 | |

Características Físicas

| | | | | | | |
|-------------|-------|-------|----------|--------|---------|------------------|
| Cor: Branca | Alt.: | Peso: | Cabelos: | Olhos: | Sinais: | Deficiência: Não |
|-------------|-------|-------|----------|--------|---------|------------------|

Quando Estrangeiro

| | | | |
|------------------------------|--------------|----------------------|----------------|
| Data de Chegada: | Cart.Mod.19: | Reg.Geral: | Naturalizado?: |
| Casado(a) c/ brasileira(o)?: | Conjuge: | Filhos brasileiros?: | Quantos?: 0 |

Programa de Integração Social (PIS)

| | | | |
|--------------------|------------------------|--------------------|----------|
| Cadastrado em: | Sob nº: 121.89050.96.2 | Dep. no Banco: | Ag.: |
| Endereço: , , Cep: | | Códigos >>> Banco: | Agência: |

Dados para Cálculo

| | | | | |
|---|---------------------------|---|-------------------|----------------|
| Adm.: 07/08/2023 | Reg.: 07/08/2023 | CBO: 740105 | Cargo: SUPERVISOR | Seção: CMPC II |
| Salário Inicial: 21,69 | Tarefa: | Tipo de Pagto.: HORÁRIO | | |
| SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO | | HORÁRIO DE TRABALHO | | |
| Optante?: Sim | Data de opção: 07/08/2023 | ENTRADA REFEICAO SAIDA DESCANSO SEMANAL | | |
| Banco dep.: | Ag.: | 08:00 - 12:00 as 13:00 - 17:00 SABADO E DOMINGO | | |

Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade.

Polegar direito

Data de saída: _____

Carimbo e visto do empregador

X

Assinatura do empregado

Assinatura do empregado