



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Processo nº

## FICHA DE INFORMAÇÕES CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

Unidade de Trabalho			
Empresa de Origem			
<b>IDENTIFICAÇÃO PESSOAL</b>			
Nome			
Data Nascimento		Estado Civil	
Nacionalidade		Naturalidade (UF)	
RG		Órgão Emissor	
CPF		PIS/PASEP	
Título de Eleitor		Certificado Reservista	
Escolaridade (Grau)		Sexo	[ ] Masc. [ ] Femin.
Nome da Mãe			
Nome do Pai			
E-mail		Telefone	
Endereço Completo			
CEP		Cidade/UF	
<b>VÍNCULO TRABALHISTA</b>			
Cargo	[ ] Enfermeiro [ ] Técnico de Enfermagem [ ] Outros. Especificar: _____		
Relação Jurídica	[ ] Cooperado [ ] Empregado – CLT [ ] Sócio da Empresa	[ ] Avulso [ ] Outros Especificar: _____	
Está trabalhando atualmente?	[ ] SIM [ ] NÃO Data de saída: ____/____/____		
Possui salários atrasados (Férias, 13º, verbas, etc)?	[ ] SIM [ ] NÃO		
<b>Desejo participar da Câmara de Conciliação do Estado do Amazonas.</b>			
[ ] SIM [ ] NÃO			



# AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

Processo nº

## FICHA DE INFORMAÇÕES CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

**EU,** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, informo que desejo ser contratado em caráter temporário na Secretaria de Estado de Saúde e, conforme dados acima descritos, declaro, estar apto(a) à contratação e regular desempenho do labor. **ESTOU CIENTE** que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do Declarante Interessado

CHECKLIST DE DOCUMENTOS ENTREGUES	
OK	DESCRIÇÃO
	Documento de Identidade com foto
	CPF
	Comprovante de Residência (atual)
	Certidão de Casamento/União Estável/Etc
	Título de Eleitor
	Certificado de Reservista (Para o sexo masculino)
	CTPS <b>ou</b> comprovante da relação jurídica com a empresa <b>ou</b> vínculo com a cooperativa
	Contrato Social - Para sócios das empresas
	PIS/PASEP
	Declaração de aptidão para o trabalho (fornecido na hora da inscrição)
	Comprovante de escolaridade
	Registro no conselho
	Comprovante de quitação eleitoral
	Dados Bancários - Bradesco
_____ RUBRICA DO RECEBEDOR	

### ATESTO DE REVISÃO

Após recebido o formulário com as cópias documentais que lhe instruem e comprovam, analisei e verifiquei estarem em cópia legível e correspondem às informações prestadas em ficha própria.

Assim, encaminho para superior deliberação.

Manaus, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
(Rubrica da Assessoria de Gabinete)