

## Ficha para Admissão

Empresa Contratante		CNPJ	
Nome Completo:			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	UF
Telefone para contato:	Telefone Celular:	E-mail:	
Data Nascimento	Naturalidade	UF	Sexo ( ) F    ( ) M
<b>Grau de Instrução</b> (    ) 1º Grau    (    ) 2º Grau (cursando)    (    ) 2º Grau (completo)    (    ) Superior (cursando)    (    ) Superior (completo)			
Qual curso de formação		Data de Conclusão	
Estado Civil	Data Casamento	Nome Cônjuge	
<b>Raça/Cor</b> (    ) Branca    (    ) Negra    (    ) Amarela    (    ) Parda			
<b>Deficiente:</b> (    ) Física    (    ) Auditiva    (    ) Visual    (    ) Reabilitado    (    ) Nenhuma			
Nome da Mãe			
Nome do Pai			
<b>Documentos</b>			
Carteira Profissional	Série	UF	Data Emissão
RG	Data Emissão:	Órgão Emissor	UF
CPF	Título de Eleitor	Zona	Seção
Habilitação	Data Expedição	Tipo	Validade
Nome conselho Regional	Sigla	Número	Região
PIS	Data do Cadastramento	Reservista nº:	
<b>Dados do Exame Médico</b>			
Data Exame Médico (ASO):	Tipo Exames Realizados:		
Nome do Médico:		CRM nº:	Estado: SP

<b>Este é o primeiro registro (1º emprego)</b> (    ) sim    (    ) não		<b>Contribuição Sindical está pago este ano?</b> (    ) sim    (    ) não	
<b>Para Estrangeiro</b>			
RNE nº	Validade	Tipo de Visto:	
Possui filhos com brasileiro? (    ) Sim    (    ) Não	Quantos?		
Em caso de estrangeiro naturalizado brasileiro, informar o Nº RIC / Órgão Emissor / Data Emissão:			
<b>Relação de Dependentes para Imposto de Renda e Salário Família</b>			
Nome	Parentesco	Data Nascimento	CPF
Nome	Parentesco	Data Nascimento	CPF
Nome	Parentesco	Data Nascimento	CPF
Nome	Parentesco	Data Nascimento	CPF
<b>Requisição de Vale transporte</b>			
Opção de Vale Transporte (    ) SIM    (    ) NÃO			
Vale ( preencher somente se marcou a opção SIM)			
Nº. Conduções Casa para Trabalho: (    ) Metrô (    ) Ônibus Municipal (    ) Ônibus Inter . Nº. Conduções Casa para Trabalho: (    ) Metrô (    ) Ônibus Municipal (    ) Ônibus Inter . Valor das Conduções R\$: Metrô _____ Ônibus Municipal _____ Ônibus Inter. _____  Cidade utilizada o Ônibus Municipal: _____			
<b>Para Preenchimento da Empresa</b>			
Data de admissão	Função	Departamento	
Sálario	Forma de Pagamento	Prazo de Experiência	Prorrogação
Dias de Trabalho	Horário de Trabalho	Intervalo	Dias de Folga
<b>Tipo de Contrato</b>			
(    ) Empregado / CLT    (    ) Sócio    (    ) Autônomo    (    ) Doméstica			

Benefícios			
Vale Transporte	(    ) Sim    (    ) Não	Valor Diário:	% Desconto:
Vale Refeição	(    ) Sim    (    ) Não	Valor Diário:	% Desconto:
Vale Alimentação	(    ) Sim    (    ) Não	Valor Diário:	% Desconto:
Vale Assistência Médica	(    ) Sim    (    ) Não	Valor do Desconto Mensal: Apos 3 mes / sem desconto	
Vale Odontológica	(    ) Sim    (    ) Não	Valor do Desconto Mensal:	
Seguro de Vida	(    ) Sim    (    ) Não	Valor do Desconto Mensal:	
Adiantamento (    ) sim    (    ) não	Percentual de Adiantamento	Data do pagamento do adiantamento mensal	
<b>Pagamento de Salário em Conta:</b>			
Tipo da Conta <b>Conta Corrente</b>	Banco	Agência	Conta
<b>Documentos Necessários</b>			
01 fotos 3x4	01 Cópia do documento RG ou RNE se estrangeiro		
Carteira Profissional	01 Cópia do CPF		
Exame Admissional	01 Cópia da Carteira de Habilitação		
	01 Cópia do Título de Eleitor		
	01 Cópia do Comprovante de Residência Recente		
	01 Cópia do Cartão do Banco para pagamento de salário		
	01 Cópia do Cartão do PIS e/ou Cartão Cidadão		
	01 Cópia da Carteira Profissional (pag. da foto e pag. qualificação civil)		
	01 Cópia de Certidão de Conclusão de Curso		
	 <u>Para Dependentes de Imposto de Renda e Salário Família</u>		
	01 Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos se possuir		
	01 Cópia da Certidão de Casamento se for casado		
	01 Cópia da Carteira de Vacinação dos filhos		