

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
36

N°

Empregador
FABRICIO SPOLTI TRANSPORTES MECNPJ
13.852.010/0001-05Endereço
Rua BADIA BADUI GIBRAN, 99, SALA 03, BOM JESUS, RIO NEGRO, PR,Empregado
CRISTIANO TREVISANBeneficiários
LETICIA ZILIO TO TREVISANResidência
Rua ESCRIVAO JOAQUIM ALVES DE LIMA, 111, VILA FORMOSA, MAFRA,
SC, - CEP: 89304-040

Data de nascimento 04/01/1973	Local do nascimento SANTO ANGELO - RS	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Casado			
FILIAÇÃO	Pai DELMAR LUIZ TREVISAN					
	Mãe LIVALDINA GRISON TREVISAN					
Cédula de Identidade 18R 2811014	Data de emissão 18/04/1989	Órgão/UF emissor SSP/SC	Título Eleitoral 061900530604	Zona 011	Seção 079	Inscr. Órgão de Classe
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS	CPF 810.018.199-34	Cart. Nac. Habilitação 01608796477	Categoria AE
Doc. militar	Categoria	Cor Branca	Sexo Masculino	Grau de instrução Ensino Médio Completo		
Deficiência Não	Telefone Residencial		Telefone Celular			
Cargo MOTORISTA CARRETEIRO	Função MOTORISTA CARRETEIRO				C.B.O. 782510	

Data de Admissão 12/01/2024	Salário R\$ 2.907,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 07:00 as 18:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 14:12
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 12/01/2024	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em	Sob nº 124.06678.84-0	Domicílio bancário
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 01/07/2024 R\$ 3.023,50 por mês

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

--	--

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

--	--

CRISTIANO TREVISAN

FABRICIO SPOLTI TRANSPORTES ME

OBSERVAÇÕES