

REGISTRO A (AUTORIZADO)

TIPO REG	TIPO LAYOUT	FILLER	MEIO MAG	COMPETÊNCIA		ALTERAÇÃO	SEQUÊNCIA	TIPO IDENT	NÚMERO IDENTIFICADOR DO AUTORIZADO	NOME																																							
				MÊS	ANO																																												
X	X(005)	X(02)	9	99	9(004)	9	9(005)	9	9(014)																																								
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0	4 1	4 2	4 3	4 4	4 5	4 6	4 7	4 8	4 9	5 0

DO AUTORIZADO	ENDEREÇO DO																																																
X(035)	X(40)																																																
5 1	5 2	5 3	5 4	5 5	5 6	5 7	5 8	5 9	6 0	6 1	6 2	6 3	6 4	6 5	6 6	6 7	6 8	6 9	7 0	7 1	7 2	7 3	7 4	7 5	7 6	7 7	7 8	7 9	8 0	8 1	8 2	8 3	8 4	8 5	8 6	8 7	8 8	8 9	9 0	9 1	9 2	9 3	9 4	9 5	9 6	9 7	9 8	9 9	0 0

AUTORIZADO	CEP	UF	DDD	TELEFONE	RAMAL	TOTAL DE ESTABE- LIMENTOS INFOR- MADOS	TOTAL DE MOVIMENTA- ÇÕES INFOR- MADAS	FILLER																																									
	9(008)	XX	9(004)	9(008)	9(005)	9(005)	9(005)	XX																																									
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0	4 1	4 2	4 3	4 4	4 5	4 6	4 7	4 8	4 9	5 0

FILLER																																																	
X(050)																																																	
5 1	5 2	5 3	5 4	5 5	5 6	5 7	5 8	5 9	6 0	6 1	6 2	6 3	6 4	6 5	6 6	6 7	6 8	6 9	7 0	7 1	7 2	7 3	7 4	7 5	7 6	7 7	7 8	7 9	8 0	8 1	8 2	8 3	8 4	8 5	8 6	8 7	8 8	8 9	9 0	9 1	9 2	9 3	9 4	9 5	9 6	9 7	9 8	9 9	0 0

FILLER																																							
X(040)																																							
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0

REGISTRO B (ESTABELECIMENTO)

T I P O	I D E N T	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQUÊNCIA	1 a	A L T E R A Ç Ã O	CEP	FILLER	NOME																																									
X	9	9(014)	9(005)	9	9	9(008)	X(005)	X(40)																																									
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0	4 1	4 2	4 3	4 4	4 5	4 6	4 7	4 8	4 9	5 0

DO ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO																																																
X(40)																																																	
5 1	5 2	5 3	5 4	5 5	5 6	5 7	5 8	5 9	6 0	6 1	6 2	6 3	6 4	6 5	6 6	6 7	6 8	6 9	7 0	7 1	7 2	7 3	7 4	7 5	7 6	7 7	7 8	7 9	8 0	8 1	8 2	8 3	8 4	8 5	8 6	8 7	8 8	8 9	9 0	9 1	9 2	9 3	9 4	9 5	9 6	9 7	9 8	9 9	0 0

	BAIRRO	UF	TOTAL DE EMPREGADOS EXISTENTES NO PRIMEIRO DIA	P O R T E E S T A B L E	CNAE 2.0 COM SUBCLASSE																																												
	X(020)	XX	X(005)	9	9(007)																																												
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0	4 1	4 2	4 3	4 4	4 5	4 6	4 7	4 8	4 9	5 0

	DDD	TELEFONE	EMAIL																																														
	9(004)	9(008)	X(050)																																														
5 1	5 2	5 3	5 4	5 5	5 6	5 7	5 8	5 9	6 0	6 1	6 2	6 3	6 4	6 5	6 6	6 7	6 8	6 9	7 0	7 1	7 2	7 3	7 4	7 5	7 6	7 7	7 8	7 9	8 0	8 1	8 2	8 3	8 4	8 5	8 6	8 7	8 8	8 9	9 0	9 1	9 2	9 3	9 4	9 5	9 6	9 7	9 8	9 9	0 0

