**RELATÓRIO PARA ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO**

**EMPRESA/EMPREGADOR (A):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DO EMPREGADO**

EMPREGADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FONE/CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FILIACAO PAI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MÃE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRAU DE INSTRUÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CTPS N/SERIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CI/RG/ÓRGÃO EMISSOR/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ELEITOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS PARA ADMISSÃO**

DATA ADMISSÃO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ FUNÇÃO: ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SALÁRIO: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONTRATO DE EXPERIÊNCIA: \_\_\_\_\_\_ DIAS (MÁXIMO 90 DIAS)

RETIRA VALE TRANSPORTE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEM REFEIÇÃO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINHA DO ÔNIBUS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEM OUTROS DESCONTOS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUAIS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORÁRIOS:

ENTRADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INTERVALO: DAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SAIDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADMISSÃO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORIGINAIS:** |  |  |
| • CARTEIRA DE TRABALHO  • UMA FOTO 3X4 (ATUALIZADA) | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATA ASSINATURA DO EMPREGADOR |

**CÓPIAS:**

* CPF \*
* RG (IDENTIDADE) \*
* CNH – CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (PARA CARGO DE MOTORISTA) \*
* COMPROVANTE DE ENDEREÇO \*
* CARTÃO DO PIS/PASEP, ANOTAÇÃO DO NÚMERO DO PIS NA CTPS OU RELATÓRIO DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL\*
* TITULO DE ELEITOR (SE FOR MAIOR DE 18 ANOS) \*
* CERTIDÃO DE CASAMENTO (SE HOUVER)
* CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 12 ANOS (SE HOUVER)
* CPF DOS DEPENDENTES (FILHOS, ENTEADOS OU CONJUGES)
* CARTEIRA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS COM IDADE ATÉ 7ANOS (SE HOUVER)
* DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA ESCOLAR P/FILHOS MAIORES DE 7 ANOS ATÉ 14 ANOS. (SE HOUVER)
* RESERVISTA/DISPENSA (SE HOUVER)

**OBSERVAÇÕES:**

1. COM EXCEÇÃO DOS ORIGINAIS SOLICITADOS, SOMENTE DEVERÃO SER ENVIADOS PARA A CONTABILIDADE CÓPIAS DOS DEMAIS DOCUMENTOS E NUNCA OS ORIGINAIS. NÃO NOS RESPONSABILIZADOS POR EXTRAVIO DE DOCUMENTOS ORIGINAIS ENVIADOS INDEVIDAMENTE.
2. OS DOCUMENTOS MARCADOS COM \* (ASTERISCO) SÃO OBRIGATÓRIOS PARA O REGISTRO
3. A EMPRESA DEVE PREENCHER OS CAMPOS EM BRANCO ACIMA.