**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.