

Documentos Indispensáveis Para Contratação de Funcionário

Empresa:
Nome do Funcionário:
Remuneração:
Cargo:
Data de admissão//
N° do PIS:
01 Foto 3x4()
CTPS()
Atestado Admissional()
Cópias:
RG()
CPF()
Título de Eleitor()
CNH (se for o caso)()
Comprovante de Endereço()
Certificado de Reservista:()
Certidão De Nascimento ou Casamento()
Grau de escolaridade:
Telefone para contato:
Se o funcionário tiver dependentes, trazer cópias:
Carteira De Vacinação, Certidão de Nascimento e CPF
(dos dependentes).
SIM() NÃO()
D Empregado Utilizará Vale Transporte?
SIM() NÃO()
Dados Para EPI
Nº da RoupaNº do Calçado
Γipo sanguíneo:
Dados Para Pagamento
Banco:Ag:Conta:
Tipo da conta: C/C() C/P() C/S()
Assinatura do Empregador
/
Data



Documentos Indispensáveis Para Contratação de Funcionário

Contratação de Funci	ionar io
Empresa:	
Nome do Funcionário:	
Remuneração:	
Cargo:	
Data de admissão/	/
Nº do PIS:	
01 Foto 3x4	()
CTPS	()
Atestado Admissional	
Cópias: RG	
CPF	
Γítulo de Eleitor	
CNH (se for o caso)	()
Comprovante de Endereço	()
Certificado de Reservista:	
Certidão De Nascimento ou Casam	nento()
Grau de escolaridade:	
Telefone para contato:	
Se o funcionário tiver dependentes	. trazer cópias:
Carteira De Vacinação, Certidão de N	ascimento e CPF
(dos dependentes).	
	O()
D Empregado Utilizará Vale Transpor	
- ()	0()
Dados Para EPI	
Nº da RoupaNº do Ca	ılçado
Гіро sanguíneo:	
Dados Para Pagame	ento
Banco:Ag:	_Conta:
Tipo da conta: C/C() C/P(
•	
Assinatura do Emprega	ador
/	
Data	



Documentos Indispensáveis Para Contratação de Funcionário

Empresa:				
Nome do Funcionário:				
Remuneração:				
Cargo:				
Data de admissão//				
N° do PIS:				
01 Foto 3x4()				
CTPS()				
Atestado Admissional()				
Cónias:				
RG()				
CPF()				
Título de Eleitor()				
CNH (se for o caso)()				
Comprovante de Endereço()				
Certificado de Reservista:()				
Certidão De Nascimento ou Casamento()				
Grau de escolaridade:				
Telefone para contato:				
Se o funcionário tiver dependentes, trazer cópias:				
Carteira De Vacinação, Certidão de Nascimento e CPF				
(dos dependentes).				
SIM () NÃO ()				
O Empregado Utilizará Vale Transporte?				
SIM() NÃO()				
Dados Para EPI				
N° da RoupaN° do Calçado				
Tipo sanguíneo:				
Dados Para Pagamento				
Banco:Ag:Conta:				
Tipo da conta: C/C() C/P() C/S()				
·				
Assinatura do Empregador				
Data				