	FILLER																																						
X(027)																																							
0 1	0 2	0 3	0 4	0 5	0 6	0 7	0 8	0 9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4	2 5	2 6	2 7	2 8	2 9	3 0	3 1	3 2	3 3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0

REGISTRO X (ACERTO)

T I P O	I D E N T I F I C A D O R D O E S T A B E L E C I M E N T O	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	S E Q U Ê N C I A	P I S/ P A S E P	S E X O	N A S C I M E N T O			I N S T R U Ç Ã O	F I L L E R
						D I A	M Ê S	A N O		
X	9	9(014)	9(005)	9(011)	9	99	99	9(004)	99	X(004)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

S A L · M E N S A L	H S · T R A B A L ·	A D M I S SÃ O			T P · M O V I M E N ·	D I A · D E S L I G ·	N O M E D O E M P R E G A D O
		D I A	M Ê S	A N O			
9(008)	99	99	99	9(004)	99	99	X(040)
5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

	C A R T E I R A D E T R A B A L H O E P R E V I D Ê N C I A S O C I A L		A T U A L I Z A ÇÃ O	C O M P E T Ê N C I A A C E R T O		P E S · S · C / D E F · C O R	C B O 2 0 0 0	A P R E N D I Z	U F · C T P S	T P · D E F · F Í S I	C P F	
	NÚMERO	SÉRIE		MÊS	ANO							
	9(008)	X(004)	X	99	9(004)	9	9	9(006)	9	XX	9	9(011)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

C E P R E S I D Ê N C I A T R A B A L H A D O R	F I L L E R
9(008)	X(041)
5 1 2 3 4 5 6 7 8 9	5 1 2 3 4 5 6 7 8 9

F I L L E R
X(040)
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Registro A (AUTORIZADO)

Registro do estabelecimento responsável pela informação no meio magnético (autorizado).

Neste registro, informe o meio físico utilizado, a competência (mês e ano de referência das informações prestadas), dados cadastrais do estabelecimento responsável, telefone para contato, total de estabelecimentos e total de movimentações informadas no arquivo.

TIPO DE REGISTRO, caracter, 1 posição.

Define o registro a ser informado. Obrigatoriamente o conteúdo é A.

TIPO DE LAYOUT, caracter, 5 Posições.

Informe qual o layout do arquivo CAGED. Obrigatoriamente o conteúdo é L2009.

FILLER, 2 posições.

Deixar em branco.

COMPETÊNCIA, numérico, 6 posições.

Mês e ano de referência das informações do CAGED. Informar sem máscara(/.\-).

ALTERAÇÃO, numérico, 1 posição.

Define se os dados cadastrais informados irão ou não atualizar o Cadastro de Autorizados do CAGED Informatizado.

1. Nada a alterar

2. Alterar dados cadastrais

SEQUÊNCIA, numérico, 5 posições.

Número seqüencial no arquivo.

TIPO IDENTIFICADOR, numérico, 1 posição.

Define o tipo de identificador do estabelecimento a informar.

1. CNPJ

2. CEI

NÚMERO IDENTIFICADOR DO AUTORIZADO, numérico, 14 posições.

Número identificador do estabelecimento. Não havendo inscrição do estabelecimento no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), informar o número de registro no CEI (Código Específico do INSS). O número do CEI tem 12 posições, preencher este campo com 00(zeros) à esquerda.

NOME/RAZÃO SOCIAL DO AUTORIZADO, caracter, 35 posições.

Nome/Razão Social do estabelecimento autorizado.

ENDEREÇO, caracter, 40 posições.

Informar o Endereço do estabelecimento / autorizado (Rua, Av, Trav, Pç) com número e complemento.

CEP, numérico, 8 posições.

Informar o Código de Endereçamento Postal do estabelecimento conforme a tabela da Empresa de Correios e Telégrafos-ECT. Informar sem máscara (/.\-).

UF, caracter, 2 posições.

Informar a Unidade de Federação.

DDD, numérico, 4 posições.

Informar DDD do telefone para contato para contato com o Ministério do Trabalho e Emprego.

