

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 CARLOS, 123 - JARDIM PAZ - SP

Nº DE ORDEM: 01 - 13

NOME: J. JOSE CARLOS

RA: 33

RALE

NACIONALIDADE

BR

DATA DO CADASTRO:

MÃE: JOSE

NACIONALIDADE: BR

INDRADO CADASTRO: 00:00

DATA DO NASCIMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	ESTADO CIVIL	LOCAL DO NASCIMENTO	ESTADO	GRAU DE INSTRUÇÃO
1	07	BR		ARARAS	SP	2º ano completo do E.F.
CÉDULA DE IDENTIDADE	UF	CARTEIRA PROFISSIONAL	SÉRIE	UF	RESERVA	
101	SP	1	3	SP		
CPF/CIC	TÍTULO DE ELEITOR			1º EMPREGO	RES	
07400000000	Nº 011			14 - Sócios OCS	N/A	
				14-01-2016		

QUANDO ESTRANGEIRO	CART. BRAS. 19	DATA CHEGADA NO BRASIL	Nº REGISTRO GERAL	É NATURALIZADO?	É CASADO COM BRASILEIRO?
TÊM FILHOS BRASILEIROS?	QUANTOS?	NOME DO CONJUGE			
ENDEREÇO					
Rua X-305 - JARDIM EUROPA - ARARAS - SP					
MUDANÇA DE ENDEREÇO					
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS					
COR	ALTURA	PESO	CABELO	OLHOS	SINISTROS
Branca					

AUTENTICAÇÃO

BENEFICÍCIOS

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

DATA DE ADMISSÃO	CBO	CARGO	DEPARTAMENTO	SEÇÃO
01/01/2022	01	EN		
SALÁRIO INICIAL	CONDIÇÕES	TAREFA	FORMA DE PAGAMENTO	
R			Mensal	

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO	HORÁRIO DE TRABALHO				
DATA DA OPÇÃO:	OPÇÃO:	DIAS	ENTRADA	REFEIÇÃO	SALIDA
		Segunda	07:00	11:30 - 13:00	07:30
		Terça	07:00	11:30 - 13:00	07:30
		Quarta	07:00	11:30 - 13:00	07:30
		Quinta	07:00	11:30 - 13:00	07:30
		Sexta	07:00	11:30 - 13:00	07:30
		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