



FORMULÁRIO DE CONTRATAÇÃO

Nome candidato:

Função:

Admissão:

Salário:

Insalubridade: () Sim () Não

Data do exame Admissional:

Apto: () Sim () Não

Tipo de contrato: () Experiência 45/90 dias () Determinado

Carga Horária:

Escala:

Impar () Par ()

Horário:

Gestor Imediato:

Unidade de trabalho:

Centro de Custo:

Uniforme: Jaleco: () PP () P (x) M () G () GG () XG

Camiseta: () PP () P () M () G () GG () XG

Observações: Pendente exame admissional

Assinatura do Gestor

Local, Data

AREA EXCLUSIVA DO RH

Admissão: ____/____/____

Documentos completos: () Sim () Não Enviado pra Sede ____/____/____

RH Unidade _____

AREA EXCLUSIVA DEPARTAMENTO PESSOAL SEDE

Documentos completos: () Sim () Não

Recebido em: ____/____/____

DP Sede: _____

Matricula: _____