

	FICHA DE CADASTRO E INFORMAÇÕES CLT/ TEMP/ EST	Ago/2025
--	---	-----------------

FICHA DE CADASTRO E INFORMAÇÕES <i>ENVIAR VIA E-MAIL ESTA FICHA TOTALMENTE PREENCHIDA</i>

FOTO 3 X 4	NOME COMPLETO		Amanda de Lima Paulo					
	CPF Nº	373.693.718-08	RG Nº	39.645.802-6	ORGÃO EXPEDIDOR	SSP	UF	SP
	DATA DE EXPEDIÇÃO DO RG		09/06/2015					
	TÍTULO DE ELEITOR Nº		4262.1081.0167	ZONA	185	SEÇÃO	0345	
	PIS		PASSAPORTE		VALIDADE			
	DATA NASC	28/04/1997	LOCAL NASC.	São Paulo	UF	SP		

FILIAÇÃO	PAI	Alecsandro Carvalho de Paulo
	MÃE	Elisangela Elias de Lima Paulo

TIPO DE SANGUE	A+	TAMANHO CAMISETA	PP/34	TAMANHO CALÇADO	34
----------------	----	------------------	-------	-----------------	----

ENDEREÇO	Avenida Marginal	Nº	402	COMPLEMENTO	
----------	------------------	----	-----	-------------	--

BAIRRO	Jardim Santo Afonso	CIDADE	Guarulhos	UF	SP
--------	---------------------	--------	-----------	----	----

CEP.	07215-020	ESTADO CIVIL	Solteira
------	-----------	--------------	----------

FONE RES.	(11) 2412-1171	FONE RECADO		CELULAR PART.	(11) 98868-7144
E-MAIL PART.	Amanda.lima.al48@gmail.com	CELULAR CORP.			

DEPENDENTES (cônjuge, filhos) SOMENTE PARA O IRF		GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	CPF
01	Maria Luiza Paulo Guimaraes	Filha	25/03/2017	527.003.418-21
02				
03				
04				
05				
06				

GRAU DE INSTRUÇÃO	Superior Completo	(COMPLETO OU INCOMPLETO)
QUAL CURSO	Farmacia	
INSTITUIÇÃO	Universidade Cruzeiro do Sul	
ANO CONCLUSÃO	2025	

ETNIA/COR	Parda	(AMARELA, BRANCA, PRETA, PARDAS, INDIGENA)
SEXO	Feminino	(MASCULINO, FEMININO, OUTROS)

BANCO P. FISICA (BANCO DO BRASIL)	AG	1558-X	CONTA C.	47439-8
-----------------------------------	----	--------	----------	---------

JORNADA DE TRABALHO	
---------------------	--

PRIMEIRO EMPREGO	(x) SIM	() NÃO	AUTORIZO A DESCONTAR ATÉ 6% (SEIS POR CENTO) DO MEU SALÁRIO BÁSICO MENSAL PARA OCORRER O CUSTEIO DO VALE – TRANSPORTE (CONFORME O ARTIGO 9º DO DECRETO Nº. 95.247/87) SE SIM, DEVERÁ SER ENVIADA A CARTA AUTORIZANDO O DESCONTO
VALE - TRANSPORTE	() SIM	(x) NÃO	
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	() SIM	() NÃO	

OBSERVAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO DEPARTAMENTO PESSOAL

Cargo:	Projeto:
Remuneração:	Início:
Responsável:	Registro: