



*SINDICATO DOS EMPREGADOS DAS EMPRESAS DE ASSESSORAMENTO, PERÍCIAS,  
INFORMAÇÕES E PESQUISAS, E DAS EMPRESAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A TERCEIROS,  
COLOCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO DE MÃO DE OBRA, TRABALHO TEMPORÁRIO,  
INTERMUNICIPAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CNPJ n. 36.482.693/0001-43.*

Rua José Clemente, 94 sala 1004 – Centro - Niterói – RJ – CEP: 24020-105  
Telefones: (21) 3629.0333 99888-3138 - www.sindeapRJ.org.br – e-mail: sindeapRJ@sindeapRJ.org.br

### **FICHA DE CADASTRO DOS FUNCIONÁRIOS DA CIA. LEADER**

<b>DENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO</b>			
NOME COMPLETO:		SEU Nº NA LISTA:	
NACIONALIDADE:	NATURAL:	DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	
TELEFONES:	CEP:	E-MAIL:	

<b>DOCUMENTOS</b>	
CPF Nº:	RG Nº:
CTPS Nº:	CNH Nº:

<b>DADOS BANCÁRIOS:</b>	
NOME COMPLETO:	NOME DO BANCO:
Nº DA AGÊNCIA:	Nº DA CONTA E DÍGITO:
TIPO DE CONTA:	( ) POUPANÇA OU ( ) CORRENTE ( ) CONTA INDIVIDUAL OU ( ) CONTA CONJUNTA

<b>IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA</b>	
NOME/RAZÃO SOCIAL:	
DATA ADMISSÃO:	DATA DE DEMISSÃO:

#### **TERMO DE RESPONSABILIDADE:**

Declaro que todas as informações preenchidas acima são de minha inteira responsabilidade e são verdadeiras. Assumindo total responsabilidade de qualquer dano causado por eventuais erros de preenchimento neste formulário e de informar qualquer alteração nos dados acima.

Estou ciente e de acordo com o ressarcimento ao SINDEAP/RJ das despesas bancárias envolvidas nos pagamentos ou transferências efetuados a meu favor.

Assinatura do Empregado: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_