



FICHA DE REGISTRO

TORA TRANSPORTES LTDA		Filial : MATRIZ CONTAGEM
VIA APIO CARDOSO, 20 - PRED CENT ADM - CINCAO		
CONTAGEM - MG		Cep.: 32371-615
CNPJ:20.468.310/0050-20	C.N.A.E.:4930202	Cod.Munic.:3118601
No Ficha	Matricula <b>890558</b>	Nome <b>WALISSON ALOIZIO LOPES</b>

Dados Cadastrais

Telefone 97193-3448	Nome Pai JOSE GERALDO LOPES MENDES	
Nom Municip BELO HORIZONTE		
Nome Mae ODAIR BARBOSA LOPES	Sexo Masculino	Item
Est. Civil Solteiro(a)	Naturalid UF MG	Nacionalid. BRASILEIRO
Classe Valor 03	C Nacion RFB 01058	Ano Chegada
Caixa Postal	Dep. I.R.	Dep.Sal.Fam.
N Nacion RFB BRASIL	Data Nasc. 07/10/1993	Data Admis. 06/03/2024
DDD Telefone 31	Dt.Op.FGTS 06/03/2024	CEP C.Postal
Dt. Demissao / /	Ven. Exper.1 19/04/2024	Bco.Ag.D.Sal 23711002
Cod Mun Nasc 43302	Cta.Dep.Sal. 000000365130	Email Altern
Bco.Ag. FGTS	DDD Celular 31	Cta.Dep.FGTS
Defi eSocial	Sit. Folha	Hrs. Mensais 220,00
Num. Celular 97193-3448	Hrs.Semanais 44,00	Cod. Chapa
Obs.Deficien	Turno Trab. 998	CNH DtEmis 06/09/2021
Desc.Turno MOTORISTAS	Cod. Funcao 0068	CNH Emissor SNT
Desc.Funcao MOTORISTA CARRETEIRO	Secao Eleit. 0074	C.B.O. 1994
CNH Dt Val 23/01/2025	Con.Sindical N	OrgCI Emissor
Cargo 0068	CNH Categ. Categ. AE	Desc. Cargo MOTORISTA CARRETEIRO
C. Sindicato 01	CNH UF MG	Desc.Sindica SITTRACON - CONTAGEM MG
OrgCI DtEmis / /	Cod.Ass.Med.	OrgCI Dt Val / /
Cesta Basica	Numero RNE	Adc.Tmp.Serv ***N**
Org.Emis.RNE	Cd.Val.Ref.	Seguro Vida
Dt.Exp.RNE / /	% Pens.Alim. 0,00000	Casado Bras.
% Adiantam. 40	Cat. Func. M	Class. Estra
Filho Bras.	Tipo Pgto. M	Salario 2507,77
Dta.Alt.Sal. / /	Bra.Nasc.Ext	Sal.Base.Dis 2507,77
Tp Previden. 1	Tpo.Alt.Sal.	Hrs.Peric. 0,00
Cod.Pais Ori 01058	Hrs.Ins.Min. 0,00	ProcMenor 14
Hrs.Ins.Med. 0,00	Hrs.Ins.Max. 0,00	Pais Origem BRASIL
Tipo Admiss. 9B	Tp.Rein.eSoc	Nro.Lei Anis
Cod.Afa.FGTS	Id. Proc.Jud	Vin.Emp.RAIS 10
Dt. Efetivo / /	Cd.Inst.RAIS 30	Dt Efet.Reto / /
Desc.Gr.Inst PRIMEIRO GRAU (GINASIO) INCOMPLETO	Cd.Resc.RAIS	Nr.Mes.Trab.
Categ. eSoci 101	Mes.Trab.Ant 0	Tipo Cta Sal 1
Alt.Car.Prof N	Alt.PIS N	Alt.Admissao N
Alt.Nome N	Cod.Retencao	Regra Apont. 01
Senha 365908	Fx. Salarial	Tp Reg.J.Tra 1
Seq.Ini.Turn 01	No.Registro	Aposentado 2
Nivel Resp.	Apelido WALISSON	Contr. Assis
Tp.Cont.Trab Indeterminado	Contr Confed	



