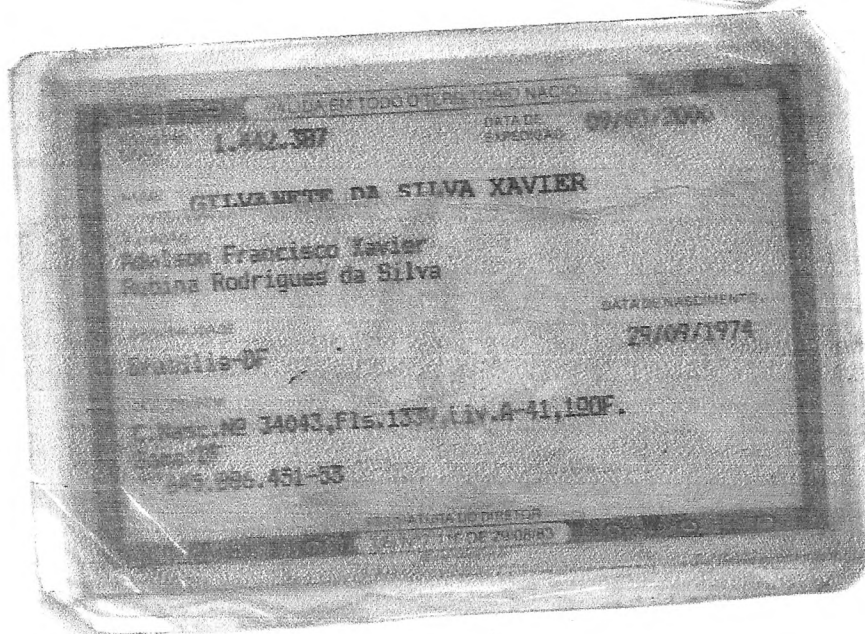


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES		DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		CARTERA NACIONAL DE HABILITACAO	
NOME		GILVANETE DA SILVA XAVIER BISPO					
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF		1442387 SSP DF					
CPF		645.886.451-53		DATA DO REGISTRO		29/09/1974	
FILIAÇÃO		ADELSON FRANCISCO XAVIER					
		RUBINA RODRIGUES DA SILVA					
PERMISSÃO		ACOL		CAT. HAB.		2	
Nº REGISTRO		04233254225		VALIDADE		02/04/2024	
				Nº HABILITACAO		03/06/2014	
OBSERVAÇÕES							
VALS							
LOCAL		BRASILIA-DISTRITO FEDERAL, DF		DATA EMISSAO		08/04/2019	
Assinatura		FELICIANO LIMA DE ALMEIDA MOURA		01475141408		DF750532547	
Assinatura		DISTRITO FEDERAL					





**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número **04672** Série **00026/DF**



*Gilvanete S. Xavier Bispo*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome **GILVANETE DA SILVA XAVIER BISPO**  
Loc. Nasc. **BRASILIA** Est. **DF** Data **29 / 09 / 1974**  
Filiação **ADELSON FRANCISCO XAVIER**  
**RUBINA RODRIGUES DA SILVA**  
Doc. Nº **C CAS LIVRO B-0082 FLS 284 NUMERO 25174**

**ESTRANGEIROS**

Chegada ao Brasil em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Doc. Ident. Nº \_\_\_\_  
Exp. em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado \_\_\_\_  
Obs.: \_\_\_\_  
Data Emissão **16 / 11 / 2005** **DRT** **NA HORA - DF**

*Waldemar*  
Assinatura do Funcionário

38.070.874/0001-77  
**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador Companhia do Metropolitano do  
Distrito Federal - METRO-DF

CNPJ/MF AVENIDA JEQUITIBA LOTE 486

Rua CEP. 72030-100 N° 1571-7

Município Agua Clara - DF Est. DF

Esp. do estabelecimento Agente de Estação

Cargo Agente de Estação

CBO n° 3178613

Data admissão 05 de Jan de 2006

Registro n° 1571-7 Fls/Ficha 13

Remuneração especificada R\$ 786,13 (Sete

centos e oitenta e dois reais

e treze centavos).

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Companhia do Metropolitano do DF

1° 2

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2

Com. Dispensa CD N° 2

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2

Com. Dispensa CD N° 2

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador .....

CNPJ/MF .....

Rua ..... N° .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro n° ..... Fls/Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° ..... 2° .....

Com. Dispensa CD N° .....