

# FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

EMPRESA    - \_\_\_\_\_

Nome:

Morada:

Localidade:

Cód. postal:  -

Telefone:  Telemóvel:

Data nascimento:  /  /  Sexo: M.  F.  Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Pref.nºfiscal:  Nºfiscal:  Rep.fin.:

Resid.fiscal: Continente  Açores  Madeira  Outro

Tipo sujeito: Não casado  Cas. 1 tit.  Cas. 2 tit.  Deficiente: Sim  Não

Nome cônjuge:

Cônjuge def.: Sim  Não  Nº dep. não deficientes:  Nº dep. deficientes:

Habilitações: \_\_\_\_\_

## Segurança social

Nºseg.social:  C.R.S.S. de \_\_\_\_\_

Situação:  - Reg. geral  Membro de órgão estatutário

1º Emprego  Outro

## Sindicato

Nºsindicato:  Sindicato: \_\_\_\_\_

## Banco do Funcionário

Banco: \_\_\_\_\_ NIB:  .  .  .

## Bilhete de identidade / Passaporte

Nº:

Arquivo:

Emitido em:  /  /

Validade:  /  /

## Boletim de sanidade

Nº:

Ent. emissora:

Emitido em:  /  /

Validade:  /  /

## Carta de condução

Nº:  Validade:  /  /

## A PREENCHER PELA EMPRESA

Nº horas semana:

Sal.base ilíq.:  € ou Sal.base líq.:  €

Sub. alim.:  € (dia) x Dias úteis/mês  ou  dias mês

Nº diuturn.:  x  € (cada diut.)

Tipo pagamento: Cheque  Dinheiro  Transferência

Secção: \_\_\_\_\_ C.custo: \_\_\_\_\_

Estabelecimento: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Comp. seguros: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Tipo horário: Normal fixo  Normal flexível  Turno(Fixo ou Rotativo)  Irregular e/ou móvel

Reduzido  Isenção de horário  Outros

Data admissão:  /  /  Contrato s/ termo  Data  /  /

Contrato c/ termo  Início  /  /

Fim  /  /

Reg. dur. trab.: Tempo completo  Tempo parcial

Observações: \_\_\_\_\_

Assinatura

Autenticação da empresa