

COOPERATAS

COOPERATIVA DE ECONOMIA SOCIAL

Rua Yves Montand, 30 - Jd. Santa Letícia
Campinas - SP - (19) 3266-64-13
e-mail: cooperatas@terra.com.br

**FICHA DE DADOS PARA REGISTRO DE
EMPREGADOS**
DADOS PESSOAIS DO FUNCIONÁRIO

NOME COMPLETO: JURANDIR DOS SANTOS DE MATOS			SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
ENDEREÇO: R: DEZESSEIS BLOCO 6 EDIF. RES. QUADRA O AP		N.º 875	TELEFONE: 99560-8454	
BAIRRO: JARDIM BASSOLI	CIDADE: CAMPINAS	ESTADO: SP	CEP: 13058-178	
NACIONALIDADE: BRASILEIRO	LOCAL DO NASCIMENTO: CAMPINAS - SP	DATA DO NASC.: 10/09/1990	23 ANOS	

DOCUMENTOS PESSOAIS

CTPS:	N.º 91414	SÉRIE: 345	ESTADO EMISSOR: SP	DATA DA EMISSÃO: 14/01/2013
CÉDULA DE IDENTIDADE:	N.º 47.147.825-8	ÓRGÃO EMISSOR: sp	ESTADO: CAMPINAS	DATA DA EMISSÃO: 18/02/2009
CPF:	N.º 391.972.188-80	CART. MOTORISTA	N.º	CATEGORIA:
TÍTULO DE ELEITOR:	N.º 386015480116	ZONA: 379	SEÇÃO: 0296	CIDADE: CAMPINAS
CART. RESERVISTA:	N.º 140334428376	SÉRIE:	CATEGORIA	REGIÃO MILITAR:
PIS/PASEP:	N.º	CADASTRO EM	BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	AGÊNCIA:

DADOS FAMILIARES

NOME DA MÃE: VALDELICE DOS SANTOS		NOME DO PAI: MARIO DE MATOS		
ESTADO CIVIL:	CASADO <input type="checkbox"/>	DESQUITADO <input type="checkbox"/>	VIÚVO <input type="checkbox"/>	AMASIADO <input type="checkbox"/>
		SOLTEIRO <input checked="" type="checkbox"/>		
NOME DO(A) ESPOSO(A):		N.º FILHOS	MAIORES	MENORES
				MENORES DE 14

GRAU DE INSTRUÇÃO

- 1- ANALFABETO 4- 5ª A 8ª SÉRIE COMPLETO 7- ENS. MÉDIO COMPLETO
2- ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA 5- ENS. FUND. COMPLETO 8- SUPERIOR INCOMPLETO
3- 4ª SÉRIE COMPLETA 6- ENS. MÉDIO INCOMPLETO 9- SUPERIOR COMPLETO

VALE TRANSPORTE

O FUNCIONÁRIO DESEJA VALE TRANSPORTE?
SIM ☐ NÃO ☒
(DESEJA VÁRIAS CONDIÇÕES (ônibus) SERÃO UTILIZADAS PARA:
IR AO TRABALHO: _____ IR PARA CASA: _____

PARA USO EXCLUSIVO DA EMPRESA

DATA DA ADMISSÃO: 07/10/2013	CARGO/FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	SALÁRIO MENSAL: R\$ 802,04	MENSALISTA <input checked="" type="checkbox"/> HORISTA <input type="checkbox"/>
HORÁRIO DE TRABALHO: SEG. À SEXTA DAS 13:40 ÀS 22:00 E AOS SÁBADOS DAS 12:00 ÀS 20:20 AMBOS COM 1 HORA DE JANTAR.			
CONTRATO DE EXPERIÊNCIA - DIAS: 15+15 30 30+30 60 45+45 <input checked="" type="checkbox"/> NENHUMA DAS ALTERNATIVAS			

VISTOS:

AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

DEPARTAMENTO PESSOAL

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

- ☒ 01 FOTO 3X4
- ☒ CTPS
- ☒ RG (Cópia)
- ☒ Comp. inscrição no CPF
- ☒ Título de eleitor (Cópia)
- ☒ Carteira de reservista
- ☐ Motoristas: CNH Profissional
- ☐ Exame médico admissional
- ☐ Cartão do PIS (original)
- ☐ Comprovante de endereço (Cópia legível)
- ☐ Certidão de nascimento ou casamento (Cópia)
- ☐ Certidão de nascimento e carteira de vacinação para filho menor de 14 anos (Cópia)
- ☐ Filhos de 7 a 14 anos Declaração de frequência escolar atualizada
- ☐ Carta para autorização / não desconto de contribuições ao sindicato profissional

PARA USO LTCONT

Nº FICHA DE REG.: _____ Nº SISTEMA: _____ SINDICATO: _____

OBS: