

REGISTRO DE EMPREGADOS

Firma *Prefeitura Municipal* Rua *União* Nº *58* *12* de *Dezembro*



N. de Ordem *9* N. da Carteira Profissional *23.191*
Nome *Manoel José de Guadalupe*
Filiação: { Pai *José Joaquim de Guadalupe*
Mãe *Antonieta Zaker de Jesus*

Estado civil *Casado*
Idade *58* anos. Data do Nascimento *22/6/22* Nacionalidade *Brasileira*
Lugar do Nascimento *Amatucá* Quando Estrangeiro: Data em que chegou */ /*
Residência *P.O. Fiorita - Siderópolis* Data da Admissão *2/1/60*
Categoria e Ocupação Habitual *Vacinador* Salário *3.000,00 mensal*
Para trabalhar das *7* às *17* horas com intervalo de *2* horas para refeição e descanso
Forma de pagamento *Mensal* Nome dos Beneficiários *Douglas, Sílvia, Silvana, Sineide, Santetma, Selma, Sônia*
Assinatura do empregado quando possível *Manoel José de Guadalupe*
Data *2/1/60* Data da dispensa, *de* de 19 *de*

NOTA: - Quando o empregado for analfabeto deixar a impressão digital do polegar direito no quadro vago destinado ao retrato