

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1329730784	NOME	ANTONIO CARLOS WOLFGRANN MONTEIRO
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF	957356 SSP DF
	CPF	490.404.801-68
	DATA NASCIMENTO	22/08/1968
	FILIAÇÃO	FRANCISCO OSCAR MONTEIRO MAGDALENA WOLFGRANN MONTEIRO
	PERMISSÃO	ACC CAT. HAB. B
	Nº REGISTRO	00043884377
	VALIDADE	23/09/2021
	1ª HABILITAÇÃO	16/03/1992
	OBSERVAÇÕES	A
PROIBIDO PLASTIFICAR 1329730784	ASSINATURA DO PORTADOR	<i>Antonio Monteiro</i>
	LOCAL	BRASILIA-DISTRITO FEDERAL, DF
	DATA EMISSÃO	28/09/2016
	ASSINATURA DO EMISSOR	Jayme <i>de Souza</i> Diretor Geral DETRAN-DF
		25657563865 DF747307784
DETRAN-DF (DISTRITO FEDERAL)		



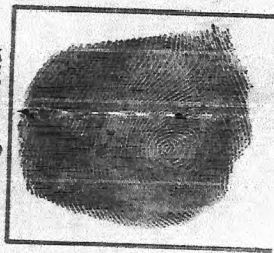
MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Polegar Direito.



Número 2323

Série 00011



ASSINATURA DO PORTADOR

Antônio Carlos Wolgast Montenegro

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome... Antônio Carlos Wolgast Montenegro

Loc. Nasc... Rio de Janeiro

Est... RJ

Data... 22/01/68

Filiação... Antônio Carlos Wolgast Montenegro

Est. Civil... Solteiro

Doc. N°... 006419

Fls... 02

Liv... E 265

Reg. Civil... Brasileiro

Outro doc. Arquivo de Brasileiro

Situação Militar: Doc... Brasileiro

N°... 179312

Órgão... BMTZ Est. Goiás

Naturalizado Dec. N°... Em.../.../...

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em...

Doc. Ident. N°... Exp. em.../.../...

Estado...

Obs...

Data Emissão... 14/12/88

DRT... 60

Assinatura do Funcionário (Carimbo)

Exp. do CTPS - Cristalina de

**38 070-074/0001-77**

COMPANHIA DO METROPOLITANO - DF  
SETOR HÍPICO  
BRASILIA - DF  
LOTE 08  
ESP. DO ESTABELECIMENTO : METROVIÁRIO  
NOME: ANTONIO CARLOS W. MONTEIRO  
CARGO: INSPECTOR DE ESTACÇÃO  
CBO: 35120  
DATA DE ADMISSÃO: 22/06/1998  
REGISTRO: 000429-4  
REMUNERAÇÃO: 1.121,83  
(UM MIL CENTO E VINTE E UM REAIS E  
OITENTA E TRÊS CENTAVOS)

**COMPANHIA DO METROPOLITANO - DF**

.....  
Chefe da Div. de Desem. de Rec. Humanos  
.....  
MATEO, NÉ

.....  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

Data saída ..... de 19 .....

.....  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

Com. Dispensa CD N.º .....

**CONTRATO DE TRABALHO**

Empregador.....

CGC/MF.....

Rua..... N.º .....

Município..... Est.....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo..... C.B.O. n.º .....

Data admissão..... de ..... de 19 .....

Registro n.º ..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

Data saída ..... de 19 .....

.....  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º ..... 2.º .....

Com. Dispensa CD N.º .....