



### **FICHA DO FUNCIONÁRIO**

Preencher a punho próprio e assinar.

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ UF/data de emissão: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF (obrigatório): \_\_\_\_\_

Título eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

CNH (nº do registro - obrigatório para Motoristas): \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Nome cônjuge \_\_\_\_\_ CPF (obrigatório): \_\_\_\_\_

Possui filhos menores de idade: ( ) sim ( ) não

Nome filho (a) \_\_\_\_\_ CPF (obrigatório) \_\_\_\_\_

Nome filho (a) \_\_\_\_\_ CPF (obrigatório) \_\_\_\_\_

Nome filho (a) \_\_\_\_\_ CPF (obrigatório) \_\_\_\_\_

Endereço residencial (obrigatório): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Declaro verdadeiras as informações, pelas quais me responsabilizo.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário



## FICHA DO CONTRATANTE

Empresa: \_\_\_\_\_

Nome do empregado \_\_\_\_\_

Data de admissão: \_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_

Horário Expediente: \_\_\_\_\_

Vale Transporte ( ) Sim ( ) Não

### **CONTRATO EXPERIÊNCIA**

( ) Sim Quantos dias: \_\_\_\_\_

( ) Não

### **Condições para realizar registro:**

• **OBRIGATÓRIO EXAME ADMISSIONAL COM DATA ANTERIOR À ADMISSÃO (E NO CASO DE MOTORISTAS, OBRIGATÓRIO TAMBÉM EXAME TOXICOLÓGICO E Nº DO REGISTRO DA CNH);**

- Cópia certidão de casamento (se tiver) e nº do CPF do cônjuge;
- Cópia certidão de nascimento dos filhos menores, nº do CPF, carteira de vacinação e frequência escolar, se estiverem frequentando a escola.
- CTPS (carteira de trabalho);
- 1 foto 3x4 do empregado.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contratante