

# ANEXO

## Registro C (MOVIMENTAÇÃO CAGED)

ESTAB. CATEG.	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQÜÊNCIA	PIS/PASEP	DSE	NASCIMENTO			OPÇÃO	RDTI
					DIA	MÊS	ANO		
1	6	0	0	0	00	00	0000	00	00000
ESTAB.	HR TRABAL.	ADMISSÃO		TERMINAL	DATA EXAME		NOME DO EMPREGADO		
00000	00	00	00	0000	00	00			
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		FILLER	CÓDIGO EXCÔD	CÓDIGO JOB15EM	CBO 2000	2000F	SAC.F	SAC.F.C	CPF
NÚMERO	SÉRIE								
CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR	CÓDIGO EXAME MÉDICO	DATA EXAME MÉDICO			CNPJ LABORATÓRIO			U	
0000	0000	00	00	0000	0000			XX	
CRM	FILLER								
0000	0000								

## REGISTRO X (ACERTO)

ESTAB. CATEG.	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQÜÊNCIA	PIS/PASEP	DSE	NASCIMENTO			OPÇÃO	RDTI	
					DIA	MÊS	ANO			
1	6	0	0	0	00	00	0000	00	00000	
ESTAB.	HR TRABAL.	ADMISSÃO		TERMINAL	DATA EXAME		NOME DO EMPREGADO			
00000	00	00	00	0000	00	00				
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		FILLER	CÓDIGO EXCÔD	COMPETÊNCIA ACERTO		CBO 2000	2000F	SAC.F	SAC.F.C	CPF
NÚMERO	SÉRIE			MÊS	ANO					
CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR	CÓDIGO EXAME MÉDICO	DATA EXAME MÉDICO			CNPJ LABORATÓRIO			U		
0000	0000	00	00	0000	0000			XX		
CRM	FILLER									
0000	0000									