**Comprovante de Recebimento e Devolução de Documentos para Admissão**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos** | **Entregues** | | **Devolvidos** | |
| **Sim** | **Não** | **Sim** | **Não** |
| Carteira de Trabalho e Previdência Social | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Exame Médico de Capacidade Funcional | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Cédula de Identidade | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Carteira de Identidade para Estrangeiro | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Documentos Militares | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Título de Eleitor | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Carteira Nacional de Habilitação | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Comprovante de Cadastramento no PIS/PASEP | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Cartão de Identificação do Contribuinte CIC | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Documento de Inscrição em Órgão de Classe | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Certidão de Casamento | .......... | .......... | .......... | .......... |
| Fotografia 3 x  4 | .......... | .......... | .......... | .......... |

**Documentos para Fins de Salário-Família**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Certidões de Nascimento dos menores de 14 anos | Nome | Data de Nascimento | Nº. do Registro |  | | | |
| .......................................... | ............... | ......... | ....... | ........ | ...... | ...... |
| .......................................... | ................ | ......... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| .......................................... | ................ | ......... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| .......................................... | ................ | ......... | ....... | ....... | ....... | ....... |
| .......................................... | ................ | ......... | ....... | ....... | ....... | ....... |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atestado de Invalidez Expedido Pelo INAMPS (Filhos de Qualquer Idade) | Nome | | | | |
| ........................................................... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ........................................................... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ........................................................... | ..... | ..... | ..... | ..... |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Caderneta de Vacinações (Somente Para Filhos Nascidos à partir de 01.07.77) | Nome | | | | |
| ........................................................... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ........................................................... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| ........................................................... | ..... | ..... | ..... | ..... |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Recebi (emos) dos documentos acima relacionados para fins de registro de empregado e anotações na forma da lei. | |
| ....................................... Data | ................................................... Assinatura sob Carimbo da Empresa |
|  | |
| Recebi em Devolução os documentos acima relacionados entregues por ocasião de minha admissão na empresa. | |
| ............................................... Data | ................................................... Assinatura do Empregado |