

FICHA CADASTRAL DO EMPREGADO

EMPRESA:

NOME:* ALBERTO SILVA FILHO

ENDEREÇO:* Rua do Cano, 531

BAIRRO:* Esperança

CEP:* 45658-780

FILIAÇÃO: PAI:* Alberto Silva

MÃE:* MARIA JOSE SANTOS SILVA

ESTADO CIVIL:* Casado

DATA DE NASCIMENTO:* 01/08/1977

NATURALIDADE:* ILHÉUS

Nº FILHOS MENORES 14 ANOS:* 0

GRAU DE INSTRUÇÃO:*

VALE TRANSPORTE:* () SIM (X) Não

Tel/Whatsapp:* (73) 98814-9937

E-mail:* albertosf.adv@gmail.com

Pix:* CPF - 87109743500

DOCUMENTAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE:* 0785154752

ÓRGÃO EMISSOR:* SSP-BA

DATA EMISSÃO:* 13/10/2008

CPF:* 871.097.435-00

PIS/PASEP:* 13456789

CTPS:* 0050

SÉRIE:* 50

CERT. MILITAR:* 1234567

DATA EMISSÃO:* 01/02/1992

TÍTULO DE ELEITOR:* 12345664421

SEÇÃO:* 0213

RAÇA:* PARDO

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:* 123456489

ZONA:* 025

ÓRGÃO EMISSOR:* DETRAN-BA

CATEGORIA:* B

DATA EMISSÃO:* 01/03/2004

DADOS DA CONTRATAÇÃO

HORÁRIO DE ENTRADA E SAÍDA DO TRABALHADOR:*

CARGO:* -----

SALÁRIO:*

DATA DA ADMISSÃO:*

CONTRATO EXPERIÊNCIA:* Dias

BENEFÍCIOS: