

Ficha Cadastral

Nome do Funcionário:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Endereço:		Nº.:	
Bairro:			
Cidade:		UF:	
Cep:		Obs.:	
Telefone:	Celular:	Recado:	
Data Nascimento:		Sexo: () Fem () Mas	
Cidade Nascimento:			
Estado Civil:		Nome Conjuge:	
Dependentes:		Data Nasc:	
Dependentes:		Data Nasc:	
Dependentes:		Data Nasc:	
RG:	Data Emissão:	UF:	
CPF:	Data Emissão:		
Título de Eleitor: nº.:	e Zona nº.:	Data:	
PIS:	Data Emissão:		
CTPS:	Série:	UF:	Data Emissão:
Deficiente:	Cor/Raça:		
Escolaridade:			
Nacionalidade:			
Data Admissional:			
Cargo:			
Valor do Salário:			
Horário: Entrada	Almoço:	as	Saída:
Trabalha aos Sábados: ()Sim ()Não	Horário:		
Período de Experiência: ()30 ()45 ()60 ou ()90			
Vale Transporte:()Sim ()Não			
Quantidade:_____ida/_____volta	/	Valor Vale Transporte:_____por dia	
Dados Bancários: Nome Banco:_____			
Agencia n.º _____	C/C n.º _____		