****

 É **obrigatório** o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

 Empresa:

Nome do Colaborador:

Cliente: Departamento: Centro de Custo:

Data de Admissão: Função:

NR :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros valores adicionais: Contrato de Experiência: ( ) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: Grau de Escolaridade: Horário de trabalho: seg. á sexta das até - intervalo das até

Sábado das até \_\_\_\_\_. Carga horaria mensal: \_\_\_\_

Vale-Transporte: ( )SIM ( )NÃO – Quantidade por dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ajuda de Custo: ( )SIM ( )NÃO – Valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS:**

1.\_\_ CARTEIRA DE TRABALHO;

2.\_\_ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR;

3.\_\_ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone);

4.\_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado);CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);

5.\_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO COVID E CONVENCIONAL
6.\_\_ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);

7.\_\_ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);

8.\_\_ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);

9.\_\_ 1 (UMA) FOTO 3X4 (Recente);

10.\_\_ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO;

11.\_\_PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE