

# REGISTRO DE EMPREGADO

## EMPREGADOR:

Empresa:.....

## EMPREGADO (DADOS PESSOAIS):

Nome: .....

Endereço: ..... Nº .....

Cidade: ..... UF: ..... Bairro: ..... CEP: .....

Estado Civil: ..... Grau de Instrução: .....

Data de Nascimento: ...../...../..... Local de Nascimento: (Cidade/UF): ..... UF.....

CPF: ..... Carteira de Identidade: ..... CHN.....

PIS: ..... Carteira Profissional: ..... Título de Eleitor: .....

Filiação: (Pai)..... Mãe.....

Nome do cônjuge: .....

### Dependentes:

Tipo(Filho/Mãe/Pai):.....Data de Nascimento: ...../...../.....

Tipo(Filho/Mãe/Pai):.....Data de Nascimento: ...../...../.....

## DOCUMENTAÇÃO

CTPS (**digital**); Exame médico admissional (**documento original**); Cópia da Identidade com CPF; Certificado de Reservista para os trabalhadores (masculino) com menos de 45 anos.

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PAGAMENTO DE SALÁRIO FAMÍLIA

a) Em caso de menores de 6 ( seis ) anos:

- Cópia da carteira de vacinação;
- Cópia da Certidão de nascimento.

b) Em caso de menores de 14 ( quatorze ) anos:

- Cópia da Certidão de nascimento.

Este salário será pago somente ao funcionário que tenha filho(s) menor(es) de 14 (quatorze) anos e que se enquadrem nas demais condições legais.

## DADOS EMPREGATÍCIOS PREENCHIDOS PELO EMPREGADOR

Data de Admissão: ...../...../..... (A admissão no e-Social deve ser informado com antecedência mínima de 1 (um) dia.

Contrato de experiência: ( ) Sim-( ) Não - Prazo do Contrato: ( ) 30/60 dias ( ) 45/45 dias ( ) outro

Cargo: ..... – Sujeito a insalubridade ou Periculosidade ( ) Sim ( ) Não

- **No caso de estar sujeito ao uso de EPI comprovar entrega e orientação de uso por escrito, com ciência do colaborador.**

Salário inicial: R\$...... Tipo Salário: ( ) Fixo ( ) Variável ( ) Misto

Horário manhã: das ..... hs as ..... hs

Horário tarde: das ..... hs as ..... hs

Sábado p/ manhã: das ..... hs as ..... hs

Sábado a tarde: das ..... hs as ..... hs

A carga horária máxima permitida é de 44 (quarenta e quatro horas) semanais.  
O intervalo deve ter no mínimo 1 (uma) hora e no máximo 2 (duas) horas.

Favor remeter dados para o e-mail => [dp.klbcontabil.com.br](mailto:dp.klbcontabil.com.br) ou Whatsapp (51) 9805.72783 / 3211.4100