

FICHA DE CADASTRO - CANDIDATO A VAGA DE EMPREGO



Cargo Pretendido: _____

Horário Disponível: () Diurno _____ () Noturno NES, ___/___/___

FOTO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo: _____

Sexo: () Feminino () Masculino Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: _____

Naturalidade: _____ Estado Civil: () Solteiro () Casado () Outros _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: () _____ () _____

Identidade : _____ Órgão Emissor: _____ Data Emissão: ___/___/___

CPF: _____ CNH: _____ Categoria: _____

Nome do Pai e da Mãe: _____

Possui Filhos?Quais Idades? _____

Nº Carteira de Trabalho: _____ Série: _____ PIS: _____

Já Trabalhou na Empresa: () Sim () Não Período: De ___/___/___ a ___/___/___

Setor em que Trabalhou: _____ Chefia Imediata: _____

Tem Familiar na Empresa: () Sim () Não Grau de Parentesco: _____ Nome: _____

Tamanho do Uniforme: () P () M () G () GG Sapato nº: _____

Possui Deficiência: () Sim Qual? _____ () Não

Escolaridade: () 1º Grau Completo () 1º Grau Incompleto () Curso de Informática _____

() 2º Grau Completo () 2º Grau Incompleto _____

() Ensino Técnico _____ () Ensino Superior _____

Estuda Atualmente? () Sim () Não Curso: _____ Horário: _____

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS COMPROVADAS EM CARTEIRA DE TRABALHO:

Último emprego (ou atual)

Empresa: _____ Função: _____

Período em que Trabalhou: de ___/___/___ a ___/___/___

Motivo do Desligamento: _____

Penúltimo emprego

Empresa: _____ Função: _____

Período em que Trabalhou: de ___/___/___ a ___/___/___

Motivo do Desligamento: _____

LOCAL ARQUIV.: Recursos Humanos

INDEX.: Cidade /Ordem alfabética

TEMPO MÍNIMO: 6 meses

FSG1826.XLS

FSG18-26 Rev.: H

Em atenção ao artigo 7º da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), estou ciente e concordo com coleta e tratamento (utilização) dos dados pessoais descritos no preâmbulo deste cadastro, os quais serão utilizados, dentro dos limites e conforme as permissões estipuladas pela LGPD, para fins de Banco de Talentos da empresa GOBBA, cujo tratamento/armazenamento irá perdurar pelo período de 06 (seis) meses a contar da entrega deste documento.

Outras experiências profissionais relevantes:

Referências:

Nome: _____ Telefone: _____

Nome: _____ Telefone: _____

Informações sobre sua Saúde:

Tem Diabetes: _____ Tem Hipertensão: _____ É Cardíaco: _____

Esteve hospitalizado no último ano? Por quê? _____

Já fez cirurgia? Qual? _____

Usa medicações? Quais? _____

É fumante? _____ Faz uso de álcool? _____

Tem ou teve alguma doença respiratória? Qual? _____

Tem ou teve algum problema de coluna? Qual? _____

A Gobba Leather Indústria e Comércio Ltda tem satisfação em receber sua ficha cadastral!

Para que seja válida e cadastrada corretamente, preencha com atenção os dados solicitados.

Em atenção ao artigo 7º da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), estou ciente e concordo com coleta e tratamento (utilização) dos dados pessoais descritos no preâmbulo deste cadastro, os quais serão utilizados, dentro dos limites e conforme as permissões estipuladas pela LGPD, para fins de Banco de Talentos da empresa GOBBA, cujo tratamento/armazenamento irá perdurar pelo período de 06 (seis) meses a contar da entrega deste documento.

Assinatura do Candidato

ÁREA A SER PREENCHIDA PELO RH

Visto RH _____

AVALIAÇÃO DO CANDIDATO

Entrevista para função de _____

Resultado da avaliação: _____

Indicado para a função: () Sim () Não Avaliador: _____

Observações: _____