



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

ANEXO II

DEMONSTRAÇÃO DE QUAIS PÁGINAS DA CTPS DEVEM SER APRESENTADAS

1. IDENTIFICAÇÃO

TRABALHADOR

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

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat volutpat quis nostrud exerci tation ullamcorper suscipit lobortis nisl ut aliquip ex ea commodo consequat.

Duis autem vel eum iriure dolor in hendrerit in vulputate velit esse molestie consequat, vel illum dolore eu feugiat nulla facilisis at vero eros et accumsan et iusto odio dignissim qui blandit praesent luptatum zzril delenit augue duis.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

ESTA CRTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP: XXXXXXXXXXXX

NÚMERO: XXXXXXXX SÉRIE: XXXX UF: XX

ASSINATURA DO TITULAR

FOTO

POLEGAR DIREITO

Created by Laura Pozzi from the Noun Project

2. QUALIFICAÇÃO CIVIL

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

NACIONALIDADE

NOME: XXXXXXXXXXXX

LOCAL DE NASCIMENTO: XXXXXXXXXX

FILIAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

DOC. APRESENTADO: XXXXXXXXXXXX

ESTADO CIVIL: XXXXXXXX

LET N° 9089 DE MAIO DE 1995

RG: XXXXXXXXXXXXXXXX

LOCAL DA EMISSÃO: XXXXXXXXXX

EMISSÃO: XX/XX/XXXX

ASSINATURA DO EMISSOR

03 ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO: _____

DATA DE NASC. DE: ____/____/____ PARA: ____/____/____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO: _____

NOME: _____

DOCUMENTO: _____

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO: _____

LEGENDA

A - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE D - DATA DE NASCIMENTO

B - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

3. PÁGINA DO ÚLTIMO CONTRATO DE TRABALHO ASSINADO.

10	CONTRATO DE TRABALHO
EMPREGADOR XXXXXXXXXXXXXXXX Ltda	
CGC/CPF/CEI XXXXXXXXXXXXXXXX	
ENDEREÇO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXX	UF XX
ESP. DO ESTABELECIMENTO XXXXXXXXXXXX	
CARGO XXXXXXXXXXXXXXXX	
CBO N° XXXXXX	
DATA DE EMISSÃO XX DE XXXX DE XXXX	
REGISTRO N° XXX FLS./FICHA XXX	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA XXXXXXXXXXXX	
1ª _____ 2ª _____	
DATA DE SAÍDA XX DE XXXX DE XXXX	
1ª _____ 2ª _____	
COM DISPENSA N° _____	
FGTS N° DA CONTA: _____	

CONTRATO DE TRABALHO	11
EMPREGADOR XXXXXXXXXXXXXXXX Ltda	
CGC/CPF/CEI XXXXXXXXXXXXXXXX	
ENDEREÇO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
MUNICÍPIO XXXXXXXXXXXX	UF XX
ESP. DO ESTABELECIMENTO XXXXXXXXXXXX	
CARGO XXXXXXXXXXXXXXXX	
CBO N° XXXXXX	
DATA DE EMISSÃO XX DE XXXX DE XXXX	
REGISTRO N° XXX FLS./FICHA XXX	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA XXXXXXXXXXXX	
1ª _____ 2ª _____	
DATA DE SAÍDA XX DE XXXX DE XXXX	
1ª _____ 2ª _____	
COM DISPENSA N° _____	
FGTS N° DA CONTA: _____	

4. PRÓXIMA PÁGINA EM BRANCO

12	CONTRATO DE TRABALHO
EMPREGADOR _____	
CGC/CPF/CEI _____	
ENDEREÇO _____	
MUNICÍPIO _____	UF _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO _____	
CARGO _____	
CBO N° _____	
DATA DE EMISSÃO _____ DE _____ DE _____	
REGISTRO N° _____ FLS./FICHA _____	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____	
1ª _____ 2ª _____	
DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE _____	
1ª _____ 2ª _____	
COM DISPENSA N° _____	
FGTS N° DA CONTA: _____	

CONTRATO DE TRABALHO	13
EMPREGADOR _____	
CGC/CPF/CEI _____	
ENDEREÇO _____	
MUNICÍPIO _____	UF _____
ESP. DO ESTABELECIMENTO _____	
CARGO _____	
CBO N° _____	
DATA DE EMISSÃO _____ DE _____ DE _____	
REGISTRO N° _____ FLS./FICHA _____	
REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA _____	
1ª _____ 2ª _____	
DATA DE SAÍDA _____ DE _____ DE _____	
1ª _____ 2ª _____	
COM DISPENSA N° _____	
FGTS N° DA CONTA: _____	

5. CASO A CARTEIRA NUNCA TENHA SIDO ASSINADA, IMAGEM DA CARTEIRA DE TRABALHO ABERTA, NA PRIMEIRA PÁGINA QUE CONSTE NA PARTE SUPERIOR “CONTRATO DE TRABALHO”.

06	CONTRATO DE TRABALHO
EMPREGADOR CGC/CPF/CEI ENDEREÇO MUNICÍPIO UF ESP. DO ESTABELECIMENTO CBO N° CARGO	
DATA DE EMISSÃO DE DE REGISTRO N° FLS./FICHA REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA 1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA DE DE ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA 1ª 2ª	
COM DISPENSA N° FGTS N° DA CONTA:	

CONTRATO DE TRABALHO	07
EMPREGADOR CGC/CPF/CEI ENDEREÇO MUNICÍPIO UF ESP. DO ESTABELECIMENTO CBO N° CARGO	
DATA DE EMISSÃO DE DE REGISTRO N° FLS./FICHA REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA 1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA DE DE ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/TESTEMUNHA 1ª 2ª	
COM DISPENSA N° FGTS N° DA CONTA:	