

	FORMULÁRIO DE CADASTRO DO TRABALHADOR PARA O e-SOCIAL	Nº de Controle
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	----------------

Prezado colaborador;

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

Deste modo solicitamos a leitura atenta a todos os campos.

Dados do trabalhador	
01	Nome do Trabalhador:
02	Número de telefone fixo do trabalhador:
03	Número de telefone móvel do trabalhador:
04	Endereço eletrônico (e-mail) principal:
05	Endereço eletrônico (e-mail) secundário:
06	Residente no exterior: () Sim () Não
07	Endereço (Rua/Logradouro):
08	Número:
09	CEP:
10	Complemento:
11	Bairro:
12	Cidade:
13	País:
14	Residência Própria: () Sim () Não
15	Comprada com Recursos do FGTS: () Sim () Não
16	Local de nascimento:
17	Unidade de Federação:
18	Data de nascimento:
19	Sexo: () Masculino () Feminino
20	Nacionalidade:
21	Grau de Instrução do trabalhador: () 01 - Analfabeto () 02 - Até a 4º série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter frequentado escola regular () 03 - 4º série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () 04- Da 5 a 8 série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio) () 05- Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio)

	<input type="checkbox"/> 06- Ensino médio incompleto (antigo 2º, secundário ou colegial) <input type="checkbox"/> 07- Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) <input type="checkbox"/> 08- Educação Superior Completa <input type="checkbox"/> 09- Educação Superior Incompleta <input type="checkbox"/> 10- Pós Graduação <input type="checkbox"/> 11- Mestrado <input type="checkbox"/> 12- Doutorado
22	Tipo de documento de identificação: <input type="checkbox"/> RIC – Registro de identidade Único <input type="checkbox"/> RG – Registro Geral <input type="checkbox"/> RNE – Registro Nacional de Estrangeiro <input type="checkbox"/> OC – Número de Registro em Órgão de Classe <input type="checkbox"/> CNH- Carteira Nacional de Habilitação
23	Número do documento de identificação:
24	Data da expedição do documento:
25	Órgão emissor do documento:
26	Data de validade do documento:
27	Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outros
28	CPF:
29	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
30	Número da CTPS:
31	Série da CTPS:
32	Unidade da Federação da Expedição da CTPS:
33	Nome da mãe:
34	Nome do pai:
35	Raça e Cor (Informação obrigatória para envio ao eSocial): <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Amarela de origem japonesa, coreana, etc. <input type="checkbox"/> Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça)

	Dependentes
36	Tipos de dependentes, conforme tabela: <input type="checkbox"/> 01- Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos; <input type="checkbox"/> 02- Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos; <input type="checkbox"/> 03- Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24(vinte e quatro) anos; <input type="checkbox"/> 04- Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou

	<p>mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> 05- Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21(vinte e um) anos; <input type="checkbox"/> 06- Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; <input type="checkbox"/> 07- Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> 08- Pais, avós e bisavós <input type="checkbox"/> 09- Menor pobre, até 21 anos (vinte e um anos), que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; <input type="checkbox"/> 10- A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.</p> <p>Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento e CPF (OBRIGATÓRIO)</p>
	Trabalhador Estrangeiro
37	Data de chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:
38	Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:
39	Condição de casado com brasileiros em caso de trabalhador estrangeiro: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
40	Se o trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Pessoa com deficiência
41	Deficiência motora: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
42	Deficiência visual: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
43	Deficiência auditiva: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
44	Informações Bancárias
45	Código do banco:
46	Número conta salário
47	Código da agência:
48	Conta bancária:

Cópia dos seguintes documentos:

- * Atestado Admissional;
 - * Telefone residencial, celular e e-mail;
 - * Comprovante de Quitação Eleitoral (xerox do Título e Comprovante da Última Eleição);
 - * Comprovante de Quitação com o Serviço Militar (xerox);
 - * Cartão do PIS/PASEP (xerox);
 - * Carteira de Identidade (xerox);
 - * Certidão de Casamento ou Nascimento, se solteiro (xerox);
 - * Cópia do RG/ Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes;
 - * CPF (xerox);
 - * Comprovante de Residência **ATUALIZADO** (xerox);
 - * Comprovante de Escolaridade Exigida para Exercício da Profissão (original e xerox);
 - * 01 (UMA) fotos 3x4;
 - * Cópia do cartão de conta salário da C.E.F.;
 - * Declaração de Bens para Cargo Comissionado;
 - * Certidão Negativa de Ações Criminais, e de Improbidade Administrativa (www.cnj.jus.br) da Justiça Estadual e Federal;
 - * Carteira de Trabalho (xerox da página da foto).
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES CONTENDO O N° DO CPF DE CADA DEPENDENTE.**

O PREENCHIMENTO E A CÓPIA DOS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES AOS RESPONSÁVEIS DOS SETORES NO PRAZO DEZ DIAS UTEIS.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.

Declaro que todas as informações mencionadas nesse formulário foram extraídas dos documentos são da minha inteira responsabilidade.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nesta Declaração, a mesma deverá ser modificada junto ao Departamento de Recursos Humanos.

Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

_____, _____ de _____ DE 20_____

Assinatura do Trabalhador