

Código 0541 - “Nome inválido”.

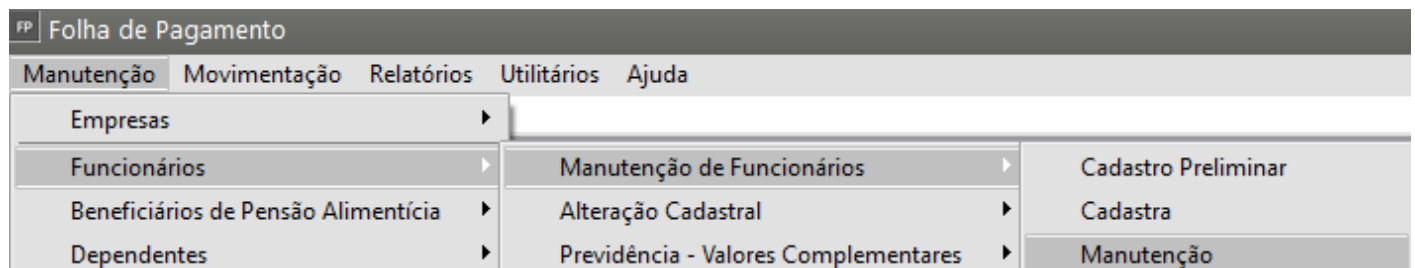
Código: 0541

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

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 #1

Created 23 August 2022 13:25:07 by DesenvolR

Updated 23 August 2022 13:25:07 by DesenvolR