**F15 – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA (CLT)**

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| PROJETO: | **Convênio SICONV nº:** |
| **Nº do Contrato:** |
| **Projeto FUPEF nº:** |
| Nome do Coordenador(a): | *E-mail*: |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| Nome: | *E-mail*: |
| Telefone/Ramal: | Celular:  | Departamento/Setor: |
| **DADOS DO CONTRATADO** |
| Nome: | *E-mail*: |
| CPF: | RG:  | PIS/PASEP: | Carteira de Trabalho: |
| Data de nascimento: | Endereço: | CEP: |
| Bairro: | Cidade:  | UF: | Telefone Fixo: | Celular:  |
| Banco: | Agência:  | Conta Bancária: | [ ]  Corrente [ ]  Poupança |
| **DADOS DO CONTRATO** |
| Cargo: | Local de trabalho (lotação): |
| Percentual de insalubridade: %Percentual de periculosidade: % | Grau de instrução e formação: [ ]  Médio [ ]  Técnico [ ]  Graduação  [ ]  Especialização [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado [ ]  Pós-Doutorado |
| Rubrica da despesa do plano de trabalho: |
| **Período do contrato de trabalho** | **Carga horária** |
| Contrato por prazo determinado: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Contrato por prazo indeterminado, início em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Período de experiência (até 90 dias do início): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias. | \_\_\_\_\_\_\_ horas semanais | \_\_\_\_\_\_\_ horas por dia |
| **Jornada de trabalho:** |
| das:\_\_\_\_as\_\_\_\_ e das:\_\_\_\_as\_\_\_\_ |
| **VALOR DO SALÁRIO BRUTO: R$**  |
| **BENEFÍCIOS** |
| Auxílio Transporte: [ ]  Sim [ ]  Não | Quantidade diária: | Valor Unitário: R$  |
| Auxílio Alimentação: [ ]  Sim [ ]  Não | [ ] Vale alimentação [ ]  Vale refeição | Fornecedor:  |
| **OBSERVAÇÃO** |
| * **Enviar o formulário até dia 15, para contratação dentro do mesmo mês. Após dia 15, contratação no início do mês subsequente.**
* **O funcionário não poderá iniciar suas atividades antes da assinatura do contrato de trabalho junto a FUPEF.**
* **Este formulário deverá vir acompanhado da Carteira de Trabalho (CTPS), 2 Fotos 3x4 (recentes) e Fotocópias do RG, CPF, Cartão do PIS/PASEP, Comprovante de Endereço, Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento (filhos menores) e Cartão Transporte.**
* **Sobre o valor do salário incidirão os descontos legais: encargos sociais e benefícios.**
 |
| Carimbo e assinatura do Coordenador do Projeto: | Data: |
| **PARA USO INTERNO DA FUPEF – Vistos** |
| * **Ciente e de acordo com as informações contidas neste formulário e anexos (quando se aplicar).**
 |
| Jurídico | Projetos | Recursos Humanos | Autorização da Diretoria Executiva |
|  |  |  |  |
| Data: | Data: | Data: | Data: |

F15 – Formulário de Solicitação de Contratação de Pessoa Física (CLT) – versão: 30.4.2021-IAAC.