

## FICHA CADASTRAL DO EMPREGADO

### EMPRESA:

**NOME:**\* Cinthia Karolaine Santos Silva

**ENDEREÇO:**\* Luiz Gama 1a Travessa 26 AP 3

**BAIRRO:**\* Basílio

**CEP:**\* 45658-622

**FILIAÇÃO: PAI:**\* Wellington dos Santos Silva

**MÃE:**\* Luciana Lopes da Cruz Santos

**ESTADO CIVIL:**\* Solteiro

**DATA DE NASCIMENTO:**\* 25/09/2001

**NATURALIDADE:**\* Ilhéus

**Nº FILHOS MENORES 14 ANOS:**\* 0

**GRAU DE INSTRUÇÃO:**\*

**VALE TRANSPORTE:**\* ( ) SIM ( X ) Não

**Tel/Whatsapp:**\* (73) 99811-1296

**E-mail:**\* karolaine.c401@gmail.com

**Pix:**\* Celuar - 73998111296

## DOCUMENTAÇÃO

**CARTEIRA DE IDENTIDADE:**\* 1616670401

**ÓRGÃO EMISSOR:**\* Secretaria da segurança pública

**DATA EMISSÃO:**\* 30/01/2020

**CPF:**\* 102.556.875-32

**PIS/PASEP:**\* 16576358025

**CTPS:**\* 6696142

**SÉRIE:**\* 0060

**CERT. MILITAR:**\*

**DATA EMISSÃO:**\* 18/02/2020

**TÍTULO DE ELEITOR:**\* 167305030540

**SEÇÃO:**\* 178

**RAÇA:**\* Parda

**CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:**\*

**ZONA:**\* 198

**ÓRGÃO EMISSOR:**\*

**CATEGORIA:**\*

**DATA EMISSÃO:**\*

## DADOS DA CONTRATAÇÃO

**HORÁRIO DE ENTRADA E SAÍDA DO TRABALHADOR:**\*

**CARGO:**\* -----

**SALÁRIO:**\*

**DATA DA ADMISSÃO:**\*

**CONTRATO EXPERIÊNCIA:**\* Dias

**BENEFÍCIOS:**