FICHA DE REGISTRO

No Ficha		Matricula <b>890558</b>		Nome <b>WALISSON ALOIZIO LOPES</b>			
Email Princ walissonrk7@gmail.com			Mens Sindica 2		TP Recebim.		
Mensagem							
Ocorrencia	Desc.Inss.SC	Classe Inss	MEI 2	Acum.B.Horas N	B.H. p/ Folh N	Distrib.Doc.	Raca/Cor Parda
Receb E-Mail S	Receb FNC	Org.Emissor OE	Mes.Cal.Med.	% Dep.Fgts 0,00	Mensagem	Dt. Reinteg. / /	
Vc.Exp.2Per. 03/06/2024	Categ. SEFIP	Cod Profiss	Dt. Dem. Ant / /		INSS Outras 0,00	Tp.Deficien 0 = Nenhuma	
Bs.INSS.Out. 0,00	Naturalizac.	Seguro 1	Dep.Ass.Med.	C.B.O. 2002 782510	D.Naturaliza / /	BR/PDH	
Marca Transf	Reg.Habilita 2	Nome complet WALISSON ALOIZIO LOPES					Alt.Dt. Nasc
D.Chegada / /	Alt. CBO N	Cod Processo 00001	Cod. Posto	Tipo As. Med	Ch. Identific		
Dt.Emi s.CTP 26/05/2023	D t.Emis.RG 26/05/2023	Orgao expedR PCMG	Municp.Nasc MONTES CLAROS		UF do RG MG	Num Insc Aut	
Tp Serv Aut				Org Emis RG PC MG	Cod. Depto. 09050401		
Desc. Depto FROTA MATRIZ		Ct.T.Parcial Nao	Cod.Unico 030389055820240306152832			Dt Term Cont / /	
Regime	Comp. Sabado Nao	IDM	Res.Exterior 2		Clau. Assec. 1	Conf. Serra	
% Adc.Conf. 0,00	Conf Guarulh	% Adc.Trf. 0,00	Tp Ass Odon	Tip. Certid.	Cod As Odont	Data Emissao / /	
Termo/Matric		Livro	Folha	Cartorio	UF		
Cod.Mun.Cert	Municipio	Num. Passap.		Emissor Pass	UF Passaport		
Dt Emis Pass / /	Dt Val Pass / /	Cd.Pais Pass	N.Pais Pass		Ver. Media	Numero RIC	
Emissor RIC	Refeicao	UF RIC	Conf.CRUZ.	Cod.Mun.RIC	Nome Mun.RIC		Dt.Exped RIC / /
Calc. INSS S	Data Caged / /	Contr.Exp.RH	Local Benef.	Cd.Val.Alim.	Setor 036		
Nome Social				Dep. A. Medi 0	Horas Dia 7,3333		
Possui Per? 1	Possui Insal Não Possui	Proc.Fechado	PLANO ODON.	Per. Fechado	Rot. Fechado	Part.Odonto 0	
Num Pag Fech							
Desc Rem Var							
Fil.Tit.Pens	Mat.Tit.Pens	Tp.Pensionis	Observacao			Dt.Aposent. / /	
Sub.Carreira 0,00	Dt. Nomeacao / /	Dt.Efetivac. / /	Cod.Concurso	Tp.Adi/Cedid	Jorn.Reduz. 0,00	Tp.Subs.Com.	
TP.SANGUIN.	Dt.Hor.Estd. / /	Tp.Curso Est	Ano/Sem.Est. 0	Per. Estud.	Cod. Funcao	Cota Def.	
Dt Prim CNH 06/05/2014	Ctr.Vitalic. 0	Mat Migracao	Cota Def 2	Usr Adm 001915	Tipo Habilit		
Num. Insc.	Tp. Inscr.	Conf. Moto	Desc C Valor MATRIZ CONTAGEM/MG			Conf. MG	



**FICHA DE REGISTRO**

<b>No Ficha</b>		<b>Matricula</b> 890558		<b>Nome</b> WALISSON ALOIZIO LOPES			
<b>Desc. Setor</b> FROTA MATRIZ			<b>Cod. Gestao</b> 007		<b>Gestao</b> FROTA MATRIZ		
<b>TpContDeterm</b>		<b>Cod.Loc.Pag</b>	<b>Bloq. Admis.</b> 2	<b>Cargo Sens.</b> N	<b>Dt Ini Benef</b> / /		<b>Incapacitado</b>
<b>Dt Rec Incap</b> / /		<b>Ctr Mat TSV</b>		<b>Tempo Resid.</b>			

**Dados Funcionais**

<b>Pais Res Ext</b>		<b>Centro Custo</b> 1020404206		<b>Jor.Variavel</b> 2		<b>Descr.CCusto</b> GESTAO DE FROTA - FROTA PESADA	
<b>N. Pais Res</b>		<b>CPF</b> 11797688685		<b>Tip.Endereco</b> 2		<b>P.I.S.</b> 16576476400	
<b>R.G.</b> 18187098		<b>Tipo Lograd</b> R		<b>Des.Tp.Logr</b> RUA		<b>Cart.Profis.</b> 1179768	
<b>Serie Cart.</b> 8685		<b>UF Cart.Prof</b> MG		<b>Descr.Lograd</b> GERALDO BARRETO MAIA			
<b>Cart.Habil.</b> 6061148882		<b>Nr.Reservis.</b> 112092421588		<b>NrLogradouro</b> 310		<b>Tit.Eleit.</b> 199245500299	
<b>Zona Eleit.</b> 331		<b>Num.Endereco</b> 310		<b>Endereco</b> R. GERALDO BARRETO MAIA		<b>Compl.Ender.</b> CASA	
<b>Bairro</b> RIBEIRO DE ABREU		<b>Compl. RG</b>		<b>Cod Municip</b> 06200		<b>Municipio</b> BELO HORIZONTE	
<b>Estado</b> MG		<b>Cep</b> 31870760		<b>Periodo utilizado para impressao dos dados : 01/01/1990 - 23/12/2025</b>			

**Assinaturas**

<b>Polegar</b>	<b>Assinatura do Funcionario</b>	<b>Responsavel Legal</b>
	WALISSON ALOIZIO LOPES	

