

# DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO

Empresa: \_\_\_\_\_

## Cadastro do Funcionário

Funcionário: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Pis nº \_\_\_\_\_ cadast. em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Data nascto.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Est. Civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) desqt. ( ) viuvo ( ) outros \_\_\_\_\_

Cart. de trabalho nº \_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_ local \_\_\_\_\_ expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ data exp. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ local \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ Tit.eleitor nº \_\_\_\_\_ zona \_\_\_\_\_ seção \_\_\_\_\_

Cart.Motorista nº \_\_\_\_\_ Certif. Reservista nº \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_

Mãe \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

Filhos (nome/data nascto.): \_\_\_\_\_

Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Horário-de-Trabalho: \_\_\_\_\_ - Seg á Sex ( ) - Seg á Sab ( ) - Outros ( ) \_\_\_\_\_

Desconta Vale Transporte ( ) Sim ( ) Não

Contrato experiência ( ) Não

Sim de ( ) 30 ( ) 45 ( ) 60 ( ) 90 - Prorrogação: ( ) 30 ( ) 45 ( ) 60 ( ) 90

Primeiro emprego ( ) Sim ( ) Não

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA REGISTRO DE FUNCIONÁRIO

### • CARTEIRA PROFISSIONAL

#### XEROX

- ( ) RG
- ( ) CPF
- ( ) PIS Cartão
- ( ) TITULO DE ELEITOR
- ( ) CERTIFICADO DE RESERVISTA (se for o caso)
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDENCIA COM BAIRRO E CEP
- ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO (se for solteiro)
- ( ) CERTIDÃO DE CASAMENTO (se for o casado)
- ( ) **CPF DOS DEPENDENTES (Cônjuge e filhos)**
- ( ) CERTIDÃO DE NASCIMENTO FILHOS
- ( ) CARTEIRINHA DE VACINAÇÃO FILHOS MENORES DE 14 ANOS
- ( ) DECLARAÇÃO ESCOLAR DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS
- ( ) CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (SE A FUNÇÃO FOR MOTORISTA)
- ( ) 01 FOTO 3 X 4
- ( ) ATESTADO MÉDICO ADMISSIONAL

**Entregar os documentos até o dia 15 de cada mês, junto com esta ficha preenchida, caso não tenha todos os documentos acima aconselhamos à NÃO admitir o(a) funcionário(a), para evitar futuros problemas com fiscalizações.**

### Assessoria Tributária e Contábil Zanardi

CRC 2 SP 023752/O-7

Contabilistas: Erika Zanardi Silva CRC 1 SP 200157/O-8  
Ethel Rubio Zanardi CRC 1 SP 200377/O-1

Parceria Advocatícia: Dra. Rachel Zanardi Fonseca OAB/SP nº 168309

Rua Balata Nº36 – Parque São Lucas – São Paulo/SP – CEP 03244-130

Tels.: 2918-0813 / 2116-5392

www.atczanardi.com.br E-mail: atczanardi@atczanardi.com.br



**ATC ZANARDI**

Assessoria Tributária e Contábil Zanardi