



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
REITORIA

18 de março de 2022

ANEXO AO EDITAL N° 01/2022

4 – PÁGINAS DA ALTEAÇÃO DE SALÁRIO

24	ALTERAÇÕES DE SALÁRIO	25
Aumentado em <u>02 / 03 / 21</u> Para R\$ <u>2.203,02</u> Na função de <u>Empregado doméstico nos serviços gerais</u> CBO <u>33303</u> Motivo de <u>Correção</u> <u>salvata!</u>		Aumentado em ____/____/____ Para R\$ _____ Na função de _____ CBO _____ Motivo de _____
Assinatura do empregador _____		Assinatura do empregador _____
Aumentado em ____/____/____ Para R\$ _____ Na função de _____ CBO _____ Motivo de _____		Aumentado em ____/____/____ Para R\$ _____ Na função de _____ CBO _____ Motivo de _____
Assinatura do empregador _____		Assinatura do empregador _____
Aumentado em ____/____/____ Para R\$ _____ Na função de _____ CBO _____ Motivo de _____		Aumentado em ____/____/____ Para R\$ _____ Na função de _____ CBO _____ Motivo de _____
Assinatura do empregador _____		Assinatura do empregador _____

10	CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO	11
EMPRESADOR: XXXXXXXXXXXXXXX Ltda COCORFICI: XXXXXXXXXXXXXXX ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		EMPRESADOR: XXXXXXXXXXXXXXX Ltda COCORFICI: XXXXXXXXXXXXXXX ENDEREÇO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
MUNICÍPIO: XXXXXXXXXXXXXXX UF: XX ESP DO ESTABELECIMENTO: XXXXXXXXXXXXXXX CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		MUNICÍPIO: XXXXXXXXXXXXXXX UF: XX ESP DO ESTABELECIMENTO: XXXXXXXXXXXXXXX CARGO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
DATA DE ENTRADA: XX DE XXXX DE XXXX REGISTRO Nº: XXX FLS Nº: XXX REMUNERAÇÃO POR C/SEMANA: XXXXXXXXXXXXXXX		DATA DE ENTRADA: XX DE XXXX DE XXXX REGISTRO Nº: XXX FLS Nº: XXX REMUNERAÇÃO POR C/SEMANA: XXXXXXXXXXXXXXX	
DATA DE SAÍDA: XX DE XXXX DE XXXX		DATA DE SAÍDA: XX DE XXXX DE XXXX	
COM DISPENSA Nº: _____ FOLTS Nº DA CONTA: _____		COM DISPENSA Nº: _____ FOLTS Nº DA CONTA: _____	

12	CONTRATO DE TRABALHO	CONTRATO DE TRABALHO	13
EMPRESADOR: _____ COCORFICI: _____ ENDEREÇO: _____		EMPRESADOR: _____ COCORFICI: _____ ENDEREÇO: _____	
MUNICÍPIO: _____ UF: _____ ESP DO ESTABELECIMENTO: _____ CARGO: _____		MUNICÍPIO: _____ UF: _____ ESP DO ESTABELECIMENTO: _____ CARGO: _____	
DATA DE ENTRADA: _____ DE _____ DE _____ REGISTRO Nº: _____ FLS Nº: _____ REMUNERAÇÃO POR C/SEMANA: _____		DATA DE ENTRADA: _____ DE _____ DE _____ REGISTRO Nº: _____ FLS Nº: _____ REMUNERAÇÃO POR C/SEMANA: _____	
DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____		DATA DE SAÍDA: _____ DE _____ DE _____	
COM DISPENSA Nº: _____ FOLTS Nº DA CONTA: _____		COM DISPENSA Nº: _____ FOLTS Nº DA CONTA: _____	

Somente quem está trabalhando no momento, com vínculo de trabalho ativo na parte de Contrato de Trabalho, deve também enviar a última página assinada da parte Alterações de Salário ou a primeira página em branco (quando as páginas estiverem em branco) OBS.: É importante destacar que, se essa parte da carteira não estiver atualizada, o estudante deve anexar o último contracheque, onde constará com o salário atualizado.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Valeria Regina Carvalho de Oliveira, Diretora de Gestão de Atividades Estudantis - CD0003 - DIGAE**, em 18/03/2022 15:55:42.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 18/03/2022. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 387182

Código de Autenticação: 58053f414f

