

IPCEP

ANEXO IV

DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO

Nome: _____

Setor: _____ Cargo: _____ SALÁRIO _____

Data admissão: _____ Telefone: _____

DOCUMENTO	SITUAÇÃO		
	OK	FALTA	NÃO É NECESSÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO - CTPS (ORIGINAL E XEROX)			
2 CÓPIA DO RG			
2 CÓPIA DO CPF/CIC			
1 CÓPIA DE COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (LUZ, ÁGUA OU TELEFONE)			
1 CÓPIA DO PIS OU PASEP			
1 CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DE REGULARIDADE			
1 CÓPIA DO CERTIFICADO MILITAR			
1 FOTOS 3X4 (RECENTES/COLORIDAS)			
1 CÓPIA DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO (P/ SAÚDE OCUPACIONAL)			
1 CÓPIA HISTÓRICO ESCOLAR DA FORMAÇÃO (ENSINO MÉDIO FICHA 19/GRADUAÇÃO/PÓS-GRADUAÇÃO)			
2 CÓPIAS DA CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL OU FEDERATIVO			
COMPROVANTE DE REGULARIDADE NO CONSELHO			
1 CÓPIA DO DIPLOMA DO CURSO DE CLASSE			
1 CÓPIA DO CERTIDÃO DE CASAMENTO, AVERBAÇÃO JUDICIAL OU DECLARAÇÃO OU CARTÓRIO / CERTIDÃO DE NASCIMENTO			
1 CÓPIA COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DOS FILHOS ATÉ 07 ANOS			
1 CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS			
1 CÓPIA COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA ESCOLAR PARA OS FILHOS A PARTIR DE 07 ANOS			
1 CÓPIA DO CARTÃO DO NACIONAL DO SUS			
1 CÓPIA DO CPF DOS FILHOS ATÉ 24 ANOS			
DECLARAÇÃO DE REFERÊNCIA PROFISSIONAL (ÚLTIMO EMPREGO)			
OFÍCIO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA PARA CASOS OFICIAIS			
CURRÍCULO			
COMPROVANTE DE DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL DO ANO CORRENTE (Cópia do contra cheque do mês de março ou cópia da CTPS anotada ou cópia do comprovante de pagamento)			

OBSERVAÇÕES:

EXAME: ___/___/___ HORÁRIO: _____

TREINAMENTO DE SEGURANÇA DO TRABALHO: ___/___/___ HORÁRIO: _____

AGÊNCIA/CONTA NO BANCO _____ : AG: _____ C/C: _____

VALE TRANSPORTE: SIM () NÃO ()

C
A
D
A