

# Relatório Registro de Empregados

[https://www.youtube.com/embed/n7ni\\_Drn1eA](https://www.youtube.com/embed/n7ni_Drn1eA)

Para realizar a Impressão do **Registro de Empregados** acesse o menu **Relatórios>Geral>Relatório Registro de Empregados**

Pesquisar

Dashboards

Cadastros

Tabelas

Trabalhadores

Saúde e Segurança do Trabalho

Movimentação

**Relatórios**

Exportação de Arquivos

Importação de Arquivos

USUARIO  
43.128.357/0001-62 - EMPRESA PADRAO

Folha de Pagamento >  
**Notificações**

Contratos VencendoFérias Vencidas

Alterar DataProrrogar/Efetivar Contrato

Recibo Vale Alimentação

Recibo Vale Refeição

Relação Auxiliar de Adiantamento Salarial

Relação Auxiliar de Salários Líquidos

Relação de Aniversariantes / Tempo de Trabalho

Relação FGTS

Relatório Auxiliar Relação de Retenção I.R.

Relatório Folha de Pagamento

**Relatório Registro de Empregados**

Emissão de Documentos

Relatórios Auxiliares

Na tela apresentada pelo Módulo defina o Tipo de Filtro (intervalo, alternado ou individual) e em seguida defina os trabalhadores que terão o Registro de Empregados impressos.

Filtro Contratos

Tipo

Intervalo

Intervalo

Alternado

Individual

A partir de

Até

par Filtro

☐ Manter a Lista de Contratos

Clique em Filtrar

Os trabalhadores filtrados serão apresentados na parte inferior da tela, selecione os funcionários e acesse o botão Gerar Relatório

**Filtro Contratos**

Tipo

Intervalo

A partir de

1

...

Até

1

...

Filtrar

Limpar Filtro

☐ Manter a Lista de Contratos

Gerar Relatório

**Funcionários**

|                                     |           |             |                |
|-------------------------------------|-----------|-------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Matricula | Nome        | Documento      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | MA0001    | Funcionário | 127.414.238-57 |

<<

<

1

>

>>

12

itens por página

1 de 1 páginas (1 itens)

Na parte superior da tela você definirá se será impresso a **frente** ou o **verso** do Registro de Empregados

☒ Frente ☐ Verso

**Filtro Contratos**

**Frente**

[image.png](#)

