

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGCMF

Rua AVENIDA JACINTINA ALONE 166

Município AGUAS CLARAS - DF

Esp. do estabelecimento.....

Cargo AGENTE DE SEGURANCA

CBO n°

Data admissão de de 19

Registro n° Fis./Ficha.....

Remuneração especificada.....

TÍTULOS E SETE ANOS DE QUITAÇÃO

ASSINATURA E Selo

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGCMF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento.....

Cargo

CBO n°

Data admissão de de 19

Registro n°

Remuneração especificada.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 60894

Série 00014

Número

Série



Beanda L. C. Sousa

ASSINATURA DO PORTADOR

