

# FICHA DE CADASTRO

RG.ERG.RH.003
Emissão: 08/02/2019
Versão: 00
Página: 1 de 1

**Cargo Pretendido:** \_\_\_\_\_ **Tipo de Concorrência:** ( ) AC ( ) PCD  
**Unidade:** ( ) HMI ( ) HUAPA ( ) MNSL **Sector:** \_\_\_\_\_ **Pretensão Salarial:** R\$ \_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_  
 End. Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Sala/Aptº. \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Telefone Nº \_\_\_\_\_ Fax Nº \_\_\_\_\_ Telefone p/ Recado Nº \_\_\_\_\_  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
 Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
 Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de Nasc.: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Carteira de Trabalho Nº \_\_\_\_\_ Serie: \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_  
 Título Eleitoral Nº \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Cart. de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Certif.de Reservista Nº \_\_\_\_\_ Serie: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_  
 Tem Filhos Menores de 14 anos? \_\_\_\_\_ Quantos? \_\_\_\_\_ Favor Anexar Cópias das Certidões

NºCNH: \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### EMPREGOS ANTERIORES

Empresa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Demissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Demissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Possui outro emprego e/ou vínculo: \_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA ASSINATURA DO CANDIDATO

**DADOS PARA ADMISSÃO: (A ser preenchido pelo Empregador)**  
 Nº AF: \_\_\_\_\_  
 Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
 Data do Exame Médico Admissional: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Apto: Sim? \_\_\_\_\_ Não? \_\_\_\_\_  
 CBO Nº \_\_\_\_\_ Salário: R\$ \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_  
 Admissão por Contrato de Experiência? \_\_\_\_\_ Por período de 30, 60 ou 90 dias? \_\_\_\_\_  
 Lotação: \_\_\_\_\_ Jornada Mensal \_\_\_\_\_  
 Centro de Custo: \_\_\_\_\_  
 Salário: R\$ \_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
LOCAL E DATA ASSINATURA DO EMPREGADOR OU RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL	ARMAZENAMENTO	ACESSO	RECUPERAÇÃO	TEMPO DE RETENÇÃO	DESCARTE
Ficha de cadastro de solicitação de emprego - RG.ERG.RH.003	RH	Dossiê do colaborador	Acesso restrito ao RH e DP	Matricula	5 anos após o desligamento do colaborador	Incineração