



FOTO
3x4

DATA ____ / ____ / ____

CARGO PRETENDIDO:	
SALÁRIO PRETENDIDO:	DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO: MANHÃ <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOITE <input type="checkbox"/>

DADOS PESSOAIS

NOME:			
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____	IDADE:	NATURAL DE:	ESTADO:
CARTEIRA PROFISSIONAL:	SÉRIE:		
R.G.:	DATA DE EXPEDIÇÃO: ____ / ____ / ____	CPF:	
PIS:	RESERVISTA:	TÍTULO DE ELEITOR:	
CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:		
ENDEREÇO:		N°:	APTO°:
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE RESIDÊNCIAL:	CELULAR:	TELEFONE P/ RECADOS:	
FILIAÇÃO (PAI):	(MÃE):		
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> OUTRO _____			
NOME DO ESPOSO(A):			
TEM FILHOS?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	QUANTOS?:	IDADE:	
JÁ TRABALHOU NESTA EMPRESA?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DE: ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	CARGO:	
EMPREGADO:	TEM PARENTES TRABALHANDO NESTA EMPRESA?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	NOME:	
GRAU DE PARENTESCO:	CARGO:		

ESCOLARIDADE

ESCOLARIDADE:	<input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	CURSO:		
ESTUDA ATUALMENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	SÉRIE EM CURSO:	HORÁRIO: DAS _____ ÀS _____ HS	
INSTITUIÇÃO DE ENSINO:	CURSO:		
CURSO DE INFORMÁTICA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	QUAIS:		
OUTROS CURSOS:			

DADOS PROFISSIONAIS

ATUAL OU ÚLTIMA EMPRESA:	
ENDEREÇO:	TELEFONE:
DATA DE ADMISSÃO:	CARGO:
DATA DE SAÍDA:	CARGO:
ÚLTIMO SALÁRIO:	SUPERIOR IMEDIATO:
FUNÇÕES:	
MOTIVO DO DESLIGAMENTO:	

PENÚLTIMA OU ÚLTIMA EMPRESA:	
ENDEREÇO:	TELEFONE:
DATA DE ADMISSÃO:	CARGO:
DATA DE SAÍDA:	CARGO:
ÚLTIMO SALÁRIO:	SUPERIOR IMEDIATO:
FUNÇÕES:	
MOTIVO DO DESLIGAMENTO:	

ANTEPENÚLTIMA OU ÚLTIMA EMPRESA:	
ENDEREÇO:	TELEFONE:
DATA DE ADMISSÃO:	CARGO:
DATA DE SAÍDA:	CARGO:
ÚLTIMO SALÁRIO:	SUPERIOR IMEDIATO:
FUNÇÕES:	
MOTIVO DO DESLIGAMENTO:	

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, FICANDO CIENTE DESDE JÁ, QUE QUALQUER OMISSÃO OU FALSIDADE NOS DADOS FORNECIDOS, CONSTITUIRÁ MOTIVO PARA DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA, SUJEITANDO-ME, AINDA, AS OUTRAS PENALIDADES PREVISTAS POR LEI.

DATA _____ / _____ / _____

ASSINATURA