

# 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](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 'Manutenção de Funcionários'. The top navigation bar includes tabs: 'Identificação', 'Informações', 'Contratuais', '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 highlighted with a red box. The form contains several fields: 'Logradouro' (dropdown), 'Endereço' (text), 'Número' (text), 'Posição Det.' (dropdown), 'Complemento' (text), 'Bairro' (text), 'Código Município' (text, highlighted with a red box and containing '3501608'), 'Cidade' (text), 'UF' (dropdown, containing 'SP'), 'CEP' (text), 'Telefone' (text), 'Celular' (text), 'Email Principal' (text), 'Email Alternativo' (text), 'Casa Própria' (checkbox), 'Adquirida com Recurso do FGTS' (checkbox), 'Residência Exterior' (checkbox), 'País de Residência' (dropdown), and 'Caixa Postal' (text). 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 #4

Created 24 January 2022 09:43:34 by ProjetosD

Updated 8 March 2022 15:24:56 by ProjetosD