TELEFONE, numérico, 8 posições.

Informar o número do telefone para contato com o responsável pelas informações contidas no arquivo CAGED.

RAMAL, numérico, 5 posições.

Informar o ramal se houver complemento do telefone informado.

TOTAL DE ESTABELECIMENTOS INFORMADOS, numérico, 5 posições.

Quantidade de registros tipo B (Estabelecimento) informados no arquivo.

TOTAL DE MOVIMENTAÇÕES INFORMADAS, numérico, 5 posições.

Quantidade de registros tipo C e/ou X (Empregado) informados no arquivo.

FILLER, caracter, 92 posições.

Deixar em branco

REGISTRO B (ESTABELECIMENTO)

Registro de estabelecimento informado.

Informe neste registro os dados cadastrais do estabelecimento que teve movimentação (admissões e/ou desligamentos) e total de empregados existentes no início do primeiro dia do mês informado (estoque de funcionários).

TIPO DE REGISTRO, caracter, 1 posição.

Define o registro a ser informado. Obrigatoriamente o conteúdo é B.

TIPO IDENTIFICADOR, numérico, 1 posição.

Define o tipo de identificador do estabelecimento a informar.

1. CNPJ
2. CEI

NÚMERO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO, numérico, 14 posições.

Número identificador do estabelecimento. Não havendo inscrição do estabelecimento no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), informar o número de registro no CEI (Código Específico do INSS). O número do CEI tem 12 posições, preencher este campo com 00 zeros à esquerda.

SEQÜÊNCIA, numérico, 5 posições.

Número seqüencial no arquivo.

PRIMEIRA DECLARAÇÃO, numérico, 1 posição.

Define se é ou não a primeira declaração do estabelecimento ao Cadastro Geral de Empregados e Desempregados-CAGED-Lei nº 4.923/65.

1. primeira declaração
2. já informou ao CAGED anteriormente

ALTERAÇÃO, numérico, 1 posição.

Define se os dados cadastrais informado irão ou não atualizar o Cadastro de Autorizados do CAGED Informatizado.

1. Nada a atualizar
2. Alterar dados cadastrais do estabelecimento (Razão Social, Endereço, CEP, Bairro, UF, ou Atividade Econômica).
3. Encerramento de Atividades (Fechamento do estabelecimento)

CEP, numérico, 8 posições.

Informar o Código de Endereçamento Postal do estabelecimento conforme a tabela da Empresa de Correios e Telégrafos-ECT. Informar sem máscara (/.\-).

FILLER, 5 posições

Deixar em branco.

NOME/RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO, caracter, 40 posições.

Nome/Razão Social do estabelecimento.

ENDEREÇO, caracter, 40 posições.

Informar o Endereço do estabelecimento (Rua, Av., Trav., Pç.) com número e complemento.

BAIRRO, caracter, 20 posições.

Informar o bairro correspondente.

UF, caracter, 2 posições.

Informar a Unidade de Federação.

TOTAL DE EMPREGADOS EXISTENTES NO 1º DIA, numérico, 5 posições.

Total de empregados existentes na empresa no início do primeiro dia do mês de referência (competência).

PORTE DO ESTABELECIMENTO, numérico, 1 posição.

Informe se o estabelecimento se enquadra como microempresa, empresa de pequeno porte, empresa/órgão não classificados ou microempreendedor individual, de acordo com a lei Complementar nº . 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela lei Complementar nº . 139, de 19 de dezembro de 2011, utilizando:

1. Microempresa para a pessoa jurídica, ou a ela equiparada, que auferir, em cada ano-calendário, receita bruta igual ou inferior a R\$ 360.000,00 (duzentos e quarenta mil reais).
2. Empresa de Pequeno Porte para a pessoa jurídica, ou a ela equiparada, que auferir, em cada ano-calendário, receita bruta superior a R\$ 360.000,00 (duzentos e quarenta mil reais) e igual ou inferior a R\$ 3.600.000,00 (dois milhões e quatrocentos mil reais).
3. Empresa/Órgão não classificados este campo só deve ser selecionado se o estabelecimento não se enquadrar como microempreendedor individual, microempresa ou empresa de pequeno porte.
4. Microempreendedor Individual para o empresário individual que tenha auferido receita bruta, no ano-calendário anterior, de até R\$36.000,00 (trinta e seis mil reais).

