

**FICHA CADASTRAL DO EMPREGADO**

**1.Identificação:**

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiação Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.Nascimento:\_­­\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sexo : M ( ) F ( )

Naturalidade :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do (a) cônjuge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raça:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Religião:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Deficiente:( )Sim ( ) Não

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Esta recebendo Seguro desemprego ( ) Sim ( ) Não**

**Dependentes:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data** | **CPF** | **Aluno(a) São Francisco** | |
|  | **Nascimento** |  | **SIM** | **NÃO** |
| 1. | ­­­\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |
| 2. | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |
| 3. | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |
| 4. | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |

**2.Documentação :**

Identidade/RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data Emissão:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Órgão Emissor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_ Título Eleitoral:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zona:\_\_\_\_\_\_\_Seção:\_\_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Série:\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_Data Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

PIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data Cadastro:\_\_\_/\_\_/\_\_\_

Carteira de Motorista -Nº Reg:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Categoria:\_\_\_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Certificado de Reservista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Categoria:\_\_\_\_\_\_\_\_Data :\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Formação Profissional :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.Endereço**:

Rua:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.Grau de Escolaridade:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ens.Fund. Incompleto ( ) | Ensino Médio Incompleto ( ) | Superior Incompleto ( ) |
| Ens.Fund. Completo ( ) | Ensino Médio Completo ( ) | Superior Completo ( ) |
|  |  |

**4.1.Informações somente para professores (as)/Coord e Supervisão:**

Área de graduação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Habilitação :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano:\_\_\_\_\_\_\_

Especialização(área): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_\_\_

Mestrado (área):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_\_\_

Doutorado (área):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_\_\_

**Vale transporte :**

( ) Utilizo ( ) Vales por dia -Linha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não utilizo ônibus

**Serão necessários os seguintes DOCUMENTOS:**

* Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)
* 1 Foto 3x4 atual
* Cópia do CPF e RG
* Titulo de eleitor
* Cópia do comprovante de Residência em nome do titular
* Cópia do Certidão de Nascimento dos dependentes ou RG e o CPF.
* Cópia do Cartão de Vacinação dos dependentes até 06 anos
* Cópia do comprovante do Grau de Escolaridade (DIPLOMAS E HISTÓRICOS)
* Atestado Médico Admissional
* Cópia da certidão de reservista
* Currículo

**INFORMAÇÕES DA CONTRATAÇÃO**

**Unidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Motivo da contratação:

( ) Nova Contratação

( ) Substituição Temporária de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Demissão de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Setor/Disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor Hora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nível de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividades do cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor Geral Vitor Luiz Hinrichsen Diretor/Coor. Unidade Assess. Pedagógica

Horário de Trabalho:



OBS: