

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADOS										1				
EMPRESA		GEAP . GOIANIA EMPREENDIMENTOS E		NUMERO		798		COMPLEM.:		FUNDOS				
ENDERECO		RUA 32 QDA26 LT04		CIDADE		Goiânia		COD.MUNIC		08707				
BAIRRO		JARDIM GOIAS		ESTADO		GO		ATIV.ECON						
CEP		74805350		CEI				CNPJ		04.435.428/0001-18				
										AUTENTICACAO				
		NOME				EMILY XAVIER DOS SANTOS KATO				CHAPA/MATRICULA:	000024	N. REGISTRO	75	
		FILIACAO		PAI		LUCILEY FRANCISCO DOS SANTOS								
				MAE		DELAINÉ DENISE XAVIER DOS SANTOS								
		CART.PROFISSIONAL		9700310		SERIE		0050		EMISSAO				
		CERT.RESERVISTA				CATEGORIA								
		TIT.ELEITOR		069561381090		ZONA		049		SECAO ELEITORAL		0288		
		CPF		70138848122		PIS/PASEP		13158257598		DATA CAD. DO PIS				
		CART.HABILITACAO		07253823932		TIPO		B		REGISTRO PROFISSIONAL				
		IDENTIDADE		6078503		ORGÃO EMISSOR		SSPGO		EMISSÃO		06/06/2023		
DATA ADMISSAO		07/03/2025		DATA OPCAO		07/03/2025		FORMA PAGAMENTO		M		JORNADA DE TRABALHO		180Hs
FUNÇÃO		ADVOGADO						SECAO		GEAP GOIANIA		SALARIO		R\$ 2.500,00
CBO		241015												
DATA NASCIMENTO		30/08/2000		ESTADO CIVIL		Casado		SEXO		F		GRAU DE INSTRUÇÃO		B - Pós Grad. completo
NACIONALIDADE		10 - Brasileira		NATURALIDADE		Goiânia		ESTADO NATAL		GO				
QUANDO ESTRANGEIRO				TIPO DE VISTO				CONJUGE BRASILEIRO				Nu.CARTEIRA IDENT.		
				NATURALIZADO		0		Nu.REGISTRO GERAL				Nu.DECRETO		
DATA CHEGADA				Nu.FILHOS		0		VALID.				VALID.CART.TRABALHO		
								CART.IDENTIDADE						
ENDERECO ATUAL				RUA				BAIRRO				CIDADE		
				RIT 3				COND GRAN VITTA				Goiânia		
FERIAS		PERIODO AQUISITIVO		PERIODO DE GOZO										
		06/03/2025		05/03/2026		F3								
		07/03/2025		06/03/2026										
ALTER. DE SALARIO		DATA		SALARIO		MOTIVO								
		07/03/2025		2.500,00										
ALTER. DE CARGO		DATA		CARGO		MOTIVO								
		07/03/2025		ADVOGADO										
MUDANCAS DE SECAO		DATA		SECAO		MOTIVO								
		07/03/2025		GEAP GOIANIA EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACAO										
HORARIO DE TRABALHO														
08:00 às 12:00														
AFAST.		INICIO		FIM		TIPO		MOTIVO		OBSERVACOES				
		15/07/2025		28/07/2025		P		10						
BANCO:		AGÊNCIA:		CONTA:		COD.REL:		007.0 / 2523160722						
BANCO COMPL:		AG.COMPL:		CTA COMPL:		USUÁRIO:		maria_fatima						
CHEFE DE EQUIPE:		077		MARIA DE FATIMA										
COD.AFASTAMENTO				ASSINATURA DO EMPREGADOR				ASSINATURA DO FUNCIONARIO						
DATA DEMISSAO														