



MINISTÉRIO DO TRABALHO
Secretaria de Políticas Públicas de Emprego
Departamento de Emprego e Renda
Coordenação-Geral de Cadastros, Identificação Profissional e Estudos

ORIENTAÇÕES PARA AS NOVAS REGRAS DE DECLARAÇÃO DO CAGED – INCLUSÃO DE NOVOS CAMPOS E CERTIFICAÇÃO DIGITAL –

1) Início da vigência da Portaria: 16 de Agosto de 2017

2) O que muda: O empregador que admitir e desligar **motoristas profissionais** fica obrigado a declarar os campos: Código Exame Toxicológico, Data Exame Médico (Dia/Mês/Ano), CNPJ do Laboratório, UF e CRM relativo às informações do exame toxicológico, após o campo “CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR” dos Registros “C” (movimentação no prazo) e “X” (movimentação fora do prazo), conforme layout CAGED disponível no endereço <https://goo.gl/ac1SUT>.

3) Como declarar: Utilizar o novo layout do CAGED, disponível no endereço <https://goo.gl/ac1SUT> ou, ainda, pelos aplicativos ACI ou FEC, que serão disponibilizados a partir do dia 16/08/2017 no endereço <https://caged.maisemprego.mte.gov.br/portalcaged/>.

IMPORTANTE1:

Os demais declarantes que não admitirem ou desligarem motoristas profissionais não precisam alterar o layout atual do CAGED devendo continuar informando, após o campo “CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR”: “FILLER, caracter, 81 posições” ou Espaços em branco para os Registros “C” e “X” do layout CAGED.

4) Utilização dos Aplicativos: No Analisador WEB (Analisa arquivo gerado pelo sistema folha de pagamento, necessário alterar layout), Aplicativo Informatizado do CAGED – ACI (Gerar, Abrir, Alterar ou Analisar arquivo declaração CAGED) Transmissor WEB (Transmitir arquivo - Necessário analisar ACI), ACI, No Formulário Eletrônico do CAGED – FEC (gerar até 36 movimentos) no endereço: <https://caged.maisemprego.mte.gov.br/portalcaged/>.

5) Quais CBOs de motoristas profissionais estão relacionadas ao exame toxicológico? As CBO's para as quais será obrigatório o preenchimento dos campos relativos ao exame toxicológico são: os códigos das famílias ocupacionais **7823**, **7824** e **7825**, com as seguintes descrições: **782310** - Motorista de furgão ou veículo similar; **782320** - Condutor de ambulância; **782405** - Motorista de ônibus rodoviário; **782410** - Motorista de ônibus urbano; **782415** - Motorista de trólebus; **782505** - Caminhoneiro autônomo (Rotas regionais e internacionais); **782510** - Motorista de caminhão (Rotas regionais e internacionais); e **782515** - Motorista operacional de guincho.

6) Caso o empregador não desejar alterar o arquivo gerado pela folha de pagamento para Declaração do CAGED, indicamos utilizar o Aplicativo Informatizado do CAGED – ACI, na opção Menu “Arquivo” / “Abrir” ou “Ctrl+A” / Selecionar arquivo CAGED; após ir em “Movimentações” ou “Acertos”, escolher o registro desejado e preencher os novos campos solicitados (ver anexo III).

7) O preenchimento dos novos campos de exame toxicológico será obrigatório nos acertos com competência de movimentação igual ou posterior a **03/2016**, conforme Portaria 116/2015 (DOU 16/11/2015 – Seção I - pagina 218).

8) Passa a ser obrigatória a utilização de certificado digital válido **padrão ICP Brasil** para a transmissão da declaração do CAGED por todos os estabelecimentos que possuem **10 (dez) ou mais trabalhadores** no 1º dia do mês de movimentação e para todas as declarações entregues fora do prazo.

9) As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo **e-CNPJ** ou com certificado digital do responsável pela entrega da declaração, sendo que este pode ser um **e-CPF** ou um **e-CNPJ**.

10) As demais orientações de preenchimento do CAGED permanecem as mesmas.

Brasília, 6 de julho de 2017.

Coordenação-Geral de Cadastros, Identificação Profissional e Estudos

ANEXO I

Layout CAGED – REGISTROS “C” E “X”

Registro C (MOVIMENTAÇÃO CAGED)

ESQUEL	ARTIGOS	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQUÊNCIA	PIS/PASEP	DRE	NASCIMENTO			OPÇÃO	RATU	
						DIA	MES	ANO			
J	B	9(014)			9(005)		9(004)			9(004)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
TIPO DE TAREFA	TAREFA	ADMISSÃO			TOMADA DE EMPrego	NOME DO EMPREGADO					
		DIA	MES	ANO							
9(000)	99	99	99	9(004)	99	99	9(000)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		NÚMERO	SÉRIE	FILLER	SEÇÃO	CBO 2000	ZONA	SÉC. P.	RATU	CPF	
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL											
9(000)		9(004)	9(004)	9(007)	9	9	9(000)	9	9	9	9(01)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR	CÓDIGO EXAME MÉDICO	DATA EXAME MÉDICO			CNPJ LABORATÓRIO	G					
		DIA	MES	ANO							
9(000)	9(017)	99	99	9(004)	9(014)	9					
1	2	3	4	5	6	7					
CRM	FILLER										
		CRM									
9(010)	9(000)										
1	2										

