



PlaneCont

## FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO DE EMPREGADOS

1 – FIRMA: \_\_\_\_\_ - **Número do eSOCIAL do Funcionário:** \_\_\_\_\_

2 – FUNCIONÁRIO(A): \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

3 – ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

4- ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( x ) 30 + 60 DIAS ( ) 45 + 45 DIAS ( ) 90 DIAS

5- SALÁRIO: \_\_\_\_\_ POR: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

7 – HORÁRIO: \_\_\_\_\_ FOLGAS: \_\_\_\_\_.

8 – GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_ ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO

9 – ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ CÔNJUGE: \_\_\_\_\_

10 – FILHOS MENORES DE 14 ANOS? ( ) SIM ( ) NÃO QUANTOS ? \_\_\_\_\_

11 – DOCUMENTAÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

CARTEIRA PROFISSIONAL Nº: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

PIS: \_\_\_\_\_ CERTIFICADO DE RESERVISTA \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_

CONTA CORRENTE: SIM ( ) : QUAL? \_\_\_\_\_ NÃO ( )

12 – VAI REQUERER VALE-TRANSPORTE? ( ) SIM ( ) NÃO JUSTIFIQUE: \_\_\_\_\_

---

VALOR DAS PASSAGENS-RIO CARD: IDA R\$ \_\_\_\_\_ + R\$ \_\_\_\_\_ VOLTA R\$ \_\_\_\_\_ + R\$ \_\_\_\_\_

13 - DEPENDENTES ENVIAR: CERTIDÃO DE NASCIMENTO E/OU IDENTIDADE E CPF

14 - CONTA CORRENTE ATIVA: BANCO: \_\_\_\_\_ AG: \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_

16 - EXIGÊNCIAS:

- **ATESTADO MÉDICO ADMISSIONAL (ORIGINAL) - GERAR CÓDIGO DO eSOCIAL PRIMEIRO COM A PLANECONT - ANTES DE REALIZAR O EXAME:**
- XÉROX DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF DOS FILHOS
- XÉROX DO CARTÃO DE VACINAÇÃO DOS FILHOS MENORES DE 5 ANOS
- FREQUÊNCIA ESCOLAR DOS FILHOS MENORES
- CTPS COM ESPAÇO PARA FAZER A ADMISSÃO OU CARTEIRA DIGITAL
- CNH NÃO SUBSTITUI A CARTEIRA DE IDENTIDADE
- 1 FOTO 3 X 4.

**OBS: O ESCRITÓRIO NÃO FARÁ O REGISTRO DO(A) FUNCIONÁRIO(A) QUE ESTIVER COM PENDÊNCIA DE QUALQUER UM DOS DOCUMENTOS ACIMA SOLICITADOS -PRECISAMOS FAZER O PRÉ-CADASTRO E GERAR O N° no eSOCIAL DOS FUNCIONÁRIOS.**

**\*\*FAVOR ANEXAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS\*\***

Avenida Pastor Martin Luther King JR, Nº 126 Bloco 9 Torre 1 Sala 913, 914 e 915 – Del Castilho  
Shopping Nova América –Rio de Janeiro – RJ CEP 20.765-000.

TEL./FAX – PABX – 2303-5955

Site: [www.planecont.com.br](http://www.planecont.com.br) - e-mail – [planecont@planecont.com.br](mailto:planecont@planecont.com.br)