



FICHA DE REGISTRO

| | | |
|--|----------------------------|---|
| TORA TRANSPORTES LTDA | | Filial : BARRA MANSA |
| RUA ARISTIDES FERREIRA - VILA URSULINO | | |
| BARRA MANSA - RJ | | Cep.: 27351-040 |
| CNPJ:20.468.310/0099-56 | C.N.A.E.:4930202 | Cod.Munic.:3300407 |
| No Ficha | Matricula 063725 | Nome FABIANO DA SILVA RODRIGUES |

Dados Cadastrais

| | | |
|----------------------------|--|--|
| Telefone 99943-5139 | Nome Pai | |
| Nom Municip BARRA MANSA | Nome Mae ANUNCIADA DA SILVA RODRIGUES | |
| Sexo Masculino | Item | |
| Est. Civil Solteiro(a) | Naturalid UF RJ | Nacionalid. BRASILEIRO |
| Classe Valor 13 | C Nacion RFB 01058 | Ano Chegada |
| Caixa Postal | Dep. I.R. | Dep.Sal.Fam. |
| N Nacion RFB BRASIL | Data Nasc. 11/07/1995 | Data Admis. 21/10/2024 |
| DDD Telefone 24 | Dt.Op.FGTS 21/10/2024 | CEP C.Postal |
| Dt. Demissao / / | Ven. Exper.1 04/12/2024 | Bco.Ag.D.Sal 23704340 |
| Cod Mun Nasc 00407 | Cta.Dep.Sal. 000000745294 | Email Altern |
| Bco.Ag. FGTS | DDD Celular 24 | |
| Cta.Dep.FGTS | Defi eSocial | Sit. Folha |
| Hrs. Mensais 220,00 | Num. Celular 99943-5139 | Hrs.Semanais 44,00 |
| Cod. Chapa | Obs.Deficien | Turno Trab. 998 |
| CNH DtEmis 25/09/2023 | Desc.Turno MOTORISTAS | |
| Cod. Funcao 0068 | CNH Emissor SNT | Desc.Funcao MOTORISTA CARRETEIRO |
| Secao Eleit. 0214 | C.B.O. 1994 | CNH Dt Val 19/09/2033 |
| Con.Sindical N | OrgCI Emissor | Cargo 0068 |
| CNH Categ. Categ. AE | Desc. Cargo MOTORISTA CARRETEIRO | C. Sindicato 80 |
| CNH UF RJ | Desc.Sindica SIND TRAB TRANSP ROD BARRA MANSA | 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 2714,83 | Dta.Alt.Sal. / / |
| Bra.Nasc.Ext | Sal.Base.Dis 2714,83 | 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 45 | Dt Efet.Reto / / | Desc.Gr.Inst SEGUNDO GRAU (COLEGIAL) COMPLETO |
| 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. 02 | Senha 512920 |
| Fx. Salarial | Tp Reg.J.Tra 1 | Seq.Ini.Turn 01 |
| No.Registro | Aposentado 2 | Nivel Resp. |
| Apelido FABIANO | Contr. Assis | Tp.Cont.Trab Indeterminado |
| Contr Confed | | |



FICHA DE REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|----------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------|----------------------------|---------------------|
| No Ficha | | Matricula 063725 | | Nome FABIANO DA SILVA RODRIGUES | | | |
| Email Princ fabiano_bm2009@hotmail.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 SSP | Mes.Cal.Med. | % Dep.Fgts 0,00 | Mensagem | Dt. Reinteg. / / | |
| Vc.Exp.2Per. 18/01/2025 | 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 FABIANO DA SILVA RODRIGUES | | | | | Alt.Dt. Nasc |
| D.Chegada / / | Alt. CBO N | Cod Processo 00001 | Cod. Posto | Tipo As. Med | Ch. Identific | | |
| Dt.Emi s.CTP 12/09/2023 | D t.Emis.RG 12/09/2023 | Orgao expedR SSPRJ | Municp.Nasc BARRA MANSA | | UF do RG RJ | Num Insc Aut | |
| Tp Serv Aut | | | | Org Emis RG SSPRJ | Cod. Depto. 09050302 | | |
| Desc. Depto REGIONAL RJ - OPERACIONAL | | | Ct.T.Parcial Nao | Cod.Unico 031306372520241016161405 | | 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 018 | | |
| 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 / / | Ctr.Vitalic. 0 | Mat Migracao | | Cota Def 2 | Usr Adm 001946 | Tipo Habilit | |
| Num. Insc. | Tp. Inscr. | Conf. Moto | Desc C Valor BARRA MANSA/RJ | | | Conf. MG | |

