

Prezado Colaborador;

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância para nossa empresa

<b>Dados do Trabalhador</b>	
01	Nome do Trabalhador:
02	CPF:
03	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
04	Nacionalidade:
05	Nome da mãe:
6	Nome da pai:
7	Data de nascimento:
8	Local de nascimento:
9	Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) União Estável ( ) Outros
10	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
11	Raça e Cor: ( ) Indígena ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela de origem japonesa, coreana etc. ( ) Parda (parada ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça ( ) Não informado
<b>Dados Complementares do Trabalhador</b>	
12	Residente no Exterior: ( ) Sim ( ) Não
13	Endereço:
14	Número:
15	Bairro:
16	Complemento:
17	Cidade:
18	CEP:
19	País:
20	Residência própria: ( ) Sim ( ) Não
21	Comprada com recursos do FGTS: ( ) Sim ( ) Não

<b>Documentos de Identificação</b>	
22	Número da CTPS:
23	Série da CTPS:
24	Tipo de documento de identificação: <input type="checkbox"/> RIC – Registro de Identidade Único <input type="checkbox"/> RG – Registro Geral <input type="checkbox"/> RNE – Registro Nacional de Estrangeiro <input type="checkbox"/> OC – Número de Registro em órgão de Classe <input type="checkbox"/> CNH – Carteira Nacional de Habilitação
25	Numero do documento de identificação:
26	Data de Expedição do documento:
27	Órgão emissor do documento:
28	Data da Validade do documento:
<b>Informações de Contato</b>	
29	Número de telefone fixo do trabalhador:
30	Número de telefone móvel do trabalhador:
31	Endereço eletrônico principal:
32	Endereço eletrônico secundário:
<b>Escolaridade</b>	
<b>Grau de Instrução do trabalhador:</b>	
33	<input type="checkbox"/> 01 – Analfabeto <input type="checkbox"/> 02 – Até a 4ª série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter freqüentado escola regular <input type="checkbox"/> 03 – 4ª série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) <input type="checkbox"/> 04 – Da 5ª a 8ª série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) <input type="checkbox"/> 05 – Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio) <input type="checkbox"/> 06 – Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial) <input type="checkbox"/> 07 – Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) <input type="checkbox"/> 08 – Educação Superior incompleta <input type="checkbox"/> 09 – Educação Superior completa <input type="checkbox"/> 10 – Pós Graduação <input type="checkbox"/> 11 – Mestrado <input type="checkbox"/> 12 – Doutorado
<b>Trabalhador estrangeiro</b>	
34	Data da chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:
35	Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:
36	Condição de casado com brasileiros em caso de trabalhador estrangeiro: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
37	Se o trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Pessoa com deficiência</b>	
38	Deficiência motora: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
39	Deficiência visual: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
40	Deficiência auditiva: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
41	Reabilitado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
42	Observações:
<b>Informações bancárias</b>	
43	Código do banco:
44	Tipo da Conta: <input type="checkbox"/> Conta Concorrente <input type="checkbox"/> Conta poupança
45	Código da agência:
46	Conta bancária:

<b>Dependentes</b>	
47	Tipos de dependentes, conforme tabela: <input type="checkbox"/> 01 – Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos; <input type="checkbox"/> 02 – Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos; <input type="checkbox"/> 03 – Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos; <input type="checkbox"/> 04 – Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> 05 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte um) anos; <input type="checkbox"/> 06 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; <input type="checkbox"/> 07 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> 08 – Pais, avós e bisavós; <input type="checkbox"/> 09 – Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; <input type="checkbox"/> 10 – A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.
48	Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento e CPF se houver:
49	Dependentes para fins de IRRF: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
50	Dependentes para fins de Salário-Família: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> não
<b>Informações do vínculo de emprego</b>	
51	Tipo de admissão do trabalhador: <input type="checkbox"/> 01 - Admissão; <input type="checkbox"/> 02- Transferência de empresa do mesmo grupo econômico; <input type="checkbox"/> 03 – Admissão por sucessão, incorporação ou fusão; <input type="checkbox"/> 04- Trabalhador cedido
52	Indicativo de admissão: <input type="checkbox"/> 01 - Normal; <input type="checkbox"/> 02 – Decorrente de ação fiscal; <input type="checkbox"/> 03 – Decorrente de decisão judicial
53	Tipo de vínculo trabalhista: <input type="checkbox"/> 01 – Trabalho Urbano <input type="checkbox"/> 02 – Trabalho Rural
54	Informe se houver reintegração na empresa por decisão judicial ou amigável: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> N
<b>Primeiro emprego:</b>	
55	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
56	<b>Observações:</b>
<b>Dados gerais do contrato</b>	
57	Múltiplos vínculos trabalhistas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Nome da empresa: CNPJ: Remuneração na empresa: Comentários:
58	Tipo de regime trabalhista: <input type="checkbox"/> Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) <input type="checkbox"/> Regime Jurídico Único (RJU) <input type="checkbox"/> Regime Jurídico Próprio (RJP)

<b>Remuneração e Periodicidade de pagamento:</b>	
<b>Valor do salário fixo:</b>	
59	Unidade de pagamento da parte fixa da remuneração: ( ) 01 - por hora ( ) 02 - Por dia ( ) 03 - Por semana
60	( ) 04 - Por mês ( ) 05 - Por tarefa
<b>Salário Variável do trabalhador:</b>	
61	Unidade de pagamento da parte variável da remuneração: ( ) 01 - por hora ( ) 02 - Por dia ( ) 03 - Por semana ( ) 04 - Por mês ( ) 05 - Por tarefa
<b>Duração do contrato de trabalho</b>	
62	Tipo de contrato de trabalho: ( ) Contrato de trabalho por prazo indeterminado ( ) Contrato de trabalho por prazo determinado
63	Data do término do contrato de trabalho por prazo determinado

<b>Jornada de trabalho</b>	
<b>Jornada semanal do trabalhador em horas:</b>	
64	Tipo de jornada: ( ) F - Jornada de semana fixa ( ) V - Jornada de semana variável Caso a jornada de trabalho seja variável, qual o código da jornada:
65	Observações.
<b>Dias da semana a qual trabalha:</b>	
66	( ) 01 - Segunda-feira ( ) 02 -terça-feira ( ) 03 - quarta-feira ( ) 04 - quinta-feira ( ) 05 - sexta-feira ( ) 06 - Sábado ( ) 07 - Domingo
<b>Código da jornada:</b>	
67	Informações da jornada especial: ( ) 01 - 12 X 36 ( ) 02 - 24 X 72 ( ) 03 - Outros
68	<b>Quantidade média de horas trabalhadas na semana:</b>

<b>Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)</b>	
69	Opção pelo FGTS: ( ) 01 - Optante;( ) 02 - Não optante.
70	Data de opção pelo FGTS:

<b>Trabalhador sem vínculo de emprego (Estagiário/Voluntário)</b>	
71	Data de início do estágio/voluntário
72	Natureza do estágio: ( ) O - Obrigatório( ) N - Não obrigatório
73	Nível:( ) 1 - Fundamental ( ) 2 - Médio ( ) Formação Profissional ( ) 4 - Superior
74	Área de atuação do estagiário:
75	Valor da bolsa recebida:
76	Data prevista para o término do estágio:
77	Nome da instituição de ensino:
78	CNPJ da instituição de ensino:
79	Endereço da instituição de ensino:
80	Número:
81	Bairro:

**Cópia dos seguintes documentos:**

- ✓ Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- ✓ Título de Eleitor;
- ✓ Certidão de Alistamento Militar/Reservista;
- ✓ Cópia do cartão do PIS/PASEP/Inscrição INSS;
- ✓ Registro Geral (RG)
- ✓ Certidão de Casamento;
- ✓ Comprovante de Residência;
- ✓ Comprovante de Escolaridade;
- ✓ Cópia do cartão de conta corrente do Banco (conta onde é efetuado o crédito do salário mensal);
- ✓ Cópia do RG/Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes;
- ✓ Cópia dos itens da Carteira de Trabalho: Número e Série, Qualificação Civil, Alterações de ucaí, FGTS – Opção – referente Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí.

**O PREENCHIMENTO E A CÓPIA DOS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES AOS RESPONSÁVEIS DOS SETORES NO PRAZO DE 10 DIAS ÚTEIS.**

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Trabalhador