**F u n d a ç ã o A d i b J a t e n e**



**RECURSOS HUMANOS**

**CADASTRO PARA PRESTADOR DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS**

# ( ) FAJ ( ) IDPC

**REGISTRO ( ) EFETIVO ( ) ESPORÁDICO**

**DADOS PESSOAIS**

Nome

Endereço Bairro

Cidade Estado CEP Telefone

E-Mail Celular

Local de Nascimento Data / /

Sexo: ( ) Masculino ( )Feminino Estado Civil:

Numero do RG Emissão / / Numero do CPF

Orgão Carteira Conselho Regional Nº.

SETOR

C.Custo Item Conta.

Dependentes para Imposto de Renda

# NOME

**REL.DEP.**

**DATA NASC.**

**CPF**

Tem inscrição no ISS/Prefeitura: n.

Tem inscrição no INSS: n.

**Os honorários serão creditados em conta corrente SANTANDER:**

# Banco:

**Agencia:**

**Conta n.**

## Declaro ciencia sobre a necessidade de apresentação do comprovante de INSS PARA proprocionalização do referido desconto.

***Confirmo a exatidão das informações acima,***

***Assinatura do prestador do serviço***

**ANEXAR A ESTE CADASTRO:**

**1 FOTOS 3x4**

**RG (OBRIGATÓRIO)**

**CPF (OBRIGATÓRIO) CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL**

**Diploma de graduação / ESPECIALIZAÇÃO Nº DE CADASTRO DE ISS/comp.recolhimento Comprovante de INSS, caso já recolha.**

**Nº. PIS ou Inscrição no INSS Comprovante de residência Curriculum**

## Data:

***/ /***

**MEDICINA DO TRABALHO AVALIAÇÃO**

# DE RECURSOS HUMANOS

Apresentou comprovante de recolhimento de INSS até o cadastro ( ) SIM ( ) Não Comprovante de recolhimento de ISS até o cadastro ( ) SIM ( ) Não

RH - 2019

Solicitamos que faça o cadastro na prefeitura, o ISS seque link https://ccm.prefeitura.sp.gov.br/login/contribuinte?tipo=I.

Após o cadastro levar na prefeitura da vila mariana R. José de Magalhães, 500 - Vila Clementino, São Paulo - SP, 04026-090 Horário: Aberto ⋅ 08:00 às 17:00,

Telefone: (11) 3397-4100. LEVAR RG,CPF, OU (CNH), COMPRVANTE DE ENDEREÇO, FORMULARIO PRENCHIDO NO SITE DA PREFEITURA,

após ir lá trazer uma cópia no RH-FAJ.