Ficha de Admissão

|  |
| --- |
| DADOS DA EMPRESA |
|  |
| Nome da Empresa:  |  |
| Departamento: |  |
| Matriz ou Filial?  |  |
|  |
| DADOS PESSOAIS |
|  |
| Nome Completo: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Cidade de Nascimento: |  |
| UF: |  |
| Cor: |  |
| Escolaridade: |  |
| Nome do Pai: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Altura (0,00): |  |
| Peso (KG) |  |
| Possui Deficiência? |  |
| Se sim, qual: |  |
|  |
| ENDEREÇO |
|  |
| Rua e número: |  |
| Complemento: |  |
| CEP: |  |
| Bairro: |  |
| Cidade: |  |
| UF: |  |
|  |
| DADOS DE CONTATO DO TRABALHADOR |
|  |  |
| E-mail: |  |
| Telefone Fixo (com DDD): |  |
| Telefone Celular (com DDD): |  |
|  |  |
| DADOS SOBRE DOCUMENTOS |
|  |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Data de Emissão: |  |
| UF: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| Zona: |  |
| Seção: |  |
| Data de Emissão: |  |
| Reservista (Homens): |  |
| CTPS: |  |
| CTPS Digital:  |   |
| Série: |  |
| Data de Emissão: |  |
| UF: |  |
|  |  |
| Primeiro Emprego? |  |
| Número do PIS: |  |
|  |  |
| ESTADO CIVIL |
|  |  |
| Estado civil? |  |
|  |  |
| Somente se Casado |
|  |
| Nome do Cônjuge: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Considerar para Imposto de Renda? |  |
|  |  |
| ESTRANGEIRO |
|  |
| É estrangeiro? |  |
|  |  |
| Somente se estrangeiro |
|  |
| RNE: |  |
| Data de Chegada: |  |
| Tempo de Permanência: |  |
| Observações relevantes: |  |
|  |
| ESTAGIÁRIO |
|  |
| É estagiário? |  |
| Data de início: |   |
| Data de término: |   |
|  |  |
|  |  |
| Aprendiz? |
| Nome da instituição: |   |
|  |  |
| Somente se estagiário |
|  |
| Instituição de ensino: |  |
| CNPJ: |  |
| Orientador Responsável: |  |
| Estágio Obrigatório? |  |
|  |  |
| INFORMAÇÃO SOBRE DEPENDENTES |
|  |  |
| Possui dependentes? |  |
|  |  |
| Somente se possuir dependentes |
|  |
| Nome do dependente 1: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Grau de Parentesco: |  |
| Considerar para Imposto de Renda? |  |
| Estado de nascimento: |  |
| Local de nascimento: |  |
|  |  |
| Nome do dependente 2: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Grau de Parentesco: |  |
| Considerar para Imposto de Renda? |  |
| Estado de nascimento: |  |
| Local de nascimento: |  |
|  |  |
| Nome do dependente 3: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Grau de Parentesco: |  |
| Considerar para Imposto de Renda? |  |
|  |  |
| Nome do dependente 4: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Grau de Parentesco: |  |
| Considerar para Imposto de Renda? |  |
| Estado de nascimento: |  |
| Local de nascimento: |  |
|  |  |
| Nome do dependente 5: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| Grau de Parentesco: |  |
| Considerar para Imposto de Renda? |  |
| Estado de nascimento: |  |
| Local de nascimento: |  |
|  |  |
| DADOS DA CONTRATAÇÃO |
|  |  |
| Está recebendo Seguro Desemprego atualmente? |  |
| Recolheu Contribuição Sindical este ano? |  |
| Pagar Insalubridade? |  |
| Pagar Periculosidade? |  |
| Descontar Vale Transporte? |  |
| Vai usar Condução para trabalhar? |  |
|  |  |
| Somente se usar condução |
|  |
| Tipo de condução: |  |
| Quantidade: |  |
| Valor unitário: |  |
|  |  |
| Tipo de condução: |  |
| Quantidade: |  |
| Valor unitário: |  |
|  |  |
| Tipo de condução: |  |
| Quantidade: |  |
| Valor unitário: |  |
|  |  |
| Tipo de condução: |  |
| Quantidade: |  |
| Valor unitário: |  |
|  |  |
| Tipo de condução: |  |
| Quantidade: |  |
| Valor unitário: |  |
|  |  |
| Cargo: |  |
| Salário: |  |
| Data de Admissão: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| EXAME MÉDICO ADMISSIONAL |
|  |  |
| Apto? |  |
| Data da realização do exame: |  |
|  |  |
| FUNÇÃO DE MOTORISTA |
|  |
| Somente se Motorista |
|  |
| Exame Toxicológico |  |
| Data do Exame Toxicológico: |  |
| Data do Laudo: |  |
| CNPJ do Laboratório: |  |
| Código do Exame: |  |
| Nome do Médico: |  |
| CRM: |  |
|  |  |
| HORÁRIO DE TRABALHO - SEMANAL |
|  |
| Entrada: |  |
| Saída para almoço: |  |
| Retorno do almoço: |  |
| Saída: |  |
|  |  |
| HORÁRIO DE TRABALHO - SÁBADO |
|  |
| Entrada: |  |
| Saída para almoço: |  |
| Retorno do almoço: |  |
| Saída: |  |
|  |  |
| HORÁRIO DE TRABALHO - DOMINGO |
|  |
| Entrada: |  |
| Saída para almoço: |  |
| Retorno do almoço: |  |
| Saída: |  |