

# FICHA CADASTRAL PARA ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIOS



Os documentos admissionais (ficha, CTPS, documentos pessoais e ASO admissional) devem estar completos e entregues ao escritório contábil no prazo de três dias antes da data de admissão do candidato. Sob pena da empresa ser autuada pelo Fisco.

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

ASO - EXAME ADMISSIONAL (JÁ REALIZADO)	CÓPIA TÍTULO DE ELEITOR
CÓPIA CPF   01 FOTO 3 X 4 (ATUAL)	CÓPIA COMPROVANTE DE ENDEREÇO
CÓPIA CTPS FRENTE E VERSO C/ N° DO PIS	CÓPIA CERTIDÃO DE CASAMENTO OU UNIÃO ESTÁVEL
CÓPIA RG (CEDULA IDENTIDADE) FRENTE E VERSO	CÓPIA CERTIFICADO DE RESERVISTA
CÓPIA CARTEIRA DE MOTORISTA (CNH)	CÓPIA HISTÓRICO ESCOLAR PARA OS CONCLUSOS E ATESTADO DE FREQUÊNCIA PARA OS CURSANDO
CÓPIA CERTIDÃO NASCIMENTO FILHOS MENORES DE 21 ANOS	CÓPIA DA CARTEIRINHA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 07 ANOS.
CÓPIA DO CPF DEPENDENTES (FILHOS E CÔNJUGES) DE QUALQUER IDADE	

## DADOS PREENCHIDOS PELO CONTRATADO:

CONTATO TELEFÔNICO: ( )	POSSUI MINHA CASA MINHA VIDA: ( ) SIM ( ) NÃO
GRAU DE INSTRUÇÃO: ( ) ANALFABETO ( ) ENSINO FUNDAMENTAL ( ) ENSINO MÉDIO ( ) ENSINO SUPERIOR	
( ) CURSANDO, DESCREVA:	
ESTADO CIVIL: ( ) CASADO ( ) SOLTEIRO ( ) VIUVO ( ) DIVORCIADO ( ) UNIÃO ESTÁVEL	
NOME DO CÔNJUGE:	
POSSUI FILHOS MENORES DE 21 ANOS? ( ) NÃO ( ) SIM, QUANTOS:	
QUEM SÃO DEPENDENTES PARA FINS DE IRRF:	
POSSUI DEFICIÊNCIA: ( ) NÃO ( ) SIM, DESCREVA:	
APOSENTADO: ( ) SIM ( ) NÃO	RAÇA/COR:
TEM OUTRO TRABALHO COM REGISTRO EM CTPS: ( ) NÃO ( ) SIM, QUAL EMPRESA?	
Eu, _____ afirma para os devidos fins que as informações contidas neste são verídicas.	
_____ Assinatura do Contratado	

## DADOS PREENCHIDOS PELO EMPREGADOR:

EMPRESA CONTRATANTE:						
NOME DO CANDIDATO:						
DATA ADMISSÃO CONFORME EXAME ADMISSIONAL:						
<b>É de suma importância que a função do candidato seja compatível com o CBO existente no M.T.E. e conforme consta nos laudos técnicos.</b>						
FUNÇÃO: CBO:						
DEPARTAMENTO:	INSALUBRIDADE: ( ) NÃO ( ) SIM PERCENTUAL: ( ) 20% ( ) 40%					
SALÁRIO CONTRATUAL:						
PLANO DE SAÚDE: ( ) NÃO ( ) SIM	OPERADORA:					
VALOR: R\$	BENEFICIÁRIOS:					
UTILIZARÁ VALE TRANSPORTE: ( ) NÃO ( ) SIM, QUANTIDADE DE VALES POR DIA:						
EMPRESA DE TRANSPORTE:	VALOR VT DIARIO: R\$					
CONTRATO DE EXPERIÊNCIA: ( ) 30 + 60 DIAS ( ) 45 + 45 DIAS ( ) 30 + 30 DIAS						
JORNADA DE TRABALHO SEMANAL:	ENTRADA	SAÍDA INTERVALO	ENTRADA INTERVALO	ENTRADA	SAÍDA	OBSERVAÇÕES
SEGUNDA-FEIRA						
TERÇA-FEIRA						
QUARTA-FEIRA						
QUINTA-FEIRA						
SEXTA-FEIRA						
SÁBADO						