Câmara Municipal de Sete Lagoas ESTADO DE MINAS GERAIS	FORMULÁRIO **INFORMAÇÕES DA EMPRESA** **DEPARTAMENTO PESSOAL / RH**

INFORMAÇÕES DA EMPRESA

Admissão: / /

Cargo:

Local: Horário das : h às : h

Intervalo das : h às : h

Dias da semana: ( ) segunda a sexta ( ) Outro:

Salário: R$ ( ) por mês

Insalubridade: ( ) Adicional Noturno ( ) Periculosidade

Benefícios Concedidos:

Vale Refeição: ( ) sim ( ) não Valor: R$

Vale Transporte: ( ) sim ( ) não Valor: R$ Desconta 6%?

CÓPIA NÃO CONTROLADA

_____ _____

Câmara Municipal de Sete Lagoas Assinatura do(a) Funcionário(a)