



FORMULÁRIO PARA CADASTRO E INTEGRAÇÃO COM eSocial.

DADOS ADMISSIONAIS

Data Admissão: ____/____/____

Função: _____

O correto preenchimento de todos os campos deste formulário é de crucial importância.

FAVOR PREENCHER COM MUITA ATENÇÃO E DE FORMA LEGÍVEL!

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS DUMONT

CNPJ: 17.747.924/0001-59

Data do preenchimento: ____/____/____

| | | | | | | | |
|--|-------|---|-----------|---|----------------|--------------------|----------------------|
| Nome Completo: | | | | | | | |
| Nacionalidade | | Cidade Nascimento | | | UF | Data de Nascimento | |
| | | | | | | ____/____/____ | |
| Estado Civil | | Grau Instrução | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado Judicialmente <input type="checkbox"/> União Estável | | <input type="checkbox"/> Ensino fundamental (1° a 5° ano), <input type="checkbox"/> Ensino fundamental (6° a 9° ano), <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo, <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto, <input type="checkbox"/> Ensino médio completo, | | <input type="checkbox"/> Educação superior incompleta, <input type="checkbox"/> Educação superior completa, <input type="checkbox"/> Pós-graduação, <input type="checkbox"/> Mestrado, <input type="checkbox"/> Doutorado, <input type="checkbox"/> Pós-doutorado. | | | |
| N° Carteira de Trabalho | Série | UF | N° RG | Órgão Emissor | UF | Data Expedição | N° CPF |
| | | | | | | ____/____/____ | |
| N° CNH | | UF | Categoria | Data Emissão | Vencimento CNH | | Primeira Habilitação |
| | | | | ____/____/____ | ____/____/____ | | ____/____/____ |
| Título de Eleitor | | Zona | Seção | N° Certificado Reservista | | N° PIS/NIT | |
| | | | | | | | |

| Características Físicas | | Raça/Cor | Cor/Cabelo | Cor/Olhos | Tipo Sanguíneo |
|-------------------------|---|--|---|--|--|
| Sexo | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Negro | <input type="checkbox"/> Brancos <input type="checkbox"/> Castanhos <input type="checkbox"/> Loiros <input type="checkbox"/> Pretos <input type="checkbox"/> Ruivos | <input type="checkbox"/> Azuis <input type="checkbox"/> Castanhos <input type="checkbox"/> Pretos <input type="checkbox"/> Verdes | <input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> O- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB- |
| Altura | | | | | |
| Peso | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|----------|-----|-----------|-------------|----------|
| Endereço | | | Complemento | |
| | | | | |
| Bairro | CEP | Cidade/UF | | Telefone |
| | | | | () - |

| | | | | | |
|-----------------------|--|-------------------|--|----|--------------------|
| Nome do Pai: | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | |
| Nome do Cônjuge: | | | | | |
| Nacionalidade Cônjuge | | Cidade Nascimento | | UF | Data de Nascimento |
| | | | | | ____/____/____ |

| | | | | | |
|--------------------|--------|----|-------------------------|--|--|
| Nome Filho (a): | | | | | |
| Data de Nascimento | Cidade | UF | CPF (Maiores de 3 Anos) | | |
| ____/____/____ | | | | | |
| Nome Filho (a): | | | | | |
| Data de Nascimento | Cidade | UF | CPF (Maiores de 3 Anos) | | |
| ____/____/____ | | | | | |
| Nome Filho (a): | | | | | |
| Data de Nascimento | Cidade | UF | CPF (Maiores de 3 Anos) | | |
| ____/____/____ | | | | | |