

**Prezado colaborador (a),**

 Preenchimento do RH – Prot.  Mat. 

A sua primeira responsabilidade com a Instituição é a entrega de toda a documentação abaixo, sem exceção. A entrega deverá ser feita **pessoalmente** na Gerência de Recursos Humanos, que fica localizada no Centro Administrativo.

**Endereço:** QI 11 Bloco B Lote 23 Loja 1 - Guarã I, Brasília - DF, 71020-629 – Subsolo (ao lado do Giraffas) - **Telefone:** (61) 3035-9512

Atenciosamente,  
Gerência de Recursos Humanos

**DOCUMENTAÇÃO A SER ENTREGUE**

- Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS
- Currículo Atualizado.
- 01 Foto 3x4 (recente).
- Atestado Médico Ocupacional – **SINDEPES:** 515 Sul Bloco B - W3 Sul - Telefone: (61) 3346-4049.
- Registro de Identidade - RG (CNH não substitui).
- Cadastro de Pessoa Física – CPF.
- Título Eleitoral e Comprovante da última votação.
- Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS (Cópia de todas as páginas preenchidas).
- PIS (Consulta de Inscrição do PIS junto a CAIXA, atualizado com no mínimo 10 dias)
- Certidão de Casamento.
- Certificado de Reservista (para homens).
- Possui alguma Deficiência?  Sim  Não Qual? \_\_\_\_\_ (Se sim anexar documentos comprobatórios, laudo médico).
- Conta Bancária;
- Comprovante de Residência - Mês Anterior (Conta de água, luz ou telefone fixo em nome do pai, mãe ou cônjuge. Caso a residência seja alugada, será necessária a declaração feita pelo proprietário do imóvel, com firma reconhecida em cartório).
- Comprovante de Escolaridade (Diploma, certificado e histórico escolar).
- Certidão de Nascimento dos filhos.
- Comprovante de frequência à escola, quando o dependente for **maior de sete anos**.
- Cartão de vacina ou equivalente, quando o dependente for **menor de sete anos**.

**PREENCHIMENTO DE DADOS PESSOAIS**

|  |  |                          |       |                      |                    |                 |                  |                          |             |    |                   |
|--|--|--------------------------|-------|----------------------|--------------------|-----------------|------------------|--------------------------|-------------|----|-------------------|
| 01 – NOME COMPLETO   |  |                          |       |                      | 02 – E-MAIL        |                 |                  |                          |             |    |                   |
| 03 – ESTADO CIVIL  |  | 04 – SEXO                |       | 05 – NATURALIDADE    |                    | 06 – CIDADE     |                  |                          | 07 – ESTADO |    |                   |
| 08 – N.º DO PIS  |  | 09 – N.º DA IDENTIDADE   |       | 10 – ÓRGÃO EXPEDIDOR |                    | 11 – N.º DO CPF |                  | 12 – DATA DE NASCIMENTO  |             |    |                   |
| 13 – N.º DO TÍTULO DE ELEITOR                                      |  | ZONA                     | SEÇÃO | MUNICÍPIO            |                    | UF              | 14 – N.º DA CTPS |                          | SÉRIE       | UF | DATA DE EXPEDIÇÃO |
| 15 – ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, NÚMERO, BLOCO, APTO., SALA, ETC.). |  |                          |       |                      |                    |                 | 16 – BAIRRO      |                          |             |    |                   |
| 17- TELEFONE   |  | CELULAR                  |       | CIDADE               |                    |                 | ESTADO           |                          | CEP         |    |                   |
| 18 - MÃE   |  |                          |       |                      | 23 - PAI           |                 |                  |                          |             |    |                   |
| 19 - TAMANHO BLUSA   |  | ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG |       |                      | 20 - TAMANHO CALÇA |                 |                  | ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG |             |    |                   |
| 21 - NÚMERO DE CALÇADO   |  |                          |       |                      |                    |                 |                  |                          |             |    |                   |

 Declaro ter **ENTREGUE** a documentação acima.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
Assinatura do Colaborador

 Declaro ter **RECEBIDO** a documentação acima.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
Assinatura do RH

**SEJA BEM-VINDO (A) À EQUIPE DO COLÉGIO PROMOVE!**