

**1. Livro de Registro ou Ficha
Empresa** _____

Dados Pessoais

Nome:				
Residência (anexar cópia comprovante)				
Bairro:	Cidade:	UF:	Fone:	CEP:
Nacionalidade:	Data Nascimento: / /	Local Nascimento:		
Filiação Pai:		Mãe:		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> solteiro <input type="checkbox"/> viúvo <input type="checkbox"/> separado judicial <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> outro				
<i>Se casado anexar cópia da Identidade CPF do cônjuge</i>				
Tem filhos menores, solteiros, de 21 anos incompletos sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>				
Caso positivo, quantos de até 5 anos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e quantos de 5 à 21 anos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Anexar cópias de certidões de todos os filhos).				
Caso possua filhos menores até 5 anos, anexar também, cópia de cartões de vacinas obrigatórias.				
Grau de Instrução		Documentos Pessoais		
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Alfabetizados por campanhas <input type="checkbox"/> 1º grau até 4ª série incompleta <input type="checkbox"/> 1º grau até 4ª série completa <input type="checkbox"/> 1º grau até 8ª série incompleta <input type="checkbox"/> 1º grau até 8ª série completa <input type="checkbox"/> 2º grau incompleto <input type="checkbox"/> 2º grau completo <input type="checkbox"/> Superior incompleto <input type="checkbox"/> Superior completo		C. Trabalho n° _____ Série _____ UF _____ (anexar cópias xerox) Identidade n° _____ Emissão / / Org. Expeditor: _____ CPF/MF: n° _____ PIS/PASEP n° _____ Data / / Eleitoral n° _____ Zona _____ Reservista _____ Série _____ Categ. _____ CNH n° _____ Categ. _____		
Data de admissão na Empresa			Salário	
Função		Atestado Admissional: / /		
Descanso Semanal:				
Caso tenha conta corrente em alguma Banco: Ag.			Conta:	
Anexar 2 fotos 3x4 atual para Crachá e Registro				
Data: / /	Nome e Visto do Empregador		Nome e Visto do Funcionário	
Espaço reservado ao DP				
Pagou Imposto Sindical, ou taxa de convenção neste ano <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não				
VT <input type="checkbox"/> ligação <input type="checkbox"/> satélite <input type="checkbox"/> circular <input type="checkbox"/> intermunicipal <input type="checkbox"/> ligação final nosso transporte				
Cartão salário n°		Matrícula do empregado n°		
Desconto legal do VT %	Refeição R\$	Desc. R\$	Café manhã R\$	Desc. R\$
Crachá emitido <input type="checkbox"/> em / /	Uniforme enviado <input type="checkbox"/>		Calçado enviado <input type="checkbox"/>	
ASO	<input type="checkbox"/> semestral	<input type="checkbox"/> anual	<input type="checkbox"/> bianual	
Cadastrado no sistema em / /		Nome do responsável		
Conferido em / /		Nome do responsável		