ASA MIDIA E COMUNICACOES LTDA



Ficha: ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO

Tiona. AdmitorAd be	IONOIONANIO
Metropolitane 98.5.**	Data de Início: 21 02 2022
Preencher o Quadro Abaixo	
Freelicher o Quadro Abaixo	Data de Registro//
Cargo: Jonalesta	Fone.: Cel:
Salário CLT: 2613, 00	Email:
Nome: Giselle Pesson Magno	
Endereço: Rua Voluntários da Patria nº 4110 complem. Ap518	
Bairro: Santana CEP:	03402.000 Cidade: Sato Paulo
	Nacionalidade: byasileiva
Data Nasc. 06121993 Raça/Cor: branca Def. Físico:	
Estado Civil : Solleiro Tipo Sanguineo: B Grau de Instrução: MS NO SU PERSON	
Nome da Mãe: Tânia Rodrigues Pesson Magno	
Nome do Pai: Wilson Freitas Magno	
Nome da Esposa:	
Numero de Filhos: Idade dos	Filhos:
Informações:	
Vale Transporte (≼) sim () não Valor Diá	rio 8.80 Onibus () Metrô 🕊
Vale Refeição (≼) sim () não	
Convênio Medico 🗀 sim () não Convênico I	Dental () sim (❤️não
<u>Documentação</u>	20/ 1/2-17
	がUF: 5° Data Expedição: 28/01/2015
	xpedição:
C.P.F. nº 403. 571. 588 -07	Certif. do Exercito
	Zona: 249 Seção: 0606
R.G. 35.528.692-6 Data Expedição:	Örgão Emissor: SSP UF SP
Cart. Motorista n° Vencto. 23/05 (202)	~
Anexar os Documentos abaixo:	
Documentação para admissão (enviar em l	PDF para
rh@metropolitanafm.com.br ou Whats	Conta em Banco:
1) Carteira de Trabalho - dugital	Banco Nubank
2) Uma foto 3 x 4 - recente	Agencia: 🚳
copia do Cartão do PIS - Premeiro hy	Cta. Corrente: 6115567-1
Cópia e Original do R.G Cópia e Original do C.P.F	,
S) Cópia e Original do C.P.F/	
7) Cópia e Original Carteira de Habilitação	
S) Comprovante de Escolaridade	
Copta e Original Documento Militar (Certificado de Reservista nº e Categoria) ou outro	~
(ii) Cópia e Original de Comprovante de Residência;	
1) Se possuir filhos menores de 14 anos. Cónia da Gertidão	
de Nascimento e da Carteira de Vacinação atualizada.	
3) EXAME MÉDICO ADMISSIONAL CLINITRAN	
Rua: R. PAMPLONA, 710 - JARDINS, SÃO PAULO - SP, 01405-001	
Rua: R. PA	AMPLONA, 710 - JARDINS, SÃO PAULO - SP, 01405-001
Autorizo o Arquivamento e Uso dos dados supracitados junto da categoria, Receita Federal, Previdência Social, Caixa Ec	aos Módulos: Sistema de Folha de Pagamento, Sindicato conômica Federal, Portal do E-Social, Empregador Web,
Autorizo o Arquivamento e Uso dos dados supracitados junto	aos Módulos: Sistema de Folha de Pagamento, Sindicato conômica Federal, Portal do E-Social, Empregador Web, os para o envio de informações do colaborador (a).

Ciente: Qixlle Whaps.

Data: 21 / 02 / 2022