**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.