Em ...../...../..... R$ ..... Sindicato de Classe

FICHA DE REGISTRO DOS EMPREGADOS N.º 00012 (Verso)

Da firma: L & A COMERCIO DE ARTIGOS DE CAMA MESA E BANHO LTD

Endereço: R DO NOGUEIRA, 229 CNPJ / CEI : 20.277.180/0001-60

Alterações Salariais P/ (Hora-Dia-Mês)

Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês
Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês	Em ...../...../..... R$ .....+..... por mês

Alterações de Cargo

Em ...../...../..... ..... CBO	Em ...../...../..... ..... CBO .....
Em ...../...../..... ..... CBO	Em ...../...../..... ..... CBO .....
Em ...../...../..... ..... CBO	Em ...../...../..... ..... CBO .....

Contribuição Sindical

Em 12 / 2018 R$ 36,60 Sindicato de Classe	.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	Em ...../...../..... Alta em ...../...../.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	Em ...../...../..... Alta em ...../...../.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	Em ...../...../..... Alta em ...../...../.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	Em ...../...../..... Alta em ...../...../.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	.....
Em ...../..... R$ ..... Sindicato de Classe	Em ...../...../..... Alta em ...../...../.....

Acidente ou doenças profissionais

Férias Concedidas

De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....
De ...../...../..... a ...../...../.....	Referente ao período de ...../...../..... a ...../...../.....

Observações: _____