

Código 0541 - “Nome inválido”.

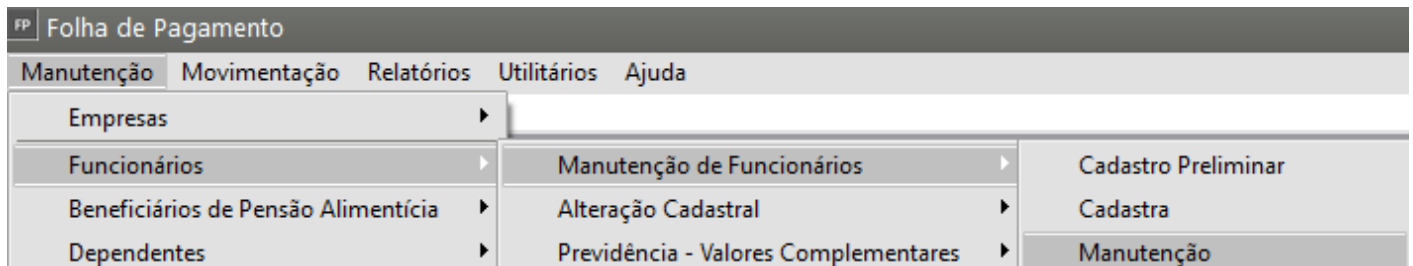
Código: 0541

Descrição: “Nome inválido”.

Ação Sugerida: O nome informado:

- a) Não pode começar com espaço;
- b) Não pode ter mais de um espaço entre palavras;
- c) Não pode conter mais que duas letras iguais consecutivas;
- d) A primeira parte do nome deve ter pelo menos dois caracteres;
- e) Não pode ter mais de 2 letras isoladas (abreviações) em sequência.

Correção: Acesse o menu Manutenção > Funcionários > Manutenção de Funcionários > Manutenção



Pesquise pelo Código do Funcionário e clique na seta Avança

FP Funcionários

Seleção

Pesquisa por

Código Inicial Código Final

Visualiza somente funcionários

Ativos Demitidos Todos

Nome

Cidade Funcionários Aposentados

CPF Código cargo Descrição do cargo

⇒ ×

Edite o cadastro do Funcionário e verifique se o nome cadastrado obedece as regras a seguir:

- a) Não pode começar com espaço;
- b) Não pode ter mais de um espaço entre palavras;
- c) Não pode conter mais que duas letras iguais consecutivas;
- d) A primeira parte do nome deve ter pelo menos dois caracteres;
- e) Não pode ter mais de 2 letras isoladas (abreviações) em sequência.

FP Funcionários - Edição - NOME DO FUNCIONÁRIO

Identificação | Informações. Contratuais | Rescisão/Afastamentos e Transferência/Benefício Extraordinário Mensal

Informações do Cadastro | Filiação/Outros | Localização | Documentos | Exame Toxicológico

Identificação

Códigos Cadastrais

Código	Nro Ficha Registro	Número do Cartão
1	13043	

Cadastro

Data	Hora
	00:00

Nome: NOME DO FUNCIONÁRIO (highlighted in red)

Nome social: _____

Nome Extenso: _____

Grau de Instrução: **5º ano completo do Ensino Fundamental**

Estado Civil: Casado

Data Nascimento: 01/01/2000

Cód. Município Nasc.: 3503307

Local de Nascimento: ARARAS

Est. Nasc.: SP

País de Nascimento: BRASIL

País de Nacionalidade: BRASIL

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Masculino Feminino

Características Físicas

Altura: _____

Peso: _____

Cabelos: _____

Olhos: _____

Sinais: _____

Raça / Cor: Branca

Deficiências

Deficiência	Observação Deficiência
Código	Descrição

Preenche cota de pessoas com deficiência

Campos Obrigatórios / eSocial

Faça a conferência e correção da informação e em seguida acesse novamente o Portal do eSocial e envie o evento.

Revision #2

Created 9 February 2022 17:30:48 by ProjetosD

Updated 8 March 2022 15:24:56 by ProjetosD