

ORIENTAÇÕES SOBRE AS PÁGINAS NECESSÁRIAS DA CARTEIRA DE TRABALHO

OBSERVAÇÃO: DEVEM SER ANEXADAS AS PÁGINAS DA CARTEIRA ABERTA (DA MESMA MANEIRA QUE ESTÁ NO EXEMPLO ABAIXO).

ERRADO



CORRETO



1 - PÁGINA DE IDENTIFICAÇÃO

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para a execução de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registradas todas as cláusulas do Contrato de Trabalho, informações básicas para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários garantidos, ainda sua habilitação em alguns empregos e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de informações contido neste documento e, em seu estado de conservação, constitui a cópia, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Para sua importância, o seu dever protegê-la e guardá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assegurar a seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 30 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE PRÁTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PS/PSEF
XXXXXXXXXXXX


MONED: XXXXXX SEX: XXXX UF: RS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSINATURA DO TITULAR

FOTO

IMPRESSÃO DIGITAL



2 - PÁGINA DA QUALIFICAÇÃO CIVIL

02 **QUALIFICAÇÃO CIVIL** 03

BRASILEIRO

Nome: XXXXXXXXXXXXXXXX
Data de Nascimento: XXXXXXXX
Local de Nascimento: XXXXXXXXXXXXXXXX
Estado de Nascimento: XXXXXXXX
CPF: XXXXXXXX
RG: XXXXXXXX
Título de Eleitor: XXXXXXXX
Local da Inscrição: XXXXXXXXXXXXXXXX
Número da Inscrição: XXXXXXXX

Cláudio Luiz de Souza

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

Nome: _____
Documento: _____

Nome: _____
Documento: _____

Nome: _____
Documento: _____

LEGENDA

1 - Cópia de Documento de Identificação
2 - Cópia de Documento de Identificação
3 - Cópia de Documento de Identificação

3 - PÁGINAS DO CONTRATO DE TRABALHO

- Para quem nunca trabalhou ou nunca assinou a carteira (a primeira página da carteira em branco)

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH: DIABETE SIM NÃO; HEMOFILIA SIM NÃO

ALERGIAS: SIM NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993): SIM NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
CGC/CPF/CEI: _____
ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
CARGO: _____ CBO Nº: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
REGISTRO Nº: _____ RES. / FICHA: _____
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
1ª _____ 2ª _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

- Para quem já assinou, estando trabalhando ou não (a última página assinada e a próxima em branco)

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
CGC/CPF/CEI: _____
ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
CARGO: _____ CBO Nº: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
REGISTRO Nº: _____ RES. / FICHA: _____
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
1ª _____ 2ª _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

10

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
CGC/CPF/CEI: _____
ENDEREÇO: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO: _____
CARGO: _____ CBO Nº: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____ DE _____ DE _____
REGISTRO Nº: _____ RES. / FICHA: _____
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: _____
1ª _____ 2ª _____

DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____
1ª _____ 2ª _____

COM. DISPENSA CD Nº: _____
FGTS Nº DA CONTA: _____

11

Caso a última assinada esteja na segunda página da folha, serão necessárias anexar 2 folhas, da seguinte forma:

10 CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO 11
EMPREGADOR <i>XXXXXXXXXXXXXX Ltda</i>	EMPREGADOR <i>XXXXXXXXXXXXXX Ltda</i>
CGC/CPF/CEI <i>XXXXXXXXXXXXXX</i>	CGC/CPF/CEI <i>XXXXXXXXXXXXXX</i>
ENDEREÇO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>	ENDEREÇO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>
MUNICÍPIO <i>XXXXXXXXXX</i> UF. <i>XX</i>	MUNICÍPIO <i>XXXXXXXXXX</i> UF. <i>XX</i>
ESP. DO ESTABELECIMENTO <i>XXXXXXXXXXXXXX</i>	ESP. DO ESTABELECIMENTO <i>XXXXXXXXXXXXXX</i>
CARGO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>	CARGO <i>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</i>
..... CBO Nº <i>XXXXXX</i> CBO Nº <i>XXXXXX</i>
DATA DE EMISSÃO <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>	DATA DE EMISSÃO <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>
REGISTRO Nº. <i>XXX</i> FLS./FICHA <i>XXX</i>	REGISTRO Nº. <i>XXX</i> FLS./FICHA <i>XXX</i>
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA <i>XXXXXXXXXXXXXX</i>	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA <i>XXXXXXXXXXXXXX</i>
..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
1ª..... 2ª.....	1ª..... 2ª.....
DATA DE SAÍDA <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>	DATA DE SAÍDA <i>XX</i> DE <i>XXXX</i> DE <i>XXXX</i>
..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
1ª..... 2ª.....	1ª..... 2ª.....
COM DISPENSA Nº.....	COM DISPENSA Nº.....
FGTS Nº DA CONTA:.....	FGTS Nº DA CONTA:.....

12 CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO 13
EMPREGADOR	EMPREGADOR
CGC/CPF/CEI	CGC/CPF/CEI
ENDEREÇO	ENDEREÇO
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO
UF.....	UF.....
ESP. DO ESTABELECIMENTO	ESP. DO ESTABELECIMENTO
CARGO	CARGO
..... CBO Nº..... CBO Nº.....
DATA DE EMISSÃO	DATA DE EMISSÃO
DE..... DE.....	DE..... DE.....
REGISTRO Nº.....	REGISTRO Nº.....
FLS./FICHA.....	FLS./FICHA.....
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA	REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA
..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
1ª..... 2ª.....	1ª..... 2ª.....
DATA DE SAÍDA	DATA DE SAÍDA
DE..... DE.....	DE..... DE.....
..... ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA
1ª..... 2ª.....	1ª..... 2ª.....
COM DISPENSA Nº.....	COM DISPENSA Nº.....
FGTS Nº DA CONTA:.....	FGTS Nº DA CONTA:.....

4 – PÁGINA DAS ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Somente quem está trabalhando no momento, com vínculo de trabalho ativo na parte de Contrato de Trabalho, deve também enviar a última página assinada da parte Alterações de Salário ou a primeira página em branco (quando as páginas estiverem em branco)

OBS.: É importante destacar que, se essa parte da carteira não estiver atualizada, o estudante deve anexar o último contracheque, onde constará com o salário atualizado.

24	ALTERAÇÕES DE SALÁRIO	25	ALTERAÇÕES DE SALÁRIO
Aumentado em <u>02 / 03 / XX</u> Para R\$ <u>1.100,00</u>		Aumentado em / / Para R\$	
Na função de <u>Empregado doméstico nos serviços gerais</u>		Na função de	
CBO <u>XXXXX</u> Motivo de <u>Correção</u>		CBO Motivo de	
<u>salarial</u>		
Assinatura do empregador		Assinatura do empregador	
Aumentado em / / Para R\$		Aumentado em / / Para R\$	
Na função de		Na função de	
CBO Motivo de		CBO Motivo de	
.....		
Assinatura do empregador		Assinatura do empregador	
Aumentado em / / Para R\$		Aumentado em / / Para R\$	
Na função de		Na função de	
CBO Motivo de		CBO Motivo de	
.....		
Assinatura do empregador		Assinatura do empregador	

OU

24	ALTERAÇÕES DE SALÁRIO	25	ALTERAÇÕES DE SALÁRIO
Aumentado em / / Para R\$		Aumentado em / / Para R\$	
Na função de		Na função de	
CBO Motivo de		CBO Motivo de	
.....		
Assinatura do empregador		Assinatura do empregador	
Aumentado em / / Para R\$		Aumentado em / / Para R\$	
Na função de		Na função de	
CBO Motivo de		CBO Motivo de	
.....		
Assinatura do empregador		Assinatura do empregador	
Aumentado em / / Para R\$		Aumentado em / / Para R\$	
Na função de		Na função de	
CBO Motivo de		CBO Motivo de	
.....		
Assinatura do empregador		Assinatura do empregador	