REGISTRO X (ACERTO)

ESQUEL	ARTIGOS	NÚMERO DO IDENTIFICADOR DO ESTABELECIMENTO	SEQUÊNCIA	PIS/PASEP	DRE	NASCIMENTO			OPÇÃO	RATU		
						DIA	MES	ANO				
J	B	9(014)			9(005)		9(011)			9(004)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
TIPO DE TAREFA	TAREFA	ADMISSÃO			TOMADA DE EMPrego	NOME DO EMPREGADO						
		DIA	MES	ANO								
9(000)	99	99	99	9(004)	99	99	9(000)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL		NÚMERO	SÉRIE	FILLER	COMPETÊNCIA ACERTO		SEÇÃO	CBO 2000	ZONA	SÉC. P.	RATU	CPF
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL					MES	ANO						
9(000)		9(004)	9(004)	9	9	9(004)	9	9	9(000)	9	9	9(01)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
CEP RESIDÊNCIA TRABALHADOR	CÓDIGO EXAME MÉDICO	DATA EXAME MÉDICO			CNPJ LABORATÓRIO	G						
		DIA	MES	ANO								
9(000)	9(017)	99	99	9(004)	9(014)	9						
1	2	3	4	5	6	7						
CRM	FILLER											
		CRM										
9(010)	9(000)											
1	2											

ANEXO II

15. Especificação Técnica

As informações do exame toxicológico de motoristas profissionais devem ser informadas conforme a seguir:

1. Número do exame com 17 (dezessete) posições (alfanumérico), seguindo o mesmo padrão utilizado pelo DENATRAN, AAAAAXX9999999999 - sendo:

- AAAAAA - CNPJ base do laboratório convertido de base decimal para base 36
- AA - Serial do sequencial
- 999999999 - Sequencial

Uma representação numérica em base 36 tem como finalidade permitir a "compactação" do número, ou seja, conseguir utilizar menos caracteres para representar a mesma informação. A base 36 utiliza os números de 0-9 e as letras de A-Z. Para recuperar o número em base decimal, bastaria desconverte-lo de base36 para base decimal.

2. Data do Exame Médico, numérico, com 8 (oito) posições.

Dia, mês e ano da realização do exame toxicológico. Informar a data sem máscara (/.\-,).

3. CNPJ LABORATÓRIO, numérico, com 14 (quatorze) posições.

Número identificador do laboratório no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).

4. UF (do CRM), com 2 (duas) posições.

Unidade da federação atrelada ao número do CRM do médico responsável pelo exame toxicológico.

5. CRM, alfanumérico, com 10 (dez) posições.

Número do CRM (conselho regional de medicina) do médico que assina o exame toxicológico (não usar caracteres especiais).

6. FILLER, caracter, com 30 (trinta) posições.

Deixar em branco.

Anexo III

Aplicativo do CAGED Informatizado – ACI

Registro C – Admissões e Desligamentos no Prazo

Cadastro de Admissões/Desligamentos

Estabelecimento: CNPJ/CEI, Razão Social, Competência: 06/2017, Primeiro Dia: 10, Admissões: 0, Desligamentos: 0, Último Dia: -

Empregado

PIS/PASEP, Nome Completo, CTPS, Série CTPS, UF CTPS, CPF, Data Nascimento, Raça/Cor, Pessoa com Deficiência (Sim/Não), Tipo Deficiência, Sexo (Masc./Fem.), Grau Instrução, CEP

Movimentação

Tipo Movimento, Data Admissão, Horas Contratuais, Salário Contratual, Dia Desligamento, CBO: 782510, A DE CAMINHÃO (ROTAS REGIONAIS E INTERNACIONAIS), Aprendiz (Sim/Não)

Exame (destacado em vermelho): Número do exame, Data de coleta, CPNJ Laboratório, CRM, UF CRM

Botões: << Voltar, Salvar, Limpar, Cancelar, Avançar >>

Competência: 6/2017

Registro X - Admissões e Desligamentos Fora do Prazo

Cadastro de Acertos

Estabelecimento: CNPJ/CEI, Razão Social, Competência: 04/2017, Primeiro Dia: 1, Admissões: 0, Desligamentos: 0, Último Dia: -

Empregado

PIS/PASEP, Nome Completo, CTPS, Série CTPS, UF CTPS: RR - RORAIMA, CPF, Data Nascimento: 01/04/1990, Raça/Cor: 9 - Não Informada, Pessoa com Deficiência (Sim/Não), Tipo Deficiência, Sexo (Masc./Fem.), Grau Instrução: 7 - ENS. MEDIO COMPLETO, CEP: 69318-130

Acerto

Tipo Movimento: 40 - A pedido (espontâneo), Competência: 12/2016, Data Admissão: 04/03/2016, Horas Contratuais: 44, Salário Contratual, Dia Desligamento: 21, CBO: 782405, MOTORISTA DE ONIBUS RODOVIARIO, Aprendiz (Sim/Não), Tipo de Atualização: Inclusão de registro, Exclusão de registro

Exame (destacado em vermelho): Número do exame, Data de coleta, CPNJ Laboratório, CRM, UF CRM

Botões: << Voltar, Salvar, Limpar, Cancelar, Avançar >>