



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
REITORIA

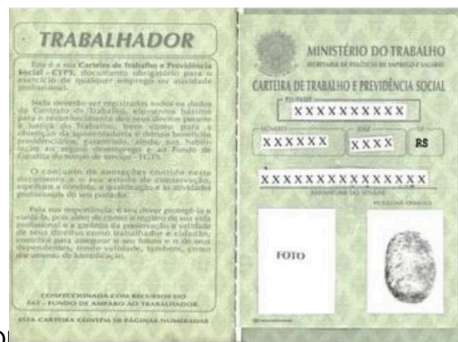
22 de agosto de 2023

ANEXO AO EDITAL Nº 02/2023 DIAGE/IFRN

ANEXO VIII

ORIENTAÇÕES PARA CARTEIRA DE TRABALHO

1 – PÁGINA DE IDENTIFICAÇÃO



2 – PÁGINA DA QUALIFICAÇÃO CIVIL



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

3 – PÁGINAS DO CONTRATO DE TRABALHO

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

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

The image shows two pages of a Brazilian labor contract form. The left page is titled "CONTRATO DE TRABALHO" and contains fields for "EMPREGADOR", "CLASSIFICAÇÃO", "FUNÇÃO", "DATA DE ADMISSÃO", "DATA DE EXTERMINAÇÃO", "CARGO", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", and "DATA DE EXTERMINAÇÃO". The right page is also titled "CONTRATO DE TRABALHO" and contains fields for "EMPREGADOR", "CÓDIGO", "FUNÇÃO", "NOME", "DATA DE EXTERMINAÇÃO", "CARGO", "DATA DE ADMISSÃO", "DATA DE EXTERMINAÇÃO", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", and "DATA DE EXTERMINAÇÃO". Both pages have red circles around the numbers 10 and 11 at the bottom.

The image shows two pages of a Brazilian labor contract form. The left page is titled "DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR" and contains fields for "DEPARTAMENTO", "IDADE", "ESTADUALIDADE", "ALERGIAS", "QUALIDADE DE CARGAS", "CARTÉIRAS ANTERIORES", "NOME", "DATA DE ADMISSÃO", "DATA DE EXTERMINAÇÃO", "CARGO", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", and "DATA DE EXTERMINAÇÃO". The right page is titled "CONTRATO DE TRABALHO" and contains fields for "EMPREGADOR", "CÓDIGO", "FUNÇÃO", "NOME", "DATA DE EXTERMINAÇÃO", "CARGO", "DATA DE ADMISSÃO", "DATA DE EXTERMINAÇÃO", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", "CARGO ANTERIOR", and "DATA DE EXTERMINAÇÃO". The right page has a red oval around the title "CONTRATO DE TRABALHO" and the number 07 at the bottom.

4 – PÁGINAS DA ALTERAÇÃO 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.

23 ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

24 ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

OU

25 ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

Assinado em: ____/____/____ Para R\$ _____
 Na função de: _____
 CBO: _____ Motivo de: _____
 Assinatura do empregador _____

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

10 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: XXXXXXXXXXXXXXX Lista
 CATEGORIA: XXXXXXXXXXXXXXX
 ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 MUNICÍPIO: XXXXXXXXXXXXXXX UF: XX
 ESP. DO ESTAB. (C. M. S. U.): XXXXXXXXXXXXXXX
 CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX

DATA DE EMISSÃO: XX de XXXX de XXXX
 REGISTRO Nº: XXXX UF: XXXX XXXX
 REMUNERAÇÃO (R\$) (C. S. U.): XXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE VIGÊNCIA: XX de XXXX de XXXX

COM DEPENSA Nº: _____
 FOLHA Nº DA CARTA: _____

11 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: XXXXXXXXXXXXXXX Lista
 CATEGORIA: XXXXXXXXXXXXXXX
 ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 MUNICÍPIO: XXXXXXXXXXXXXXX UF: XX
 ESP. DO ESTAB. (C. M. S. U.): XXXXXXXXXXXXXXX
 CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXX

DATA DE EMISSÃO: XX de XXXX de XXXX
 REGISTRO Nº: XXXX UF: XXXX XXXX
 REMUNERAÇÃO (R\$) (C. S. U.): XXXXXXXXXXXXXXX

DATA DE VIGÊNCIA: XX de XXXX de XXXX

COM DEPENSA Nº: _____
 FOLHA Nº DA CARTA: _____

12 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
 CATEGORIA: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTAB. (C. M. S. U.): _____
 CARGO: _____

DATA DE EMISSÃO: ____ de ____ de ____
 REGISTRO Nº: _____ UF: _____
 REMUNERAÇÃO (R\$) (C. S. U.): _____

DATA DE VIGÊNCIA: ____ de ____ de ____

COM DEPENSA Nº: _____
 FOLHA Nº DA CARTA: _____

13 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: _____
 CATEGORIA: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____ UF: _____
 ESP. DO ESTAB. (C. M. S. U.): _____
 CARGO: _____

DATA DE EMISSÃO: ____ de ____ de ____
 REGISTRO Nº: _____ UF: _____
 REMUNERAÇÃO (R\$) (C. S. U.): _____

DATA DE VIGÊNCIA: ____ de ____ de ____

COM DEPENSA Nº: _____
 FOLHA Nº DA CARTA: _____

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.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Valeria Regina Carvalho de Oliveira, Diretora de Gestão de Atividades Estudantis - CD3 - DIGAE**, em 22/08/2023 11:41:39.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 22/08/2023. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 599960

Código de Autenticação: ae31db3036