CNAE 2.0 COM SUBCLASSE, numérico, 7 posições.

Informar os primeiros 7 algarismos do CNAE 2.0 conforme exemplo.

01 - Divisão 011 - Grupo 01113 - Classe 01113xx - Subclasse

DDD, numérico, 4 posições.

Informar DDD do telefone para contato com o Ministério do Trabalho e Emprego.

TELEFONE, numérico, 8 posições.

Informar o número do telefone para contato com o responsável pelas informações contidas no arquivo CAGED.

E-MAIL, caracter, 50 posições.

Endereço eletrônico do estabelecimento ou do responsável, utilizado para eventuais contatos, todos os caracteres serão transformados em minúsculos.

FILLER, caracter, 27 posições.

Deixar em branco.

REGISTRO X (ACERTO)

Registro da movimentação de empregado para atualizar. Informe a identificação do estabelecimento, os dados cadastrais do empregado com a respectiva movimentação, o tipo de acerto a efetuar e a competência (mês e ano de referência da informação).

TIPO DE REGISTRO, caracter, 1 posição.

Define o registro a ser informado. Obrigatoriamente o conteúdo é X.

TIPO IDENTIFICADOR, numérico, 1 posição.

Define o tipo de identificador do estabelecimento a informar.

1. CNPJ

2. CEI

NÚMERO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO, numérico, 14 posições.

Número identificador do estabelecimento. Não havendo inscrição do estabelecimento no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), informar o número de registro no CEI (Código Específico do INSS). O número do CEI tem 12 posições, preencher este campo com 00(zeros) à esquerda.

SEQÜÊNCIA, numérico, 5 posições.

Número seqüencial no arquivo.

PIS/PASEP, numérico, 11 posições.

Número do PIS/PASEP do empregado movimentado. Informar sem máscara (/.\-).

SEXO, numérico, 1 posição.

Define o sexo do empregado.

1. Masculino

2. Feminino

NASCIMENTO, numérico, 8 posições.

Dia, mês e ano de nascimento do empregado. Informar a data do nascimento sem máscara (/.\-).

GRAU DE INSTRUÇÃO, numérico, 2 posições.

Define o grau de instrução do empregado.

1. Analfabeto inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou.

2. Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antigo 1º grau ou primário) que se tenha alfabetizado sem ter freqüentado escola regular.

3. 5º ano completo do Ensino Fundamental (antigo 1º grau ou primário).

4. Do 6º ao 9º ano de Ensino Fundamental (antigo 1º grau ou ginásio).

5. Ensino Fundamental completo (antigo 1º grau ou primário e ginásio).

6. Ensino Médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial).

7. Ensino Médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial).

8. Educação Superior incompleta.

9. Educação Superior completa.

10. Mestrado

11. Doutorado

FILLER, caracter, 4 posições.

Deixar em branco.

SALÁRIO CONTRATUAL, numérico, 8 posições.

Informar o salário contratual recebido, ou a receber. Informar com centavos sem pontos e sem vírgulas.

Ex: R\$ 134,60 informar: 13460

HORAS TRABALHADAS, numérico, 2 posições.

Informar a quantidade de horas trabalhadas por semana (de 1 até 44 horas).

ADMISSÃO, numérico, 8 posições.

Dia, mês e ano de admissão do empregado. Informar a data de admissão sem máscara (/.\-).

TIPO DE MOVIMENTO, numérico, 2 posições.

Define o tipo de movimento.

ADMISSÃO 10 - Primeiro emprego 20 - Reemprego 25 - Contrato por prazo determinado 35 - Reintegração 70 - Transferência de entrada

DESLIGAMENTO 31 - Dispensa sem justa causa 32 - Dispensa por justa causa 40 - A pedido (espontâneo) 43 - Término de contrato por prazo determinado 45 - Término de contrato 50 - Aposentado 60 - Morte 80 - Transferência de saída

DIA DE DESLIGAMENTO, numérico, 2 posições.

