**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 |