

PROPOSTA DE TRABALHO

O candidato deverá preencher o questionário com precisão e com sua própria letra.

FOTO

Cargo pretendido: _____ Pretensão Salarial: R\$ _____
Nome por extenso: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Fone: _____
Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____
Data de Nascimento ____/____/____. Idade ____ anos. Natural de _____ UF _____
Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____
Estado Civil: _____ N° Filhos: _____. Nome do (a) esposo (a): _____

DOCUMENTOS

Identidade N°: _____ Órgão Expedidor: _____ Data Expedição: ____/____/____
CPF N°: _____ CTPS N°: _____ Série: _____ Data: ____/____/____
Reservista N°: _____ Categoria: _____ Cadastro PIS-PASEP N°: _____
Título de eleitor N°: _____ Zona: _____ Seção: _____
Carteira de Habilitação N°: _____ Categoria: _____ Validade: _____

INSTRUÇÃO

Grau máximo atingido: _____ Ano de Graduação: _____ Nome da Escola: _____
Cidade: _____ Escreve ou fala idiomas estrangeiros? _____ Quais? _____
Tem curso superior? _____ Qual? _____ Tem diploma oficializado? _____
É usuário de microcomputador? _____ É datilógrafo? _____
Outros cursos concluídos: _____

RESUMO PROFISSIONAL (Descreva resumidamente suas experiências e habilidades)

DADOS ECLESIAÍSTICOS

CONVERSÃO: ____/____/____	B. EM AGUAS: ____/____/____	B. E. SANTO: ____/____/____
CURSO TEOLOGICO: ☐ SIM ☐ NÃO QUAL ENTIDADE: _____		
FUNÇÃO ECLESIASTICA: ☐ PASTOR ☐ EVANGELISTA ☐ MISSIONÁRIO ☐ PRESBITERO ☐ DIÁCONO ☐ MEMBRO		
CONSAGRAÇÃO (EV) ____/____/____	LOCAL: _____	CONVENÇÃO: _____

DADOS DA CONVENÇÃO / MINISTERIO

CONVENÇÃO.: ☐	MINISTÉRIO.: ☐	INDIVIDUAL.: ☐
-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

DATA: ____/____/____

_____ MINISTRO

Presidente da Igreja

SECRETÁRIO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Responsabilizo-me pela veracidade das informações que prestei nesta proposta de trabalho, autorizando a empresa investigar as informações prestadas. Declaro estar ciente de que estou sujeito a penas de lei, que seja antes ou após a admissão na empresa, se comprovada qualquer inveracidade a respeito de minhas declarações neste formulário.

Data

Assinatura

PARA USO EXCLUSIVO EM CASO DE ADMISSÃO

Exame feito por: _____ em ____/____/____

Parecer do examinador: _____ Próximo exame em ____/____/____

A SER COMPLETADO EM CASO DE ADMISSÃO

Admitido em ____/____/____ na qualidade de _____

Departamento _____ Salário mensal de R\$ _____

Nº de ordem no Registro: _____ Nº Matricula: _____ Nº NG Folha: _____

Carteira de trabalho, 1ª ou 2ª via? _____ Certificado de reservista: marinha, exército ou aeronáutica? _____

Documentos apresentados: ()CTPS ()RG ()CPF ()Titulo de eleitor ()Certificado de reservista

()Certidão de nascimento ()Certidão de casamento ()Certificado escolaridade ()Conta corrente

()1 Foto 3X4 ()Carteira de Habilitação ()Carteira identidade profissional ()Comprovante de residência

()Certidão de nascimento Filhos ()Atestado vacinação ()Atestado escolar ()Tutela menores

Outras indicações eventuais _____

ASSINATURA DO ENCARREGADO _____