Se o tipo de movimento for desligamento, informar o dia da saída do empregado se for admissão deixar em branco.

NOME DO EMPREGADO, caracter, 40 posições.

Informar o nome do empregado movimentado.

NÚMERO DA CARTEIRA DE TRABALHO, numérico, 8 posições.

Informar o número da carteira de trabalho e previdência social do empregado.

SÉRIE DA CARTEIRA DE TRABALHO, numérico, 4 posições.

Informar o número de série da carteira de trabalho e previdência social do empregado.

ATUALIZAÇÃO, numérico, 1 posição.

Informar o procedimento a ser seguido:

1. Exclusão de registro
2. Inclusão de registro

COMPETÊNCIA, numérico, 6 posições.

Mês e ano de referência das informações do registro. Informar sem máscara (/.\-).

RAÇA/COR, numérico, 1 posição.

Informe a raça ou cor do empregado, utilizando o código:

1 - Indígena 2 - Branca 4 - Preta 6 - Amarela 8 - Parda 9 - Não informado

PESSOA COM DEFICIÊNCIA, numérico, 1 posição.

Informe se o empregado é portador de deficiência, utilizando:

1. Para indicar SIM
2. Para indicar NÃO

CBO2000, numérico, 6 posições

Informe o código de ocupação conforme a Classificação Brasileira de Ocupação - CBO.

Informar sem máscara (/.\-). [Veja o site da CBO](#)

APRENDIZ, numérico, 1 posição.

Informe se o empregado é Aprendiz ou não.

1. SIM
2. NÃO

UF DA CARTEIRA DE TRABALHO, caracter, 2 posições.

Informar a Unidade de Federação da carteira de trabalho e previdência social do empregado.

OBS: Quando se tratar de carteira de trabalho, novo modelo, para o campo série deve ser utilizado uma posição do campo uf, ficando obrigatoriamente a última em branco.

TIPO DEFICIÊNCIA / BENEFICIÁRIO REABILITADO, caracter, 1 posição.

Informe o tipo de deficiência do empregado, conforme as categorias abaixo, ou se o mesmo é beneficiário reabilitado da Previdência Social.

1. Física
2. Auditiva
3. Visual
4. Mental
5. Múltipla
6. Reabilitado

CPF numérico, 11 posições, obrigatório.

Código Pessoa Física da Receita Federal.

CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR, numérico, 8 posições.

Informar o Código de Endereçamento Postal do trabalhador conforme a tabela da Empresa de Correios e Telégrafos-ECT. Informar sem máscara (/.\-).

FILLER, caracter, 81 posições.
Deixar em branco.

REGISTRO C (MOVIMENTAÇÃO)

Registro da movimentação de empregado para atualizar. Informe a identificação do estabelecimento, os dados cadastrais do empregado com a respectiva movimentação, o tipo de acerto a efetuar e a competência (mês e ano de referência da informação).

TIPO DE REGISTRO, caracter, 1 posição.

Define o registro a ser informado. Obrigatoriamente o conteúdo é X.

TIPO IDENTIFICADOR, numérico, 1 posição.

Define o tipo de identificador do estabelecimento a informar.

1. CNPJ

2. CEI

NÚMERO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO, numérico, 14 posições.

Número identificador do estabelecimento. Não havendo inscrição do estabelecimento no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), informar o número de registro no CEI (Código Específico do INSS). O número do CEI tem 12 posições, preencher este campo com 00(zeros) à esquerda.

SEQÜÊNCIA, numérico, 5 posições.

Número seqüencial no arquivo.

PIS/PASEP, numérico, 11 posições.

Número do PIS/PASEP do empregado movimentado. Informar sem máscara (/.\-).

SEXO, numérico, 1 posição.

Define o sexo do empregado.

1. Masculino

2. Feminino

NASCIMENTO, numérico, 8 posições.

Dia, mês e ano de nascimento do empregado. Informar a data do nascimento sem máscara (/.\-).

GRAU DE INSTRUÇÃO, numérico, 2 posições.

