

PEDIDO DE ADMISSÃO ESTAGIÁRIO(A)

Chefia entrevistadora:

Unidade/Setor:

Ramal:

Em substituição de:

Data Admissão:

Data Saída:

 Aumento de Quadro

 Promoção

 Demissão

 Temporário

 Licença

 Transferência

MOTIVO:

DURAÇÃO DO CONTRATO DE ESTÁGIO: _____ MESES

HORÁRIO A SER PREENCHIDO

Carga Horária Semanal	Jornada	Trabalha aos sábados
<input type="checkbox"/> 30 horas	Das ____:____h às ____:____h	<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Outra: _____ horas		<input type="checkbox"/> Não

SEXO

 Feminino

 Masculino

 Indiferente

INSTRUÇÃO

Ensino Superior Cursando

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

 Não necessária

 Com experiência de _____ meses na função

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS FUNÇÕES DO CARGO:

Data da Solicitação:

Chefia Requisitante

Superintendência HSL

____/____/____

CARACTERÍSTICAS DO CANDIDATO

NOME DO(A) CONTRATADO(A):

ESPAÇO RESERVADO PARA A DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

Cargo:

Salário de Admissão: R\$

Visto/Assinatura da DRH:

Recebido em: ____/____/____

Data de Admissão: ____/____/____