



CARVACON CONTABILIDADE
DESDE 1982

FICHA ADMISSÃO

Anexar 1 foto 3x4

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

CNPJ / CPF / CAEPF

Nome / Nome Empresarial

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO TRABALHADOR

Nome do Trabalhador:

Sexo: () Masculino

() Feminino

Telefone fixo: (com DDD)

Celular: (com DDD)

E-mail:

Está recebendo seguro desemprego?
SIM () NÃO ()

Raça: (Consultar tabela)

Estado Civil: () Solteiro () Casado () União Estável
() Divorciado () Separado () Viúvo

Grau de Instrução: (consultar tabela)

APOSENTADORIA

Recebe benefício previdenciário da aposentadoria por tempo de contribuição? () Sim () Não OU Recebe
benefício previdenciário da aposentadoria por idade? () Sim () Não

DEFICIÊNCIA - EM CASO DE DEFICIÊNCIA, ASSINALE A CORRESPONDENTE

() Física () Visual () Auditiva () Mental () Intelectual () Reabilitado/ Readaptado

INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE TRABALHO

Data de Admissão:

Salário (R\$) :

Tipo (por mês/hora/dia...)

Nome do cargo:

Descrição das atividades exercidas (descrever com o máximo de detalhes possível quais as atividades/funções serão exercidas pelo colaborador):

Fez exame admissional?

SIM () NÃO ()

Data do exame e empresa de Medicina e Saúde Ocupacional responsável:

/ /

Retira Adiantamento Salarial?

SIM () NÃO ()

Retira Vale Transporte (VT)?

SIM () NÃO ()

Desconta VT no holerite?

SIM () NÃO ()

HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Início	Intervalo	Saída
Segunda- feira	:	às	:
Terça- feira	:	às	:
Quarta- feira	:	às	:
Quinta- feira	:	às	:
Sexta- feira	:	às	:
Sábado	:	às	:
Domingo	:	às	:

PROVIDENCIAR OS DOCUMENTOS RELACIONADOS ABAIXO:

EXAME MÉDICO ADMISSIONAL

CARTEIRA DE TRABALHO E REGISTRO PROFISSIONAL

1 FOTO 3x4 COLORIDA

CÓPIA DO CPF (OU CNH)

CÓPIA DO RG (NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO PELA CNH)

CÓPIA DO CARTÃO CIDADÃO OU ANOTAR O Nº DO PIS VÁLIDO (Se não tiver PIS, mas tiver nº do SUS ou Bolsa Família, enviar esse nº)

CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (RECENTE - MÁXIMO 3 MESES)

CÓPIA DA CNH (OBRIGATÓRIO PARA CARGOS DE MOTORISTAS, ENTREGADORES, MANOBRISTAS, ETC)

CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO

CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS DEPENDENTES

CÓPIA DA CARTEIRA DE VACINAÇÃO DOS FILHOS COM IDADE ATÉ 6 ANOS (para receber salário família)

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR PARA OS FILHOS COM IDADE A PARTIR DE 7 ANOS (para receber salário família)

FICHA DEPENDENTES - OBRIGATÓRIO ASSINATURA DO EMPREGADO MESMO SEM DEPENDENTES**DEPENDENTE 1**

Tipo: (consultar tabela)	Nome:
Data de Nascimento:	CPF do Dependente:
O dependente possui alguma deficiência para o trabalho? () Sim () Não Qual? () Física () Visual () Auditiva () Mental () Intelectual	
Dependente para dedução de IRRF? *A partir dos 8 anos de idade, é obrigatório informar o CPF. () Sim () Não	
Dependente para recebimento do benefício de salário- família? (Consultar tabela) () Sim () Não	

DEPENDENTE 2

Tipo: (consultar tabela)	Nome:
Data de Nascimento:	CPF do Dependente:
O dependente possui alguma deficiência para o trabalho? () Sim () Não Qual? () Física () Visual () Auditiva () Mental () Intelectual	
Dependente para dedução de IRRF? *A partir dos 8 anos de idade, é obrigatório informar o CPF. () Sim () Não	
Dependente para recebimento do benefício de salário- família? (Consultar tabela) () Sim () Não	

DEPENDENTE 3

Tipo: (consultar tabela)	Nome:
Data de Nascimento:	CPF do Dependente:
O dependente possui alguma deficiência para o trabalho? () Sim () Não Qual? () Física () Visual () Auditiva () Mental () Intelectual	
Dependente para dedução de IRRF? *A partir dos 8 anos de idade, é obrigatório informar o CPF. () Sim () Não	
Dependente para recebimento do benefício de salário- família? (Consultar tabela) () Sim () Não	

DEPENDENTE 4

Tipo: (consultar tabela)	Nome:
Data de Nascimento:	CPF do Dependente:
O dependente possui alguma deficiência para o trabalho? () Sim () Não Qual? () Física () Visual () Auditiva () Mental () Intelectual	
Dependente para dedução de IRRF? *A partir dos 8 anos de idade, é obrigatório informar o CPF. () Sim () Não	
Dependente para recebimento do benefício de salário- família? (Consultar tabela) () Sim () Não	

Declaro estar ciente de todas as informações prestadas.

Data: _____/_____/_____

Assinatura do Trabalhador

TABELA DE CONSULTA PARA FICHA ADMISSÃO E ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Raça:

- 1- Branca;
- 2- Negra;
- 3- Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra raça);
- 4- Amarela (de origem japonesa, chinesa, coreana, etc);
- 5- Indígena;
- 6- Não informado;

Grau de Instrução:

- 01- Analfabeto, inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou;
- 02- Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antiga 4ª série) ou que se tenha alfabetizado sem ter frequentado escola regular;
- 03- 5º ano completo do Ensino Fundamental;
- 04- Do 6º ao 9º ano do Ensino Fundamental incompleto (antiga 5ª a 8ª série);
- 05- Ensino Fundamental completo;
- 06- Ensino médio incompleto;
- 07- Ensino médio completo;
- 08- Educação Superior incompleta;
- 09- Educação Superior completa;
- 10- Pós-Graduação completa;
- 11- Mestrado completo;
- 12- Doutorado completo;

Dependentes:

- 01- Cônjuge;
- 02- Companheiro(a) com o(a) qual tenha filho ou viva há mais de 5 (cinco) anos ou possua Declaração de União Estável;
- 03- Filho(a) ou enteado;
- 04- Irmão(a), neto(a) ou bisneto(a) sem arrimo dos pais, do(a) qual detenha a guarda judicial;
- 05- Pais, avós e bisavós;
- 06- Menor pobre do qual detenha a guarda judicial;
- 07- A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador;
- 08- Filho(a) ou enteado(a) universitário(a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos;
- 15- Ex-cônjuge;
- 99- Agregados/ Outros.

Salário família:

O salário-família é um benefício concedido aos trabalhadores que possuam filhos, enteados e tutelados que tenham até 14 anos de idade, mas se forem inválidos, o benefício é concedido independente da idade.

Além da idade dos dependentes, para que o trabalhador tenha direito ao benefício, é necessário que seu salário se enquadre nas seguintes faixas:

TABELA 2020:

FAIXA SALARIAL (BASE CÁLCULO INSS)	VALOR POR DEPENDENTE
Até R\$ 1.425,56	R\$ 48,62
Igual ou Acima de R\$1.425,57	Não tem direito