### DADOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

|  |
| --- |
| **EMPRESA MATRIZ OU FILIAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME PRESTADOR** | **SEXO:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | **NÚMERO** | | **COMPLEMENTO** | |
|  | | | |  | |  | |
| BAIRRO | **CIDADE** | **ESTADO** | **CEP:** | | **TELEFONE** | |
|  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARTEIRA DE TRABALHO** | | **SÉRIE** | **UF** |
|  | |  |  |
| **DATA EXPEDIÇÃO** | |  |  |
| **CÉDULA DE IDENTIDADE =** | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **UF** |
|  | |  |  |
| **DATA EXPEDIÇÃO =** | |  | |
| **TÍTULO DE ELEITOR =** | | **ZONA =** | **SEÇÃO** |
|  | |  |  |
| **CERTIFICADO MILITAR** | | **CATEGORIA** | |
|  | |  | |
| **CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO =** | | **CATEGORIA** | |
|  | |  | |
| **DATA EXPEDIÇÃO =** | | **DATA VALIDADE HABILITAÇÃO** | |
| **NUMERO DE CADASTRO NO PIS/NIS =** | |  |
|  | |  |  |
| **CPF =** | **DATA DE NASCIMENTO** | | |
|  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PAI** | **NOME DA MÃE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NATURALIDADE (LOCAL DO NASCIMENTO)** | **ESTADO** | | **NACIONALIDADE** |
|  |  | |  |
| **ESTADO CIVIL** | | **GRAU DE ESCOLARIDADE** | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAÇA/COR:** | **RECEBE BENEFICIO PREVIDENCIARIO:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEFICIENTE FISICO:** | **DEFICIENTE VISUAL:** | **DEFICIENTE AUDITIVO:** |
| **DEFICIENTE MENTAL:** | **DEFICIENTE INTELECTUAL:** | **REALBILITADO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CONJUGE:** | |
|  | |
| **BENEFICIÁRIOS (DEPENDENTES P/ IMPOSTO DE RENDA)** | |
| **NOME** | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **CPF** |  |
| **NOME** | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **CPF** |  |
| **NOME** | **DATA DE NASCIMENTO** |
| **CPF** |  |

# PARA USO DA EMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA DE CADASTRO:** | **SERVIÇO PRESTADO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO EMPREGADOR OU RESPONSAVEL** |