

**Mitra Arquidiocesana de Niterói**Rua Gavião Peixoto, 250, Icaraí – Cx. Postal 105.901
CEP 24230-103 – Niterói – RJ ☎ Tel/Fax 21 3602-1700**CNPJ 30.147.995/0001-89**

Foto 3X4

Filial : _____

CNPJ: _____ Nº _____

CADASTRO PARA ADMISSÃO DE FUNCIONÁRIO

Funcionário: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone : () _____ Celular: () _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: _____ Natural de: _____

Nacionalidade: _____ Cart. Estrangeiro: _____ Ano Chegada _____

Estado Civil: _____ Nome do Cônjuge: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Número de filhos: _____ Dependentes para IRRF () SIM () NÃO
 _____ Salário Família () SIM () NÃO

DOCUMENTAÇÃO

CTPS nº: _____ Série: _____ UF: _____ N.º PIS/PASEP: _____

CPF: _____ Certificado Reservista: _____

Título Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ Expedida por: _____ UF: _____ Em : ____ / ____ / ____

Cart. Motorista: _____

DADOS PARA FOLHA DE PAGAMENTO

Data Admissão: ____ / ____ / ____ Salário: R\$ _____ Função: _____

Grau de Instrução: _____ Contrib.Sindical () Já Desc. () Não Descontou

Horário de Trabalho: _____ Carga Horária: **Mensal** : _____ **Semanal** : _____

Horário de Almoço : _____ Tarifa de VT: _____

Dias de Folga : _____ Opção pelo VT () SIM () NÃO

BENEFÍCIOS

Plano de Saúde () SIM () NÃO R\$ 361,52 - Enfermaria / R\$ 527,47 Apartamento / por pessoa

Plano Odontológico () SIM () NÃO R\$ 14,23 / por pessoa

Plano Aux.Funeral/Vida () SIM () NÃO R\$ 3,90 Individual / R\$ 4,80 Familiar - por pessoa

Cópias Anexas de Documentos e Declarações

- | | |
|---|----------------------------------|
| () - Proposta de Adesão ao Seguro de Vida - Brasdesco | () - CPF; |
| () - Declaração de Opção pelo Vale Transporte | () - CPF do Cônjuge; |
| () - Declaração de Dependentes do IR | () - Carteira de Motorista |
| () - Foto 3x4; | () - Título de Eleitor; |
| () - Exame Médico Admissional; | () - Certificado Reservista. |
| () - Certidão de Nascimento dos filhos até 14 anos; | () - Cédula de Identidade; |
| () - Certidão de Nascimento e/ou Casamento do funcionário; | () - Carteira de Trabalho; |
| () - Carteira de Vacinação dos filhos até 7 anos; | () - Comprovante de residência; |
| () - Declaração de Escolaridade; | |

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a Mitra Arquidiocesana de Niterói, a permanecer com as cópias dos meus documentos de identificação pessoal, e as cópias das Certidões entregues no ato da admissão, e Declaro estar ciente de todas as informações constantes neste documento.

Assinatura do Funcionário :

Assinatura do Respons. por esta Admissão