**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REGISTRO DE FUNCIONÁRIOS**

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

Funcionário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documentos Pessoais:**

* Carteira de Trabalho e Previdência Social
* Cópia legível da Cédula de Identidade, CPF, Título de Eleitor
* Cópia legível da Certidão de Nascimento ou de Casamento
* Dependente para Imposto de Renda? Sim ( ) Não ( )

**Documentos Adicionais:**

* Cópia legível da Carteira Reservista ou documento similar (**se aplicável para candidatos do sexo masculino**)
* Cópia legível da CNH (**para cargos de motorista**)
* Cópia legível do Cartão do PIS ou Cartão Cidadão
* Cópia legível do Comprovante de Endereço

**Exames e Certidões:**

* Exame Médico Admissional
* Exame Toxicológico (**para motoristas categoria C, D ou E**)
* Cópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos
* Declaração de Frequência Escolar (**para filhos maiores de 7 e menores de 14 anos**)
* Cópia da Carteira de Vacinação (para filhos até 5 anos)

**Informações Profissionais:**

* 1 foto 3x4
* Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data de Admissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Cargo ou Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Salário (dia, mês, hora, comissão): R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Horário de Trabalho
  + Segunda a Sexta-feira: Das \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_
  + Sábados: Das \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_
  + Domingos: Das \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_
  + Intervalo para refeições: Das \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_
* Tempo de Experiência: ( ) DIAS + PRORROGAÇÃO ( ) DIAS
* Desconto do Vale Transporte: Sim ( ) Não ( )

**Observação:** Caso haja alguma informação adicional ou detalhe relevante, favor acrescentar neste espaço:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizador por: (**Responsável da Empresa**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_