

SOLICITAMOS COM A MÁXIMA URGÊNCIA A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO:
A DOCUMENTAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE 02 DIAS ANTES DA DATA DE ADMISSÃO

EMPRESA: _____
FUNCIONÁRIO: _____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
BAIRRO: _____ COMPL: _____
CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____
TELEFONE: (____) _____ - (____) _____
EMAIL: _____
DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____
FUNÇÃO: _____
SALÁRIO: R\$ _____
ESTADO CIVIL: _____
ESCOLARIDADE: _____
CPF No. _____
PIS No. _____
RG No. _____ ORGÃO EXP. _____ UF: _____ DT. EMISSÃO: ____/____/____
TIT ELEITOR No. _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____
RESERVISTA No. _____
CART. MOTORISTA: _____ CATEGORIA: _____
HORÁRIO: DAS: _____ AS _____ E DAS _____ AS _____
PERÍODO DE EXPERIÊNCIA: _____
UTILIZA VALE TRANSPORTE SIM () ou () NÃO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- 01 FOTO 3X4
- ATESTADO DE SAÚDE (ADMISSIONAL)
- COMPROVANTE COM NUMERO DO PIS
- CÓPIA CERTIDÃO DE CASAMENTO
- CÓPIA CERTIDÃO NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS
- COPIA CPF DOS DEPENDENTES (independentemente da idade)
- CÓPIA CADERNETA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 07 ANOS
- CÓPIA DO RG
- CARTEIRA PROFISSIONAL EM BOM ESTADO PARA REGISTRO
- CÓPIA TITULO DE ELEITOR

OBS. Quando houver dependente (independente do grau de parentesco e idade) é obrigatório enviar copia do CPF.

FICAMOS ISENTOS DE QUAISQUER RESPONSABILIDADES, CASO NÃO SEJAM ENTREGUES OS DADOS QUE SOLICITAMOS NESTA RELAÇÃO.

O EXAME MÉDICO ADMISSIONAL DEVE SER REALIZADO OBRIGATORIAMENTE ANTES DA ADMISSÃO.