

TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 5.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FCTs.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 160.83740.48-8

NÚMERO

7711840

SÉRIE

0030

UF

CE

Alene Barreto Alves

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO





QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ALINE BARRETO ALVES

FILIAÇÃO.....: AMAURI ALVES DA SILVA
FRANCISCA OZINEIDE BARRETO ALVES
NASCIMENTO.....: 22/02/1965 SEXO: FEMININO
ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: FORTALEZA - CE
DOCUMENTO.....: C. I. 2007420001-6 26/12/2009 SSPDS CE

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 058.879.733-23 CNH.....:
TIT. ELEITOR: SEÇÃO: ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/CE - 09/08/2011

Aline Barreto Alves
Suplente de Vereador - Registro de Títulos e Eleições no Estado do Ceará

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO
DATA DE NASC. DE / / PARA / /
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

MOTIVO

NOME
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

MOTIVO

NOME
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

MOTIVO

NOME
DOCUMENTO

ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR

MOTIVO

1. E C E N D A
A. COMPROVANTE C. DOUTORADO E. RECUPERAÇÃO DE PULMONAR G. DATA DE NASCIMENTO
B. SP. ESCOLA D. NOÇÃO F. RENOVAR VOLUNTARIA