

. Soluções contabets		
	CHECK LIST ADMISSIONAL - ESOCIAL	
	DADOS DO TRADALUADOS	
	DADOS DO TRABALHADOR	
NOME:	LUCAS DA SILVA REZENDE	
CPF:	704.110.141-02	
NUMERO DO PIS	15702568048	
NACIONALIDADE	BRASILEIRO	
NOME DA MAE	GISELE FROTA DA SILVA	
NOME DO PAI	MOZART GERALDO DE REZENDE	
DATA DE NASCIMENTO	08/02/1999	
LOCAL DE NASCIMENTO	ANÁPOLIS	
ESTADO	GOIÁS	
ESTADO CIVIL	SOLTEIRO (*) CASADO () DIVORCIADO () VIUVO () UNIÃO ESTAVEL ()	
NOME DO CONJUGE		
SEXO	MASCULINO () FEMININO ()	
RAÇA E COR	INDIGENA () BRANCA () NEGRA () AMARELA () PARDA () NÃO INFORMADA (X)	
	DADOS COMPLEMENTARES	
ENDEREÇO RUA 2		
NUMERO	SEM NUMERO	
BAIRRO	FREI EUSTAQUIO	
	LOTE 4 QUADRA 20	
COMPLEMENTO		
CIDADE	ANAPOLIS 75044 000	
CEP	75044-060	
PAIS	BRASIL	
RESIDENCIA PROPRIA	(X) SIM () NÃO	
COMPRADA COM RECURSOS DO FGTS	() SIM (×) NÃO	
	DOCUMENTAÇÃO DE INDENTIFICAÇÃO	
CARTEIRA DE TRABALHO NÚMERO	2847140	
CARTEIRA DE TRABALHO SÉRIE	0050	
UF DE EXPEDIÇÃO	GO	
DATA DE EXPEDIÇÃO		
INDENTIDADE NUMERO	6344053	
DATA DE EXPEDIÇÃO DA IDENTIDADE	22/04/2013	
ORGÃO EMISSOR DA IDENTIDADE	SSP - GO	
CNH NUMERO	33F - 90	
ORGAO EMISSOR DA CNH		
DATA DE EXPEDIÇÃO DA CNH		
TELEFONE FIXO		
TELEFONE CELULAR	62 8142-2844	
EMAIL	TRAB.LUCASILVA@GMAIL.COM	
	ESCOLARIDADE	
	GRAU DE INSTRUÇÃO	
01 - ANALFABETO	()	
02 - ATÉ A 4º SÉRIE INCOMPLETA DO ENSIONO FUNDAMENTAL	()	
03 - 4ª SÉRIE COMPLETA DO ENSINO FUNDAMENTAL	()	
04 - DA 5ª A 8ª SÉRIE DO ENSINO FUNDAMENTAL	()	
05 - ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO		
06 - ENSINO MEDIO INCOMPLETO	()	
07 - ENSINO MEDIO COMPLETO	()	
08 - EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA	(X)	
09 - EDUCAÇÃO SUPERIOR COMPLETA	()	
10 - PÓS GRADUAÇÃO	()	
	· · ·	
11 - MESTRADO	()	
12 - DOUTORADO	()	
PESSOA COM DEFICIÊNCIA	() SIM (X) NÃO	
TIPO DE DEFICIENCIA	() MOTORA () VISUAL () AUDITIVA ()	
REABILITADO	() SIM () NÃO	
	INFORMAÇÕES BANCARIAS	
BANCO	ITAÚ	
AGENCIA	0208	
CONTA	16210-7	
DEPEDENDENTES (FILHOS, CONJUGE, MAE, PAIS ETC).	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
DEDENDENTEC DADA FING DE 12		
DEPENDENTES PARA FINS DE IR	()SIM (X)NÃO	
~~~	DADOS DO CONTRATO	
DATA DE ADMISSÃO	17/12/2018	
PRIMEIRO EMPREGO	( ) SIM (x) NÃO	
MULTIPLOS VINCULOS (MAIS DE 1 REGISTRO EM CTPS)	( ) SIM (x) NÃO	
NOME DA EMPRESA (SE HOUVER)		
CNPJ DA EMPRESA	08.103.165/0001-09	

REMUNERAÇÃO NA EMPRESA	800,00		
	- COMPLEMENTAR - PREENCHIMENTO RESTRITO DA CONTABILIDADE		
INFORME SE HOUVER REINTEGRAÇÃO NA EMPRESA POR DESCISÃO	() SIM () NÃO		
JUDICIAL OU AMIGÁVEL	( ) JUDICIAL ( ) AMIGÁVEL		
TIPO DA ADMISSÃO	( ) TRANSFERENCIA		
	( ) TRANSFERENCIA DE EMPRESA DO MESMO GRUPO ECONOMICO		
	( ) ADMISSÃO POR SUCESSAO, INCORPORAÇÃO OU FUSÃO		
INDICATIVO DE ADMISSÃO	( ) 01 - NORMAL		
	( ) 02 - DECORRENTE DE AÇÃO FISCAL		
	( ) 03 - DECORRENTE DE DESCISÃO JUDICAL		
TIPO DO VINCULO	( ) TRABALHO URBANO		
	( ) TRABALHO RURAL		
	TIPOS DE CONTRATO		
TIPO DO CONTRATO	(X) CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO ESTÁGIO	DATA DO TÉRMINO: 17/12/2019	
	( ) CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO		
	( ) CONTRATO DE TRABALHO INTERMINTENTE		
	( ) HOME WORK		
LOCAL DE TRABALHO	ANÁPOLIS -GO		
CARGO	DESENVOLVEDOR DE SISTEMAS JUNIOR (ESTÁGIO)		
DESCRIÇÃO SOBRE A FUNÇÃO DESEMPENHADA	IMPLANTAÇÃO E SUPORTE TÉCNICO DE SISTEMAS COMPUTADORIZADOS		
JORNADA DE TRABALHO	RNADA DE TRABALHO SEGUNDA A SEXTA: 8:00 ÀS 13:00		
	SABADO:		
FILIAÇÃO AO SINDICATO	( ) SIM (X) NÃO		
	DECLARAÇÃO		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES D	ESSE FORMULÁRIO SÃO FIÉIS À VERDADE E CONDIZENTES COM A REALIDADE DO	OS FATOS À EPOCA. DECLARO QUE	
TODAS AS INFORMAÇÕES MENSIONADAS NESSE FORMALI ÁDIO FORMA E	WED A DAG DOC DOCUMENTOS E CÃO DA MAINUA INTEIDA DESDONICADIU DA DE LA	LÉMA DISCO FULLINISODA MADO QUE SE	
TODAS AS INFORMAÇÕES MENCIONADAS NESSE FORMULARIO FORAM EX	XTRAÍDAS DOS DOCUMENTOS E SÃO DA MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE. A	LEM DISSO FUI INFORMADO QUE SE	
HOUVER QUALQUER ALTERAÇÃO NESTA DECLARAÇÃO, A MESMA DEVERA	Á SER MODIFICADA JUNTO AO DEPARTAMENTRO DE RECURSOS HUMANOS. PO	R FIM, FICO CIENTE QUE ATRAVÉS DESSE	
DOCUMENTO A FALSIDADE DE INFORMAÇÕES CONFIGURA CRIME PREVIS	STO NO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO E PASSÍVEL DE APURAÇÃO NA FORMA DA LE	II. NADA MAIS A DECLARAR, E, CIENTE	
DAS RESPONSABILIDADES PELAS DECLARAÇOES PRESTADAS, FIRMO A PRE	ESENTE.		
GOIANIA,//			
ASSINATURA DO TRABALHADOR:			
	<u> </u>		