|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Clique aqui | | Clique aqui | |
| 01 | Clique aqui | | | |
| 02 | Clique aqui | | Clique aqui | |
| 03 | Clique aqui | Clique aqui | | Clique aqui |
| 04 | Clique aqui Clique aqui  Clique aqui Clique aqui | | | |
| 05 | Clique aqui | | | |
| 06 | Clique aqui | | | |
| 07 | Clique aqui | | | |
| 08 | Clique aqui | | | |
| 09 | Clique aqui  Clique aqui | | | |
| 10 | Clique aqui | | | |
| 11 | Estado Civil:  Solteiro(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Viúvo(a)  União Estável  Outros | | | |
| 12 | Sexo:  Masculino  Feminino | | | |
| 13 | Cor:  Indígena  Branca  Negra  Amarela | | | |

|  |
| --- |
| **Documentos** |

|  |  |
| --- | --- |
| 14 | Clique aqui Clique aqui  Clique aqui Clique aqui |
| 15 | Tipo de Documento de Identificação:  RG\_ Registro Geral  RÉ\_ Registro Nacional de Estrangeiro |
| 16 | Clique aqui |
| 17 | Clique aqui Clique aqui  Clique aqui |
| 18 | Clique aqui |
| 19 | Clique aqui |
| 20 | Clique aqui Clique aqui Clique aqui |
| 21 | Clique aqui |
| 22 | Clique aqui Clique aqui |

|  |
| --- |
| **Escolaridade** |

|  |  |
| --- | --- |
| 23 | Grau de Instrução do Funcionário: |
| 24 | Ensino Fundamental Incompleto  Ensino Fundamental Completo  Ensino Médio Incompleto  Ensino Médio Completo  Ensino Superior Incompleto  Ensino Superior Completo  Pós-Graduação  Mestrado  Doutorado  MBA  PHD |

|  |
| --- |
| **Funcionário Estrangeiro** |

|  |  |
| --- | --- |
| 25 | Data de chegada do trabalhador ao Brasil: DD/MM/AAAA |
| 26 | Data da naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado: DD/MM/AAAA |
| 27 | Condição de casado com brasileiro (a) em caso de estrangeiro:  Sim  Não |
| 28 | Se o estrangeiro tem filhos com brasileiro (a):  Sim  Não |

|  |
| --- |
| **Pessoa com Deficiência** |

|  |  |
| --- | --- |
| 29 | Deficiência Motora:  Sim  Não |
| 30 | Deficiência Visual:  Sim  Não |
| 31 | Deficiência Auditiva:  Sim  Não |
| 32 | Reabilitado:  Sim  Não |
| 33 | Clique aqui |

|  |
| --- |
| **Informações Bancárias** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 34 | Clique aqui | Clique aqui |
| 35 | Clique aqui | Clique aqui |
| 36 | Tipo de Conta:  Conta Corrente  Conta Salário | |
| 37 | Obs: **O funcionário tem que ser o titular da Conta Bancária.** | |

|  |
| --- |
| **Dependentes** |

|  |  |
| --- | --- |
| 38 | Tipo de Dependentes, conforme tabela:  Cônjuge  Companheiro (a)  Pai/Mãe  Sogro (a)  Irmão (ã)  Enteado (a)  Neto (a)  Bisneto (a)  Avô (ó)  Bisavô (ó)  Amigo (a)  Cunhado (a)  Outros  Tio (a) |

**Dependentes\_ Informações Complementares**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Dependente** | **Data de Nascimento** | **Parentesco** | **CPF/MF** |
| Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui |
| Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui |
| Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui |
| Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui |
| Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui | Clique aqui |

|  |  |
| --- | --- |
| 39 | Dependente (s) para fins de IRRF:  Sim  Não |
| 40 | Dependente (s) para fins de Salário-Família;  Sim  Não |

* **Entregar junto com o formulário 1 (uma) cópia dos documentos abaixo.**
* **Apresentar os documentos originais no ato da entrega.**

|  |  |
| --- | --- |
| **□**Cadastro Pessoa Física: CPF | **□**Registro Geral: RG ou RNE |
| **□**Carteira de Habilitação: CNH | **□**Título de Eleitor |
| **□**Certificado de Reservista | **□**PIS ou Cartão Cidadão |
| **□**Comprovante de Residência com **CEP**  **(Atualizado com no máximo 60 dias da data de emissão)** | **□**Diploma de Formação e/ou Especialização / Mestrado / Doutorado / Pós-Doutorado ou Declaração de Matrícula ou Histórico Escolar |
| **□CNS** – Cartão Nacional de Saúde (titular e dependentes) | **□**Certidão de Casamento ou Certidão de Nascimento |
| **□**CPF e RG (Cônjuge e/ou Companheiro (a) | **□**CPF e RG (filho (a), enteado (a) \*  \* **Guarda Judicial** |
| **□**Certidão de Nascimento de filhos (as), enteados (as) menores de 18 anos | **□**Carteira de Vacinação filhos (as), enteados (as) menores de 14 anos |
| **□** Atestado de matrícula escolar dos filhos (as) ou enteados (as) menores de 14 anos | **□** Comprovante de Registro de Profissão: OAB, CRP, COREN, CRM, CFC, CRA etc |
| **□** Comprovante de Pagamento da última parcela do Registro de Profissão ou Declaração do Conselho informando que o registro está ativo | **□**Carteira de Trabalho **( \* )**  **( \* )** Cópia Página com Foto, Página com Qualificação Civil Brasileiro, Página Alteração Identidade e cópia de todas as páginas de registro |
| **□**Foto 3x4 Atual | **□**Cópia do Cartão do Banco |
| **□** Cópia da Carta de Concessão do Benefício Aposentadoria |  |