



ROTEIRO PARA ADMISSÃO DE EMPREGADO

Preenchimento do Empregador										
EMPREGADOR	Empresa:							Código:		
	Funcionário:							Código:		
	Admissão: ___/___/___			Setor:			Centro Custo:			
	Função:					Salário: R\$,		por () mês () hora		
	Horário:		Entrada:	Saída:	Entrada:	Saída:	Evento:		Sim:	Não:
	De 2a a 5a		: hs	: hs	: hs	: hs	Adiantamento (Vale)			
	As sextas		: hs	: hs	: hs	: hs	Vale Transporte			
	Aos sábados		: hs	: hs	: hs	: hs	Plano Médico/odont			
	Documentos a providenciar:						Cont. Experiência:		() Sim	() Não
	*Carteira Profissional			*Reservista/Alist.Militar			Períodos da Experiência		45 + 45 dias	
*01 foto 3 x 4			*Cópia Comprovante de residência			60 + 30 dias				
*Cópia cartão Pis			*Cópia Cert. Nascimento (Solteiros)			30 + 60 dias				
*Cópia CPF			*Cópia Cert. casamento (Casados)			30 dias				
*Cópia RG			*Cópia Cert nascimento filhos			60 dias				
*Cópia Título Eleitoral			*Cópia c.vacinação(filhos até 6 anos)			90 dias				
*Cópia Cart. Habilitação			*Dec. freq. escolar (de 7 a 14 anos)							
* Exame Admissional			* Livro de registro empregados			Observações:				

Data: ___/___/___

Assinatura Empregador: _____

Preenchimento do Funcionário																								
FUNCIONÁRIO	Nome:					RG:																		
	CPF:					Sexo:		() Masculino () Feminino																
	Raça / Cor:					Telefone:		()																
	e-mail:					Celular/Whatsapp:																		
	Estado civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viúvo () União Estável () Outros																							
	Inf. Bancárias		Tipo de conta:		Banco:		Agência:		Conta:															
	Anotar a instrução escolar colocando o número correspondente >>>>>																							
	Escolaridade:					<table border="0"> <tr> <td>01- Analfabeto</td> <td>06- ensino médio incompleto, antigo 2ºs graus, secundário ou colegial.</td> </tr> <tr> <td>02- até 4a série incompleta do ensino fundamental, antigo 1º grau ou ou se alfabetizado sem ter frequentado escola regular.</td> <td>07- ensino médio completo, antigo 2º grau, secundário ou colegial.</td> </tr> <tr> <td>03- 4a série completa do ensino fundamental, antigo 1º grau ou primário.</td> <td>08- educação superior incompleta.</td> </tr> <tr> <td>04- da 5a a 8a série do ensino fundamental, antigo 1º grau ou ginásio.</td> <td>09- educação superior completa.</td> </tr> <tr> <td>05- ensino fundamental completo, antigo 1º grau, primário ou ginásio.</td> <td>10- pós graduação</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11- mestrado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>12- doutorado</td> </tr> </table>					01- Analfabeto	06- ensino médio incompleto, antigo 2ºs graus, secundário ou colegial.	02- até 4a série incompleta do ensino fundamental, antigo 1º grau ou ou se alfabetizado sem ter frequentado escola regular.	07- ensino médio completo, antigo 2º grau, secundário ou colegial.	03- 4a série completa do ensino fundamental, antigo 1º grau ou primário.	08- educação superior incompleta.	04- da 5a a 8a série do ensino fundamental, antigo 1º grau ou ginásio.	09- educação superior completa.	05- ensino fundamental completo, antigo 1º grau, primário ou ginásio.	10- pós graduação		11- mestrado		12- doutorado
	01- Analfabeto	06- ensino médio incompleto, antigo 2ºs graus, secundário ou colegial.																						
	02- até 4a série incompleta do ensino fundamental, antigo 1º grau ou ou se alfabetizado sem ter frequentado escola regular.	07- ensino médio completo, antigo 2º grau, secundário ou colegial.																						
03- 4a série completa do ensino fundamental, antigo 1º grau ou primário.	08- educação superior incompleta.																							
04- da 5a a 8a série do ensino fundamental, antigo 1º grau ou ginásio.	09- educação superior completa.																							
05- ensino fundamental completo, antigo 1º grau, primário ou ginásio.	10- pós graduação																							
	11- mestrado																							
	12- doutorado																							
Escreva abaixo os dependentes de Imposto de Renda e os dados.																								
Dependentes Imposto de Renda:					Esposo(a):		Nascto: ___/___/___		CPF:															
					Filho(a) 1:		Nascto: ___/___/___		CPF:															
					Filho(a) 2:		Nascto: ___/___/___		CPF:															
					Filho(a) 3:		Nascto: ___/___/___		CPF:															
					Filho(a) 4:		Nascto: ___/___/___		CPF:															

* Obrigatório o numero de CPF dos dependentes.

Data: ___/___/___

Assinatura Funcionário: _____