



....., portador da C.T.P.S. Série.....;

nº 25 905 Série 000421 1W; C.T.P.S. (Rural) nº.....;

C.P.F. / CIC nº 976.380.809-04; Título de Eleitor nº 061501640663 da 066 zona;

Cédula de Identidade R.G. nº 6.197.439-3 foi admitido em 04 de fevereiro de 2016 para exercer a função de Dirutor com o salário de R\$ 45,45

(Quarenta e cinco reais e quarenta cinco centavos por hora) por hora no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

### SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção ...../...../.....	Data da retratação ...../...../.....	Banco depositário
---	------------------------------------	---	-------------------

QUANDO ESTRANGEIRO		PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)
Nacionalidade <u>Brasileira</u>	Carteira modelo 19 nº .....	Cadastrado em ...../...../.....
Filho de <u>Gabriel Francisco Busate</u>	Nº Registro Geral .....	Sob nº <u>170.48319.30-3</u>
e de <u>Maria Inez Ferraz Busate</u>	Casado(a) c/ brasileira(o)? .....	dep. no Banco .....
nascido em <u>Curitiba PR</u>	Nome do cônjuge .....	endereço .....
a <u>24</u> de <u>agosto</u> de <u>76</u>	Tem filhos brasileiros? .....	Códigos { Banco ..... Agência .....
Estado civil <u>Casado</u>	Quantos? .....	endereço da agência .....
Nome do cônjuge <u>Alexsandra Pereira Busate</u>	Data da chegada ao Brasil: .....	Obs.: .....
Grau de instrução <u>3º C</u>	..... de ..... de .....	
Residência <u>R. Camões Sales, 1192</u>	Naturalizado .....	
Cart. Nac. Habilitação nº .....	Decreto nº .....	
Cert. Militar nº ..... { Série..... Categ. ....		

Beneficiários: .....

Marunga 04 de fevereiro de 2016

Assinatura do empregado

(Polegar direito)



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0  
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5454 - Fax: (33) 3244-5454

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 95291403190952210538-2; Data: 14/03/2019 09:57:12**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIG06025-PS57;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

Alteração de salário		(Hora-Dia-Mês)
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....
Em .....	/ .....	/ ..... R\$ ..... por .....

Data	Alteração de cargo	Data	Alteração de cargo

Contribuição Sindical		
Guia nº	Data	Sindicato

Acidentes ou doenças profissionais	
Em .....	/ ..... / ..... Alta em .....
Em .....	/ ..... / ..... Alta em .....
Em .....	/ ..... / ..... Alta em .....
Em .....	/ ..... / ..... Alta em .....
Em .....	/ ..... / ..... Alta em .....

Férias concedidas			
de .....	/ .....	/ ..... a .....	/ ..... / ..... referente ao período de .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....
de .....	/ .....	/ ..... a .....	“ “ “ “ .....

Observações: .....

.....

.....

.....