ANEXO IV

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO: FUNCIONARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | A ADMISSÃO SÓ SERÁ REALIZADA MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE TODOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | OS DOCUMENTOS RELACIONADOS ABAIXO: | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Carteira de trabalho e Previdência Social (CTPS) atualizada com PIS | | | | | | | | | | | | | 01 fotos 3x4: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 Cópia do RG; | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 do CPF; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 Cópia do PIS; | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 Cópia do Título de Eleitor; | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 Cópia da Reservista; | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 Cópia da Carteira de Habilitação; | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | 01 Cópia do comprovante de residência atualizado com CEP; | | | | | | | | | | |  | | 01 Cópia da Certidão de Casamento ou Nascimento (se for Solteiro); | | | | | | | | | | |  | | 01 Cópia do REGISTRO DE NASCIMENTO DO(S) DEPENDENTE(S) | | | | | | | | | | |  | | Para filho(s) com idade até 05 anos: trazer cópia do cartão de vacina atualizado; | | | | | | | | | | | | | Para filho(s) com idade entre 06 a 14a nos: trazer declaração de escolaridade | | | | | | | | | | | | | atualizada; | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Atestado Médico de Saúde Ocupacional ADMISSIONAL; | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | Telefone do Funcionário  E-Mail do Funcionário | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |