

Código 1394 - Caractere inválido encontrado no texto

Código: 1394

Descrição: Caractere inválido encontrado no texto.

Ação Sugerida: Conferência do Cadastro do Funcionário

Correção: Acessar o menu **Manutenção/Funcionários/Manutenção de Funcionários/Manutenção** e verificar as informações como: email, endereço, se tiver Underline (_), tirar, salvar.

Funcionários - Edição - NOME DO FUNCIONÁRIO

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

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

Localização

Logradouro: Rua, Endereço: ARMANDO_LAGAZZI, Número: 76

Posição Det.: Número, Complemento, Bairro: JDº NOVA EUROPA

Código Município: 35, Cidade: AR, UF: SP, CEP: 1

Telefone, Celular

Email Principal: endereço_email@bol.com.br

Email Alternativo

☐ Casa Própria

☐ Adquirido com Recurso do FGTS

Residência Exterior

☐ Funcionário residente no exterior

País de Residência, Caixa Postal

A conferência também poderá ser realizada acessando o menu **Relatórios/Emissão de Documento/Registro de Empregados**, faça a conferência e verifique se existem caracteres especiais, se SIM, acesse o cadastro do funcionário e faça as correções.

REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPREGADOR:

CNPJ: 00.000.000/0001-01

ENDEREÇO: RUA JOSE GOMES DE OLIVEIRA, 123 - JARDIM PAZ - SP

Nº DE ORDEM: 01 - 13

NOME: J. JOSE GOMES DE OLIVEIRA

RAI: 33

RAI: 33

NACIONALIDADE: 01

DATA DO CADASTRO: 01/01/2022

MÃE: OLIVEIRA

NACIONALIDADE: 01

INDICADO CADASTRO: 01/01

DATA DO NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DO NASCIMENTO	ESTADO	GRAU DE INSTRUÇÃO
1	07	0		ARARAG	SP	2º ano completo do E.E.
CÉDULA DE IDENTIDADE	UF	CARTEIRA PROFISSIONAL	SÉRIE	UF	RESERVA	
101	SP	1	2	SP		
CPF/CIC	TÍTULO DE ELEITOR		1º EMPREGO		RES	
7740-000						

QUANDO ESTRANGEIRO	CART. ESTR. NO. 19	DATA CHEGADA NO BRASIL	Nº REGISTRO GERAL	É NATURALIZADO?	É CASADO COM BRASILEIRO?
TÊM FILHOS BRASILEIROS?	QUANTOS?	NOME DO CONJUGE			
ENDEREÇO					
Rua 123 - 30 Nova Europa - Araras - SP					
MUDANÇA DE ENDEREÇO					
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS					
COR	ALTURA	PESO	CABELO	OLHOS	SINISTRO
Branca	1,70m	65kg	Preto	Verdes	Esquerda

AUTENTICAÇÃO

BENEFÍCIOS

NOME	PARENTESCO	DATA DO NASCIMENTO
MARIA LUIZA ZOCOLER DE ALIVE	CONJUGE	11/02/1975

DATA DE INGRESSO	CBO	CARGO	DEPARTAMENTO	SEÇÃO
01/01/2022	01	EN		
SALÁRIO INICIAL	CONDIÇÕES	TAREFA	FORMA DE PAGAMENTO	
R\$ 1.200,00			Mensal	

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	HORÁRIO DE TRABALHO				
DATA DA OPÇÃO:	DIAS	ENTRADA	REFEIÇÃO	SÁDIA	DESCANSO SEMANAL
01/01/2022	Segunda	07:00	11:30 - 13:00	07:00	
	Terça	07:00	11:30 - 13:00	07:00	
	Quarta	07:00	11:30 - 13:00	07:00	
	Quinta	07:00	11:30 - 13:00	07:00	
	Sexta	07:00	11:30 - 13:00	07:00	
	Sábado				
	Domingo				

OBSERVAÇÃO DA FORMA DE REGISTRO:

FOLHA	ESTOU DE PLENO ACORDO COM AS DECLARAÇÕES ACIMA QUE EXPRIMEM A VERDADE	DATA ASSINADA
	_____	____/____/____
_____	_____	_____

novamente e reenviar o evento.

Revision #1

Created 23 August 2022 13:25:10 by DesenvolR

Updated 23 August 2022 13:25:11 by DesenvolR