**FICHA CADASTRAL**

**Dados Pessoais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | Idade | | Sexo  🞏 Masculino  🞏 Feminino |
| E-mail | | | | | | | |
| Data de Nascimento  / / | Local de Nascimento | | | Estado | Nacionalidade | | |
| Estado Civil | Celular | Telefone Residencial | | | | Recados com | |
| Endereço | | | | | Bairro | | |
| Cidade | | | Estado | | CEP | | |
| Nome do Pai | | | | | | | |
| Nome da Mãe | | | | | | | |
| Já  VV Você já trabalhou no UOL? ( ) Sim ( ) Não Período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Tem parentes na empresa? ( ) Sim ( ) Não Nome: Parentesco: | | | | | | | |

**Fontes de Recrutamento – Como soube desta vaga?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Consultoria  Qual?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 Indicação  Quem?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 Feira de Recrutamento. Qual?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 Anuncio em Universidades. Qual?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 Outros  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### Documentação

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RG | Órgão | Estado | CPF | PIS |

Grau de Instrução

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 2º Grau Completo | 🞏 Superior Incompleto | 🞏 Superior em curso:  Ano/Semestre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 Superior Completo | 🞏 Pós Graduação e/ou MBA | 🞏 Mestrado e/ou Doutorado |

### Idiomas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Qual?/Nível | Qual?/Nível | Qual?/Nível | Qual?/Nível |

**Quadro de Remuneração e Benefícios Empresa Anterior/Atual**

|  |
| --- |
| **CLT:** Sim ( ) Não ( ) **Pessoa Jurídica:** Sim ( ) Não ( ) **Estagiário:**  Sim ( ) Não ( ) |
| Possui carro próprio? Sim ( ) Não ( ) *(apenas para área comercial)* |
| **Remuneração Atual Pretensão Salarial CLT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Remuneração fixa 1: Remuneração Variável 2: |
| PLR: Bônus: |
| *1 – Caso não esteja trabalhando, citar a última remuneração. 2 - Caso não esteja trabalhando, citar a média dos últimos 6 meses na última empresa.* |
| **Benefícios** |
| Vale Transporte: Sim ( ) Não ( ) Auxílio combustível: Sim ( ) Qto: R$ \_\_\_\_\_ Não ( ) |
| Vale refeição: Sim ( ) Qto: R$ \_\_\_\_\_ Não ( ) Desconto mensal de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vale alimentação: Sim ( ) Qto: R$ \_\_\_\_\_ Não ( ) |
| Plano de Assistência médica: Sim ( ) Não ( ) Desconto mensal de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Plano odontológico: Sim ( ) Não ( ) Desconto mensal de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Seguro de vida em grupo: Sim ( ) Qto: R$ \_\_\_\_\_ Não ( ) Desconto mensal de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Previdência: Sim ( ) Não ( ) Participação de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_ % |
| **Informações Complementares** |
| Patrocínio de idioma: Sim ( ) Não ( ) Patrocínio de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_ % |
| Patrocínio Pós ou MBA: Sim ( ) Não ( ) Patrocínio de: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_ % |
| Estacionamento: Sim ( ) Não ( ) Gratuito? \_\_\_\_ Reembolsado? Qto? R$\_\_\_\_\_  Carro da empresa: Sim ( ) Não ( ) |
| Convênio Farmácia: Sim ( ) Não ( ) Celular (valor): Sim ( ) Não ( ) Uso de: R$ \_\_\_\_\_\_ |
| Outros: |

### Termo de Responsabilidade

Declaro serem exatas as informações por mim prestadas no presente documento.

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_