

AUTORIZAÇÃO PARA ADMISSÃO

CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO _____

FUNCIONÁRIO _____

TELEFONE: _____

DATA DA ADMISSÃO ____/____/____

FUNÇÃO: _____

SALÁRIO: _____ P/ MES

HORÁRIO DE TRABALHO DAS _____ ÀS _____

HORAS DE DESCANSO _____ DAS _____ ÀS _____

FOLGA: _____

ADC. MANUSEIO DE LIXO

ADC. CHEFIA

ADC. NOTURNO

ADC. MANOBRA

ABERTURA CONTA SÁLARIO

ADIANTAMENTO QUINZENAL

VALE TRANSPORTE

VALOR DIÁRIO DE R\$ _____

DATA DO ENVIO DO PEDIDO ____/____/____

ASSINATURA DO SINDICO (A) _____

OBSERVAÇÃO

SEM O PREENCHIMENTO DO PRESENTE RELATÓRIO NÃO SERÁ POSSÍVEL PROCESSAR A CONTRATAÇÃO. PEDIMOS AINDA POR GENTILEZA ENVIAR JUNTO AO MESMO A CTPS, E CÓPIAS DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EM ANEXO.