Define o grau de instrução do empregado.

1. Analfabeto inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou.
2. Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antigo 1º grau ou primário) que se tenha alfabetizado sem ter freqüentado escola regular.
3. 5º ano completo do Ensino Fundamental (antigo 1º grau ou primário).
4. Do 6º ao 9º ano de Ensino Fundamental (antigo 1º grau ou ginásio).
5. Ensino Fundamental completo (antigo 1º grau ou primário e ginásio).
6. Ensino Médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial).
7. Ensino Médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial).
8. Educação Superior incompleta.
9. Educação Superior completa.
10. Mestrado
11. Doutorado

FILLER, caracter, 4 posições.

Deixar em branco.

SALÁRIO CONTRATUAL, numérico, 8 posições.

Informar o salário contratual recebido, ou a receber. Informar com centavos sem pontos e sem vírgulas.

Ex: R\$ 134,60 informar: 13460

HORAS TRABALHADAS, numérico, 2 posições.

Informar a quantidade de horas trabalhadas por semana (de 1 até 44 horas).

ADMISSÃO, numérico, 8 posições.

Dia, mês e ano de admissão do empregado. Informar a data de admissão sem máscara (/.\-).

TIPO DE MOVIMENTO, numérico, 2 posições.

Define o tipo de movimento.

ADMISSÃO 10 - Primeiro emprego 20 - Reemprego 25 - Contrato por prazo determinado 35 - Reintegração 70 - Transferência de entrada

DESLIGAMENTO 31 - Dispensa sem justa causa 32 - Dispensa por justa causa 40 - A pedido (espontâneo) 43 - Término de contrato por prazo determinado 45 - Término de contrato 50 - Aposentado 60 - Morte 80 - Transferência de saída

DIA DE DESLIGAMENTO, numérico, 2 posições.

Se o tipo de movimento for desligamento, informar o dia da saída do empregado se for admissão deixar em branco.

NOME DO EMPREGADO, caracter, 40 posições.

Informar o nome do empregado movimentado.

NÚMERO DA CARTEIRA DE TRABALHO, numérico, 8 posições.

Informar o número da carteira de trabalho e previdência social do empregado.

SÉRIE DA CARTEIRA DE TRABALHO, numérico, 4 posições.

Informar o número de série da carteira de trabalho e previdência social do empregado.

RAÇA/COR, numérico, 1 posição.

Informe a raça ou cor do empregado, utilizando o código:

1 - Indígena 2 - Branca 4 - Preta 6 - Amarela 8 - Parda 9 - Não informado

PESSOA COM DEFICIÊNCIA, numérico, 1 posição.

Informe se o empregado é portador de deficiência, utilizando:

1. Para indicar SIM
2. Para indicar NÃO

CBO2000, numérico, 6 posições

Informe o código de ocupação conforme a Classificação Brasileira de Ocupação - CBO. Informar sem máscara (/.\-). [Veja o site da CBO](#)

APRENDIZ, numérico, 1 posição.

Informe se o empregado é Aprendiz ou não.

1. SIM
2. NÃO

UF DA CARTEIRA DE TRABALHO, caracter, 2 posições.

Informe a Unidade de Federação da carteira de trabalho e previdência social do empregado.

OBS: Quando se tratar de carteira de trabalho, novo modelo, para o campo série deve ser utilizado uma posição do campo uf, ficando obrigatoriamente a última em branco.

TIPO DEFICIÊNCIA / BENEFICIÁRIO REABILITADO, caracter, 1 posição.

Informe o tipo de deficiência do empregado, conforme as categorias abaixo, ou se o mesmo é beneficiário reabilitado da Previdência Social.

1. Física
2. Auditiva
3. Visual
4. Mental
5. Múltipla
6. Reabilitado

CPF numérico, 11 posições, obrigatório.

Código Pessoa Física da Receita Federal.

CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR, numérico, 8 posições.

Informe o Código de Endereçamento Postal do trabalhador conforme a tabela da Empresa de Correios e Telégrafos-ECT. Informar sem máscara (/.\-).

FILLER, caracter, 81 posições.

Deixar em branco.