

Autorização de Admissão de Funcionários de Condomínios



Identificação do Condomínio

Condomínio: _____

Síndico: _____

Dados do Contrato de Trabalho

Nome do Funcionário: _____

Cargo: Zelador Porteiro Serviços Gerais _____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ Residente: Sim Não

Contrato de Experiência: _____ dias Prorrogação do Contrato de Experiência: _____ dias

2ª a 6ª feira _____ às _____ h

Horário de Trabalho: Sábado _____ às _____ h

Domingo _____ às _____ h

_____ às _____ h

Valor do Salário: R\$ _____ Insalubridade? Sim Não _____ %

Adiantamento de Salário? Sim Não Data de Pagamento: ____ / ____ / ____

Data de Pagamento do Saldo de Salário: ____ / ____ / ____

Benefícios

Vale Transporte: Sim Não Código: _____ Quantidade Diária: _____

Vale Refeição: Sim Não Valor Diário: R\$ _____

Vale Alimentação: Sim Não Diário Mensal Valor: R\$ _____

Cesta Básica: Sim Não

Declaro para os devidos fins que as informações acima mencionadas pela **Crédito Real Imóveis e Condomínios SA** neste documento estão de acordo com o previamente acordado com o Condomínio ao qual represento legalmente.

Porto Alegre, ____ de ____ de ____ .

Síndico

Autorização de Admissão de Funcionários de Condomínios



Para Uso do Departamento de Pessoal

Exame Admissional:	Data: _____ / _____ / _____	Horário: _____ às _____ h		
Tipo de Recrutamento:	<input type="checkbox"/> Imóveis Crédito Real	<input type="checkbox"/> Condomínio <input type="checkbox"/> _____		
Desconto de Contribuição Sindical:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Auxílio Creche:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Estado Civil do Funcionário:	<input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Viúvo	<input type="checkbox"/> Divorciado
	<input type="checkbox"/> União Estável	<input type="checkbox"/> _____		
Escolaridade:	<input type="checkbox"/> 1º Grau	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto	
	<input type="checkbox"/> 2º Grau	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto	
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Incompleto	
Telefone do Funcionário:	_____			
Responsável pelas Informações:	_____			
Telefone:	_____			
E-mail:	_____			