**Documento 02 – Anexo I: FICHA DO FUNCIONÁRIO TERCEIRIZADO**

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| CPF: | RG: |
| Função Exercida:  |
| Grau de escolaridade:  |
| Assinatura da CTPS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Desligamento em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Data de início da prestação dos serviços: |
| Salário:  |
| Adicionais |
| Tipo: | Valor: |
| Gratificações |
| Tipo: | Valor: |
| Benefícios Recebidos |
| Tipo: | Valor: |
| Tipo: | Valor: |
| Horário de Trabalho |
| SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Férias:  |
| Data-base e nº de registro da CCT a que o contrato se Refere:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_; registrada no MTE sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Para conferir as informações prestadas deve-se consultar a Convenção Coletiva de Trabalho - CCT, de cada Estado e categoria.