

FICHA CADASTRAL PARA FUNCIONÁRIO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ UF: _____ CELULAR: (____) _____

EMAIL: _____

RG: _____ CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ ESTADO CIVIL: _____

DEPENDENTES: SIM () NÃO () Nº DE DEPENDENTES: _____

NOME DA EMPRESA: _____

CNPJ: _____ TELEFONE EMPRESA: (____) _____

ENDEREÇO EMPRESA: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

HORÁRIO DE TRABALHO: ENTRADA ____:____ SAÍDA ____:____

INTERVALO ____:____ ÀS ____:____ (ALMOÇO/JANTA)

CARGO: _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

FILHO/A: NOME COMPLETO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ ANO ESCOLAR EM 2021: _____

FILHO/A: NOME COMPLETO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ ANO ESCOLAR EM 2021: _____

FILHO/A: NOME COMPLETO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ ANO ESCOLAR EM 2021: _____

FILHO/A: NOME COMPLETO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ ANO ESCOLAR EM 2021: _____

FILHO/A: NOME COMPLETO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ ANO ESCOLAR EM 2021: _____

****Preencher essa ficha com todos os dados corretamente e enviar para o email:
contato@sindassistenciatecnicasp.com.br juntamente com a matrícula/rematricula 2021. Prazo 09/11/2020 até
04/12/2020.**

SEDE SOCIAL

Avenida Cásper Líbero, nº383 - 13º andar – Sala 13D

Bairro: Santa Efigênia - São Paulo – CEP: 01.033-001 – Tel. (11) 3228-8246 - contato@sindassistenciatecnicasp.com.br

Visite nosso site: www.sindassistenciatecnicasp.com.br

Curta nossa página do facebook: www.facebook.com/SindAssistenciaTecnicaSP