

FICHA DE EMPREGADO

Cliente / Entidade Empregadora _____

N.º _____ - _____

Tipo de
Registo

00

Registo de Novo Trabalhador

Actualização de Dados (assinale com "x" os campos alterados) 01 02 03 04 05 06 07 08

Este documento deve ser acompanhado de fotocópia do Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte, Cartão Seg. Social ou Passaporte.

Geral

01

N.º de Contribuinte (Preenchimento Obrigatório)

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal -

E-mail _____

Telefone: Telemóvel:

Banco para Transferência de Ordenados _____

NIB

BILHETE DE IDENTIDADE / PASSAPORTE

N.º

Emissão ____/____/____

Local _____ Validade ____/____/____

CARTA DE CONDUÇÃO

N.º

Emissão ____/____/____

Local _____ Validade ____/____/____

Categorias: A B C D E F G

Identificação

02

FILIAÇÃO

Pai _____

Mãe _____

Estado Civil _____

Data de Nascimento ____/____/____

Naturalidade:

Distrito _____

Concelho _____

Freguesia _____

Nacionalidade _____

Dados
Fiscais

03

Estado Civil _____

Grau de Deficiência _____

N.º de Dependentes:

Não Deficientes Deficientes

Cód. Repart. _____

Tipo IRS _____

% Fixa de Descontos _____

Segurança Social

N.º Beneficiário

Caixa Geral de Aposentações

N.º de Subscritor

Sindicato _____

N.º de Sócio

Tx. Desc. Utl. _____

04 Remunerações

Remuneração Mensal , €
 Sub. Alimentação , €
 Diuturnidade , €
 Isenção Horário Trab. , €
 Abono Para Falhas , €
 _____ , €

N.º Horas Semanais _____
 Domingo
 Descanso Semanal Sábados
 Outros
 Meio-Dia
 S/ Dia de Descanso

05 Situação Profissional

Habilitações Literárias _____

 Tipo de Horário:
 Normal Isenção Reduzido _____

Data de Admissão ____/_____/_____
 Motivo _____
 Categoria _____

06 Agregado Familiar

	Nome	Parentesco	Data Nasc.	NIF/BI/CÉDULA
1	_____	_____	____/____/____	<input type="text"/>
2	_____	_____	____/____/____	<input type="text"/>
3	_____	_____	____/____/____	<input type="text"/>
4	_____	_____	____/____/____	<input type="text"/>
5	_____	_____	____/____/____	<input type="text"/>
6	_____	_____	____/____/____	<input type="text"/>

07 Situaç. Laboral Anterior

Última Entidade Empregadora: _____
 Sede: _____
 _____ Localidade: _____
 Último desconto para a Segurança Social: Mês _____ Ano _____

08 Contrato de Trabalho Comun. Obrigat.

Tipo de Contrato de Trabalho:
 A - Efectivo s/ Termo B - 1º Emprego C - Desempregado Longa Duração(+12meses)
 D - Termo Certo E - Termo Incerto F - Estágio Profissional
 Meses Meses Meses
 Caso o Contrato seja tipo D ou E assinale com um "x":
 Substituição Temporário Trabalhador Acréscimo Temporário Actividade Empresa Actividade Sazonal
 Início na Nova Empresa _____
 Pretendemos que os serviços da NEVESCO elaborem:
 Contrato de Trabalho (Dec. Lei n.º 64 - A / 69 e Dec. Lei n.º 49408)
 Comunicação de Início de Actividade à Segurança Social (Dec. Lei n.º 201/95)

Local e Data:

Assinatura:

O Trabalhador

_____/_____/_____

A Entidade Patronal

_____/_____/_____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA NEVESCO

Registo Entrada

Registo Informático

Contrato Trabalho

Segurança Social

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Resp. _____

Resp. _____

Resp. _____

Resp. _____