

# FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO

Página 1/2



**Nome Funcionário :** Alefy Soares Santos

**Data Admissão :** 18/01/2016

**Nº Registro :** 43

## Dados da Empresa

**Razão Social :** ASA MIDIA E COMUNICACOES LTDA

**C.N.P.J/C.E.I. :** 01.832.291/0001-47

**Nome Fantasia :** ASA MIDIA E COMUNICACOES LTDA

**Cod. Munic. :**

**Cod. Atividade :** 6010100

**Endereço :** Avenida PAULISTA

**Nº :** 2198

**Compl. :** 14 AND CJ 141

**Bairro :** CERQUEIRA CESAR

**Cidade :** SAO PAULO

**Estado :** SP

**Cep :** 01310-300

## Dados do Empregado

### Dados Pessoais Empregado

**Nome Mãe :** Clarisse Soares Santos

**Nome Pai :** Antonio Marcos Santos

**Est. Civil :** Solteiro(a)

**Nat. :** Osasco

**Estado :** SP

**Nacionalidade :** Brasileira

**Data de Nascimento :** 16/08/1995

**Sexo :** Masculino

**Instrução :** Superior incompleto

**Endereço :** Av. Flora

**Nº :** 1027

**Compl. :** AP 152 BL 3

**Bairro :** Jaguaribe

**Cidade :** Osasco

**Estado :** SP

**Cep :** 06053-040

### Dados Funcionais

**Salário Admissão :** R\$ 1.430,00

**Cargo Admissão :** Redator (a)

**Data exame médico :** 26/01/2016

**Horas Semanais :** 40

**Horas Mensais :** 200

**Forma de pago :** Mensalista

**Local :**

**Depto :**

**Setor :**

**Seção :**

## Documentos

**CTPS :** 00054200/00409/SP

**Data Expedição :** 28/11/2013

**PIS :** 20217094788

**Data Cadastro :**

**RG :** 49.037.265-X

**Data cadastro :** 30/06/2006

**Orgão Expedidor :** Secretaria de Segurança Pública

**UF :** SP

**Habilitação :**

**Categoria :**

**Data do Vencimento :**

**Doc. Militar :** CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR

**Nro Doc Militar :** 04 021 430206-5

**Cat Doc Militar :**

**Título Eleitor :** 412873040141

**Zona :** 285

**Seção :** 0129

**CPF :** 441.000.748-32

## Dados Estrangeiros

**CTPS :** / /

**Data Expedição :**

**Validade :**

**RNE :**

**Validade :**

**Tipo de Visto :**

## Horário

| Dias da Semana | Horário de Trabalho |          | Intervalo para Repouso e Alimentação |          |
|----------------|---------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| Segunda        | 13:00               | às 22:00 | 17:00                                | às 18:00 |
| Terça          | 13:00               | às 22:00 | 17:00                                | às 18:00 |
| Quarta         | 13:00               | às 22:00 | 17:00                                | às 18:00 |
| Quinta         | 13:00               | às 22:00 | 17:00                                | às 18:00 |
| Sexta          | 13:00               | às 22:00 | 17:00                                | às 18:00 |
| Sábado         |                     |          |                                      |          |
| Domingo        |                     |          |                                      |          |

## Situação Perante o FGTS

**É optante :** SIM

**Data Opção :** 18/01/2016

**Data Retratação :**

**Banco Depositário :** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Outros Dados

**Nome do Conselho Regional :**

**Sigla do Conselho Regional :**

**Numero Conselho Regional :**

**Região :**