**DEPARTAMENTO PESSOAL**

**FORMULÁRIO DE ADMISSÃO**

**Admissão**

Empresa ............................................................................................................... Apelido: .............. Registro:.........

Data da admissão....../......../.......... Função: ................................................................... Salário: R$ ...........................

Contrato de experiência: ( ) Sim ( ) Não Dias de Experiência: ......................... ( ) Mensalista ( ) Horista ( ) Comissionado

Contrato de experiência: ( ) Sim ( ) Não Dias de Experiência: ......................... ( ) Mensalista ( ) Horista ( ) Comissionado

Contrato de experiência: ( ) Sim ( ) Não Dias de Experiência: ......................... ( ) Mensalista ( ) Horista ( ) Comissionado

Horario de Trabalho das: .............. hs às .............hs - Intervalo das ........às .........hs Data exame médico ........./ .......... / .........

CNPJ Vínculo anterior: ..................................................... Data início: ...../...../...... Data fim ...../...../...... Matricula: ...............

**( Vale - Transporte )** Tipos: ....................................................... Qtde/dia: .............................. Total p/dia: R$ .................................

**Dados do Trabalhador(a)**

Nome: ............................................................................................................ Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. Tipo sanguíneo: .........

Nacionalidade: ................................... Data de nascimento: ........./ ........../ ......... Local de nascimento: .....................................

Estado civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) União Estável ( ) Outros: .......................

Raça / Cor - ( ) Indígena ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Não Informado.

Tem conta corrente ? ( ) Sim. ( ) Não Banco: .................................. Agência: ...................................... N° conta : .................

Nome da Mãe: ...................................................................................................................................................................

Nome do pai: ...................................................................................................................................................................

Endereço: ....................................................................................... N°............. Complemento: ....................... CEP: .....................

Bairro: ............................................................... Cidade: ............................... Estado: ................................ País: ......................

Telefone: ( ) .............. - .............. Celular: ( ) .............. - .............. Email: ...............................................................................

Residência própria: ( ) Sim ( ) Não / Possui imóvel adquirido com recurso FGTS: ( ) Sim ( ) Não

Possui alguma deficiência ? ( ) Sim ( ) Não Qual: ...................................... / É primeiro emprego: ( ) Sim ( ) Não

**Escolaridade**

( ) Analfabeto(a) ( ) Até a 5º série incompleto do ensino fundamental ( ) 5º série completo do ensino fundamental ( ) Da 6º a 9º série do ensino fundamental ( ) Ensino fundamental completo ( ) Ensino médio incompleto

( ) Ensino médio completo ( ) Educação superior incompleto ( ) Educação superior completo

**Documentos de Identificação**

( ) Pós Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós Doutorado

CTPS: ...................... Série: ................ UF: ........... Data da expedição CTPS: ....../....../......

CNH: ............................................ Categoria: ............. Órgão emissor: .................. UF: ............ Vencimento CNH: ....../....../......

RG: ............................................... Órgão emissor do RG: ............... UF: .......... Data da expedição RG: ....../....../......

CPF: ............................................. (NIS) PIS/PASEP/INSS: ........................................ Data expedição: ....../....../......

Título de Eleitor: ..................................................... Zona: ................. Seção: ..................

Reservista: ...................................................................... Categoria Reservista: ...................................

**Dependentes**

Assinalar o tipo de dependente ao final: ***(1) IRRF - (2) Salario familia - (3) Pensão - (4) Convenio médico.***

Possui Dependente? ( ) Sim. ( ) Não.

Nome: ..................................................................... CPF: .............................................. DN: ....../....../. Tipo Dp: **( ) 1 - ( ) 2 - ( ) 3 - ( ) 4**

Nome: ..................................................................... CPF: .............................................. DN: ....../....../...... Tipo Dp: **( ) 1 - ( ) 2 - ( ) 3 - ( ) 4**

Nome: ..................................................................... CPF: .............................................. DN: ....../....../...... Tipo Dp: **( ) 1 - ( ) 2 - ( ) 3 - ( ) 4**

Nome: ..................................................................... CPF: .............................................. DN: ....../....../...... Tipo Dp: **( ) 1 - ( ) 2 - ( ) 3 - ( ) 4**

Nome: ..................................................................... CPF: .............................................. DN: ....../....../...... Tipo Dp: **( ) 1 - ( ) 2 - ( ) 3 - ( ) 4**

**Colaborador(a) Estrangeiro(a)**

Data da chegada do trabalhador ao Brasil: ............./ .........../ ............

Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado: ............./ .........../ ............

Casado(a) com brasileiro(a): ( ) Sim ( ) Não Tem filhos(as) com brasileiro(a): ( ) Sim ( ) Não

Numero RNE: ...................................................... Validade RNE: ............/ .........../ ........... Tipo de visto: ...............................

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos necessários para admissão de funcionário:** | |
| Funcionario: | Dependentes: |
| * 1 Foto (selfie do rosto) * CPF (Cópia) * RG (Cópia) * Título de Eleitor ( Cópia ) * Comprovante de residência (Cópia) * Carteira de trabalho Digital - PDF * Exame Admissional * Comprovante de escolaridade (Cópia) * Certidão de Casamento ou Nascimento (Cópia) * Certidão de alistamento Militar / Reservista. (Cópia) | * RG * Certidão de Nascimento * CPF * Carteira de vacinação ( Filhos menores de 6 anos) * Comprovante de escolaridade ( Filhos de 6 a 14 anos) |