## REGISTRO DE EMPREGADOS

Empregador: EMPRESA PADRÃO

CNPJ: 43.128.357/0001-62

Endereço: Rua 15, 0000, Vila Elizabeth (BNH) - 13504168 - Rio Claro/SP

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--------|------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|----------|-------|----|----------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|-----------------------|-------|----|----------------------------|------------|------|---------|-----------|-------|------------------|-------------------|--|---------------|-------|---------------|-------|-----|--|--|-------------|-------|---------------|-------|-----|--|--|--------------|-------|---------------|-------|-----|--|--|--------------|-------|---------------|-------|-----|--|--|-------------|-------|---------------|-------|-----|--|--|--------|--|---|--|-----|--|--|---------|--|---|--|-----|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Matrícula: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data do Cadastro: 20/02/2025   |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nome: Funcionário 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nome Social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <table border="1"><tr><td>Data de Nascimento</td><td>Idade</td><td>Nacionalidade</td><td>Estado Civil</td><td>Local de Nascimento</td><td>Estado</td></tr><tr><td>01/01/2000</td><td>23 ano(s)</td><td>Brasil</td><td>Casado</td><td>Aguaf</td><td>SP</td></tr><tr><td>Reservista</td><td>RG</td><td>Orgão Emissor</td><td>UF Emissor</td><td>CPR/CNPJ</td><td>Número Título de Eleitor</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td>837.623.880-91</td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Grau de Instrução</td><td>Certidão Profissional</td><td>Série</td><td>UF</td></tr><tr><td colspan="3">Educação Superior Completa</td><td>8376238</td><td>8091</td><td></td></tr></table> | Data de Nascimento             | Idade                  | Nacionalidade                                  | Estado Civil             | Local de Nascimento                                                                 | Estado                                                                | 01/01/2000 | 23 ano(s)    | Brasil | Casado     | Aguaf           | SP                            | Reservista                     | RG                     | Orgão Emissor                            | UF Emissor | CPR/CNPJ                                                                            | Número Título de Eleitor |  |          |       |    | 837.623.880-91 |                                                | Grau de Instrução                                          |  |                                                | Certidão Profissional | Série | UF | Educação Superior Completa |            |      | 8376238 | 8091      |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Data de Nascimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Idade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nacionalidade                  | Estado Civil           | Local de Nascimento                            | Estado                   |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| 01/01/2000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 23 ano(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Brasil                         | Casado                 | Aguaf                                          | SP                       |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Reservista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Orgão Emissor                  | UF Emissor             | CPR/CNPJ                                       | Número Título de Eleitor |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        | 837.623.880-91                                 |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Grau de Instrução                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | Certidão Profissional  | Série                                          | UF                       |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Educação Superior Completa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | 8376238                | 8091                                           |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| <table border="1"><tr><td colspan="6">Estrangeiro</td></tr><tr><td>Data de Chegada</td><td>Data de Naturalização</td><td>Data de Portaria Naturalização</td><td>Portaria Naturalização</td><td>Tem Dependentes?</td><td>Quantos?</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          | Estrangeiro                                                                         |                                                                       |            |              |        |            | Data de Chegada | Data de Naturalização         | Data de Portaria Naturalização | Portaria Naturalização | Tem Dependentes?                         | Quantos?   |  |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Estrangeiro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Data de Chegada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data de Naturalização                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data de Portaria Naturalização | Portaria Naturalização | Tem Dependentes?                               | Quantos?                 |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| <table border="1"><tr><td colspan="6">Endereço</td></tr><tr><td colspan="6">Endereço</td></tr><tr><td colspan="6">R 150, 1000, de 3552/3553 ao fim, Vila Elizabeth (BNH) - 13504168 - Rio Claro/SP</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          | Endereço                                                                            |                                                                       |            |              |        |            | Endereço        |                               |                                |                        |                                          |            | R 150, 1000, de 3552/3553 ao fim, Vila Elizabeth (BNH) - 13504168 - Rio Claro/SP    |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| R 150, 1000, de 3552/3553 ao fim, Vila Elizabeth (BNH) - 13504168 - Rio Claro/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| <table border="1"><tr><td colspan="4">Relações</td></tr><tr><td>Nome</td><td>CNP</td><td>Parentesco</td><td>Data de Nascimento</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          | Relações                                                                            |                                                                       |            |              | Nome   | CNP        | Parentesco      | Data de Nascimento            |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Relações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CNP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Parentesco                     | Data de Nascimento     |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| <table border="1"><tr><td>Data Admissão</td><td>CBO</td><td>Cargo</td><td>Departamento</td><td>Seção</td></tr><tr><td>01/01/2025</td><td>212630</td><td>TECNOLOGIA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Salário Inicial</td><td>Comissões</td><td>Função</td><td colspan="2">Forma Pagamento</td></tr><tr><td>2.200,00</td><td>0,00%</td><td>01</td><td colspan="2">Mensal</td></tr><tr><td colspan="2">Situação Paralisa o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço</td><td colspan="4">Horário de Trabalho</td></tr><tr><td>Data de Opção:</td><td>01/01/2025</td><td>Dias</td><td>Entrada</td><td>Intervalo</td><td>Saída</td><td>Descanso Semanal</td></tr><tr><td>Data de Retirada:</td><td></td><td>Segunda-Feira</td><td>08:00</td><td>12:00 - 13:00</td><td>17:00</td><td>NÃO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Terça-Feira</td><td>08:00</td><td>12:00 - 13:00</td><td>17:00</td><td>NÃO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Quarta-Feira</td><td>08:00</td><td>12:00 - 13:00</td><td>17:00</td><td>NÃO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Quinta-Feira</td><td>08:00</td><td>12:00 - 13:00</td><td>17:00</td><td>NÃO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Sexta-Feira</td><td>08:00</td><td>12:00 - 13:00</td><td>17:00</td><td>NÃO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Sábado</td><td></td><td>-</td><td></td><td>NÃO</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Domingo</td><td></td><td>-</td><td></td><td>SIM</td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          | Data Admissão                                                                       | CBO                                                                   | Cargo      | Departamento | Seção  | 01/01/2025 | 212630          | TECNOLOGIA                    |                                |                        | Salário Inicial                          | Comissões  | Função                                                                              | Forma Pagamento          |  | 2.200,00 | 0,00% | 01 | Mensal         |                                                | Situação Paralisa o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço |  | Horário de Trabalho                            |                       |       |    | Data de Opção:             | 01/01/2025 | Dias | Entrada | Intervalo | Saída | Descanso Semanal | Data de Retirada: |  | Segunda-Feira | 08:00 | 12:00 - 13:00 | 17:00 | NÃO |  |  | Terça-Feira | 08:00 | 12:00 - 13:00 | 17:00 | NÃO |  |  | Quarta-Feira | 08:00 | 12:00 - 13:00 | 17:00 | NÃO |  |  | Quinta-Feira | 08:00 | 12:00 - 13:00 | 17:00 | NÃO |  |  | Sexta-Feira | 08:00 | 12:00 - 13:00 | 17:00 | NÃO |  |  | Sábado |  | - |  | NÃO |  |  | Domingo |  | - |  | SIM |  |  |
| Data Admissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CBO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cargo                          | Departamento           | Seção                                          |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| 01/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 212630                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TECNOLOGIA                     |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Salário Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Comissões                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Função                         | Forma Pagamento        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| 2.200,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01                             | Mensal                 |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Situação Paralisa o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Horário de Trabalho            |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Data de Opção:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 01/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dias                           | Entrada                | Intervalo                                      | Saída                    | Descanso Semanal                                                                    |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Data de Retirada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Segunda-Feira                  | 08:00                  | 12:00 - 13:00                                  | 17:00                    | NÃO                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Terça-Feira                    | 08:00                  | 12:00 - 13:00                                  | 17:00                    | NÃO                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quarta-Feira                   | 08:00                  | 12:00 - 13:00                                  | 17:00                    | NÃO                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quinta-Feira                   | 08:00                  | 12:00 - 13:00                                  | 17:00                    | NÃO                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sexta-Feira                    | 08:00                  | 12:00 - 13:00                                  | 17:00                    | NÃO                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sábado                         |                        | -                                              |                          | NÃO                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Domingo                        |                        | -                                              |                          | SIM                                                                                 |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| <table border="1"><tr><td colspan="6">Observação de Ficha de Registro</td></tr><tr><td colspan="6"></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          | Observação de Ficha de Registro                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| Observação de Ficha de Registro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
| <table border="1"><tr><td rowspan="4"></td><td colspan="6">Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade</td></tr><tr><td colspan="3">Carimbo e visto do empregador</td><td colspan="3">Assinatura do representante quando menor</td></tr><tr><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="3">Assinatura do empregado na ocasião de admissão</td><td colspan="3">Assinatura do empregado na ocasião de demissão</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |  | Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade |            |              |        |            |                 | Carimbo e visto do empregador |                                |                        | Assinatura do representante quando menor |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                | Assinatura do empregado na ocasião de admissão |                                                            |  | Assinatura do empregado na ocasião de demissão |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Carimbo e visto do empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                        | Assinatura do representante quando menor       |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                        |                                                |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Assinatura do empregado na ocasião de admissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                        | Assinatura do empregado na ocasião de demissão |                          |                                                                                     |                                                                       |            |              |        |            |                 |                               |                                |                        |                                          |            |                                                                                     |                          |  |          |       |    |                |                                                |                                                            |  |                                                |                       |       |    |                            |            |      |         |           |       |                  |                   |  |               |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |              |       |               |       |     |  |  |             |       |               |       |     |  |  |        |  |   |  |     |  |  |         |  |   |  |     |  |  |

Verso



## Links Relacionados:

- [Cadastro de Dados Pessoais do Trabalhador](#)
- [Cadastro de Dados Contratuais](#)

---

Revision #18

Created 13 December 2024 19:30:53 by ProjetosD

Updated 27 March 2026 12:25:47 by ProjetosD