

Código 0017 - The Pattern Constraint Failed

Código: 0017

Descrição: A estrutura do arquivo XML está em desconformidade com o esquema XSD. The 'http://www.esocial.gov.br/schema/evt/evtAdmissao/v02_05_00:codMunic' element is invalid - The value '-1' is invalid according to its datatype 'Integer' - The Pattern constraint failed.

Solução: Acesse o menu **Manutenção/Funcionários/Manutenção de Funcionários/Manutenção**, edite o cadastro do funcionário que apresentou a rejeição e verifique duas abas:

aba Identificação > localização, campo Código do Município, confira e corrija a informação caso esteja errada.

The screenshot shows a web application interface for employee maintenance. The top navigation bar includes tabs: 'Identificação', 'Informações Contratuais', and 'Rescisão/Afastamentos e Transferência/Benefício Extraordinário Mensal'. Below this, a sub-navigation bar has 'Informações do Cadastro', 'Elição/Outros', 'Localização', 'Documentos', and 'Exame Toxicológico'. The 'Localização' tab is active, and its title is highlighted with a red box. The form contains several fields: 'Logradouro' (with a dropdown menu showing 'Rua'), 'Endereço', 'Número', 'Posição Det.' (with a dropdown menu showing 'Número'), 'Complemento', 'Bairro', 'Código Município' (containing '3501608' and highlighted with a red box), 'Cidade', 'UF' (with a dropdown menu showing 'SP'), 'CEP', 'Telefone', 'Celular', 'Email Principal', 'Email Alternativo', and checkboxes for 'Casa Própria' and 'Adquirida com Recurso do FGTS'. At the bottom, there is a section for 'Residência Exterior' with a checkbox for 'Funcionário residente no exterior', a dropdown for 'País de Residência', and a text field for 'Caixa Postal'. A vertical toolbar on the right side contains icons for navigation and actions.

aba identificação > Informações do Cadastro, campo Código do Município do Nascimento, confira e corrija a informação caso esteja errada.

Identificação | **Informações Contratuais** | **Rescisão/Afastamentos e Transferência/Benefício Extraordinário Mensal** | **Informações do Cadastro** | **Filiação/Outros** | **Localização** | **Documentos** | **Exame Toxicológico**

Identificação

Códigos Cadastrais

Código: 005 | Nro Ficha Registro: [REDACTED] | Número do Cartão: [REDACTED]

Cadastro

Data: [REDACTED] | Hora: 21:50

Nome: [REDACTED] | Nome social: [REDACTED]

Nome Extenso: [REDACTED]

Grau de Instrução: **Ensino Médio Completo** | Estado Civil: União Estável

Data Nascimento: 04/08/1959 | Cód. Município Nasc.: 3105608 | Local de Nascimento: BARBACENA | Est. Nasc.: MG | Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

País de Nascimento: BRASIL | País de Nacionalidade: BRASIL | Nacionalidade: Brasileira

Características Físicas

Altura: [REDACTED] | Peso: [REDACTED] | Cabelos: [REDACTED]

Olhos: [REDACTED] | Sinais: [REDACTED]

Raça / Cor: Não informado

☒ **Campos Obrigatórios / eSocial**

Deficiências

Deficiência	Observação Deficiência
Código	Descrição
[REDACTED]	[REDACTED]

☐ Preenche cota de pessoas com deficiência

Em seguida reenvie o S2200 do funcionário.

Revision #1

Created 23 August 2022 13:25:00 by DesenvolR

Updated 23 August 2022 13:25:00 by DesenvolR