



Ellos Contabilidade, Consultoria e Assessoria Empresarial

Empresa: _____

Cadastro de Funcionários			
Nome:			
Endereço:			
Bairro:		CEP:	
Cidade:		Fone:	
Data de Nascimento:		Naturalidade:	
Estado Civil:		Grau de Instrução:	
Nome Cônjuge:		Dependente IR: ()Sim ()Não	
Pai:			
Mãe:			
Admissão:		Depto:	
Função:		Salário:	
C.P.:	Série:	UF:	CPF:
PIS:		R.G.:	
Tit.Eleitoral:		Zona:	Seção:
Filhos			
Nome		Data Nascimento	Dependente IR
			()Sim ()Não
			()Sim ()Não
			()Sim ()Não
			()Sim ()Não
			()Sim ()Não
Vale Transporte			
Ida p/Trabalho-Linha	Valor	Volta p/Residencia-Linha	Valor
Horario de Trabalho			
Segunda a Sexta:		Refeição:	
Sábado:		Refeição:	