



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

Filial : _____
CNPJ: _____ Nº _____

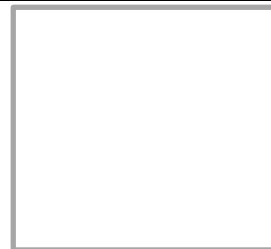


Foto 3X4

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