REGISTRO C (MOVIMENTAÇÃO CAGED)

TIPO REG	TIPO IDENT	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQUÊNCIA	PIS/PASEP	SEXO	NASCIMENTO			INSTRUÇÃO	FILLER	
						DIA	MÊS	ANO			
X	9	9(014)	9(005)	9(011)	9	99	99	9(004)	99	X(004)	
01	02	03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16	17 18 19 20 21	22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	33	34 35	36 37	38 39 40 41	42 43	44 45 46 47	48 49 50

SAL MENSAL	HS TRABAL	ADMISSÃO			TP MOVIMEN.	DIA DESLIG.	NOME DO EMPREGADO
		DIA	MÊS	ANO			
9(008)	99	99	99	9(004)	99	99	X(040)
51 52 53 54 55 56 57 58 59	60 61	62 63	64 65	66 67	68 69	70 71	72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		FILLER	RAÇA COR	PESS C/ DEF.	CBO 2000	APRENDIZ	UF CTPS	TP DEF FISI	CPF
	NÚMERO	SÉRIE								
	9(008)	X(004)	X(007)	9	9	9(006)	9	XX	9	9(011)
01 02 03 04 05 06 07 08 09	10 11 12 13 14 15 16 17	18 19 20 21	22 23 24 25 26 27 28	29	30	31 32 33 34 35 36	37	38 39	40	41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

	CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR	CÓDIGO EXAME MÉDICO	DATA EXAME MÉDICO			CNPJ LABORATÓRIO	UF
			DIA	MÊS	ANO		
	9(008)	X(017)	99	99	9(004)	9(014)	XX
51	52 53 54 55 56 57 58 59	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76	77 78	79 80	81 82 83 84	85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98	99 00

CRM	FILLER
X(010)	X(030)
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40

REGISTRO X (ACERTO)

TIPO REG	TIPO IDENT	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQUÊNCIA	PIS/PASEP	SEXO	NASCIMENTO			INSTRUÇÃO	FILLER	
						DIA	MÊS	ANO			
X	9	9(014)	9(005)	9(011)	9	99	99	9(004)	99	X(004)	
01	02	03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16	17 18 19 20 21	22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32	33	34 35	36 37	38 39 40 41	42 43	44 45 46 47	48 49 50

SAL MENSAL	HS TRABAL	ADMISSÃO			TP MOVIMEN.	DIA DESLIG.	NOME DO EMPREGADO
		DIA	MÊS	ANO			
9(008)	99	99	99	9(004)	99	99	X(040)
51 52 53 54 55	56 57	58 59	60 61	62 63 64 65	66 67	68 69	70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

	CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		ATUALIZAÇÃO	COMPETÊNCIA ACERTO		RAÇA COR	PESSOA DEF.	CBO 2000	APRENDIZ	UF CTPS	TP DEF FISI	CPF
	NÚMERO	SÉRIE		MÊS	ANO							
	9(008)	X(004)	X	99	9(004)	9	9	9(006)	9	XX	9	9(011)
01 02 03 04 05 06 07 08 09	10 11 12 13 14 15 16 17	18 19 20 21	22	23 24	25 26 27 28	29	30	31 32 33 34 35 36	37	38 39	40	41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

	CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR	CÓDIGO EXAME MÉDICO	DATA EXAME MÉDICO			CNPJ LABORATÓRIO	UF
			DIA	MÊS	ANO		
	9(008)	X(017)	99	99	9(004)	9(014)	XX
51	52 53 54 55 56 57 58 59	60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76	77 78	79 80	81 82 83 84	85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00	

CRM	FILLER
X(010)	X(030)
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40