



BRICOLAGE • CONSTRUÇÃO • DECORAÇÃO • JARDIM

Imp. 001

Sara

## ADMISSÃO COLABORADOR

Nº COLABORADOR

2065

NOME

Rui Rafael Dias Ribeiro

MORADA

Avenida Marques de Bonzal

CÓDIGO POSTAL

2005

170

CONCELHO

Santarém

FREGUESIA

Santarém

DATA DE NASCIMENTO

15

Junho

95

TLM

965794512

CONTACTO EMERGÊNCIA

914330243

NOME

Stephany Rodrigues

SEXO

F

☒

M

☒

NATURALIDADE : Freguesia

Castelo Branco

Concelho

Castelo Branco

Distrito

Castelo Branco

Nacionalidade

Portuguesa

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS/CURSO

12º Ano

ANO CONCLUSÃO

2014

ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO(A)

☒

CASADO(A)

☐

DIVORCIADO(A)

☐

VIÚVO(A)

☐

UNIÃO DE FACTO

☐

NÚMERO DE DEPENDENTES

0

NÚMERO DE TITULARES DE RENDIMENTOS:

1 titular

☐

2 titulares

☐

1º NOME E APELIDO / NIF / DATA NASCIMENTO DOS FILHOS:

1;

2;

3;

4;

Nº DE CONTRIBUINTE

253462193

Nº DE CARTÃO CIDADÃO DE OU DOC EQUIVALENTE

14869736 4ZW5

NÚMERO DE BENEFICIÁRIO DA SEGURANÇA SOCIAL

11926648937

ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE

DATA DE VALIDADE

27/02/2024

CARTA DE CONDUÇÃO

SIM

☒

NÃO

☐

DUDÉCIMOS

SIM

☐

NÃO

☒

CARTÃO DE REFEIÇÃO

SIM

☐

NÃO

☒

IBAN

003300004555958002505

BANCO

Millenium

CÓDIGO SWIFT:

Declaro que assumo a responsabilidade pelas afirmações prestadas.

Assinatura

Rui Ribeiro

Data

26/02/2020

## A PREENCHER PELOS RECURSOS HUMANOS

CENTRO TRAB.

CATEGORIA

CENTRO CUSTO

FUNÇÃO

DATA DE ADMISSÃO

☐☐☐

NÍVEIS QUAL.

VENCIMENTO MENSAL

IHT 25%

SUB. ALIMENTAÇÃO

NÍVEL PROF.

€

TIPO HORÁRIO

TIPO DE CONTRATO

S/TERMO

☐

T. Certo

☐

Meses

☐

T. Incerto

☐

MOTIVO CONTRATO

adeo