

DEPARTAMENTO PESSOAL

Empresa: _____

Dados Cadastrais:

Eviar uma foto 3 x 4.

Funcionário: _____

Endereço: _____ Nascimento: ___/___/___ Estado Civil: ___ (C/S/O) Sexo: ___ (M/F)
Nº: _____ Complemento: _____ Cidade Natal: _____ UF: _____
Bairro: _____ Nacionalidade: _____
Cidade: _____ Pai: _____
UF: ___ CEP: _____ DDD: ___ Tel.: _____ Mãe: _____

Dados Contratuais:

Primeiro Trabalho: _____ (S/N)
Instrução: _____
Admissão: ___/___/___ Contrato de Experiência _____ dias.

Informações Folha:

Depto.: _____ Salário: R\$ _____
Função: _____ Mensal (___) - Quinzenal (___) - Semanal (___) - Diário (___)
Horário: _____ Adiantamento? _____ Alíquota: _____ %
Entrada: _____ Almoço: _____ às _____ Banco: _____
Intervalo: _____ às _____ Saída: _____ Agência: _____
Repouso: _____ Cta Corrente: _____
Sindicato: _____ Obs.: _____
Vale Transporte: _____ % Qt por dia: _____ Sábado: ___ (S/N)

Informações Gerais:

Identidade: _____ UF: ___ Órgão Expedidor: _____ Título de eleitor: _____
Tipo visto: _____ Val. Carteira de Estrangeiro: ___/___/___ Zona: _____ Seção: _____
CPF: _____
CNH: _____ Categoria: _____
PIS/PASEP: _____ Observação: _____
CTPS: _____ Série: _____ UF CTPS: _____
Val. CTPS Estrangeiro: ___/___/___
Certificado de Reservista: _____
Série: _____ Categoria: _____

Dependentes:

Nome:	Data Nascimento	_____	___/___/___/.
_____	___/___/___/.	_____	___/___/___/.
_____	___/___/___/.	_____	___/___/___/.
_____	___/___/___/.	_____	___/___/___/.

obs.: Para recebimento do Salário Família o funcionário deve enviar xerox da carteirinha de vacinação e certidão de nascimento. O EXAME ADMISSIONAL É OBRIGATÓRIO POR LEI, O MESMO DEVE SER ENCAMINHADO JUNTO COM OS DEMAIS DOCUMENTOS.

Termo de Responsabilidade

Declaro ser verdade todas as informações acima descrita.

Ficha preenchida por _____ Ass.: _____