**SINE OURO PRETO**

**Formulário de Cadastro de Vaga – DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_.**

 **Após preenchido, enviar para o e-mail:** **sine.ouropreto@social.mg.gov.br**

**Telefone: 3559-3321 WhatsApp: (31)99231-1670**

**ATENÇÃO, EMPREGADOR: CONSIDERANDO A ALTA TAXA DE DISPLICÊNCIA VERIFICADA NO PREENCHIMENTO, INFORMAMOS QUE OS FORMULÁRIOS INCOMPLETOS SERÃO DESCONSIDERADOS E SUA VAGA NÃO PODERÁ SER DIVULGADA.**

**PREENCHA COM ATENÇÃO E EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO.**

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DA EMPRESA** |
|  **CPF/CEI/CNPJ do Contratante:** | **Razão Social do Contratante:**  |
| **Nome Fantasia:** |
| **Rua/Avenida:** |
| **Bairro:**  | **Município:**  | **CEP:**  |
| **Referência de acesso: Perto …** |
| **CONTATO** **Fixo:****Celular:** |
| **E-mail:** |
| **Responsável pelo recrutamento:** | **Cargo do Responsável:**  |
| **ESPECIFICAÇÃO DA VAGA** |
| **VAGA / FUNÇÃO:**  |
| **DATA PREVISTA PARA CONTRATAÇÃO:** |
| **QUANTIDADE DE VAGAS OFERECIDAS: \_\_\_\_.** |
| **LOCAL DE TRABALHO:** |

|  |
| --- |
| **ESCOLARIDADE (SELECIONE UMA OPÇÃO):** **( )Não Exigida****( )Ensino Fundamental Incompleto****( )Ensino Fundamental Completo****( )Ensino Médio Incompleto****( )Ensino Médio Completo****( )Ensino Técnico Incompleto – Qual curso:****( )Ensino Técnico Completo– Qual curso:****( )Ensino Superior Incompleto – Qual curso:****( )Ensino Superior Completo – Qual curso:****A escolaridade é flexível? ( )sim ( )não. Em caso positivo, em quais casos a vaga poderá ter este campo flexibilizado para o trabalhador? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **EXPERIÊNCIA MÍNIMA: \*A Lei 11.644 de 10 de março de 2008, art. 442-A, estabelece que o empregador não poderá exigir, para fins de contratação, mais de 6 meses de experiência do candidato a emprego.**(\_\_) 6 meses comprovados na carteira(\_\_) 6 meses de referência na função(\_\_) Não exige experiênciaA experiência é flexível? ( )sim ( )não. Em caso positivo, em quais casos a vaga poderá ter este campo flexibilizado para o trabalhador? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VAGA:** ( ) Permanente( ) Temporária: **\_\_\_\_\_\_\_\_ dias.**( )Aumento de quadro ( )Reposição | Horário de Trabalho:  | **\*Salário:** **R$**  |
| **Incentivos:**( ) Alojamento ( ) Assistência Médica( ) Assistência Odontológica( ) Auxilio a Creche( ) Seguro de vida ( ) Cesta Básica  | ( ) Vale Transporte( ) Transporte Fretado( ) Part. Lucros ( ) Ticket Alimentação( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **POSSUIR CNH:** ( ) SIM ( ) NÃO( ) Obrigatoriamente( ) Preferencialmente**QUAL CATEGORIA?** \_\_\_\_\_( )POSSUIR VEÍCULO PRÓPRIO Carro ( ) Moto ( ) |
| **A VAGA SE APLICA A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA?:** ( ) SIM ( ) NÃO( ) **Vaga** **Exclusiva para PCD** ( ) **Vaga Preferencialmente para PCD****\*Tipo de deficiência**: ( ) Amputação ( ) Nanismo ( ) Um membro inferior ( ) Cadeirante ( ) Ostomia ( ) Um membro Superior ( ) Membros Inferiores ( ) Paralisia Cerebral ( ) Membros Superiores ( ) Parcial ( ) Surdez Bilateral Parcial ( )Surdez Bilateral total ( ) Baixa visão ( ) Cegueira ( ) Mental/ Intelectual **\*Justificativa caso a vaga não se aplique a pessoas PCD:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **PERMITE ENCAMINHAMENTO DE MORADORES DE QUAIS CIDADES?****(Exemplifique em “outras” para que fique claro a região de trabalho)**( ) Exclusiva para Cachoeira do Campo e região( ) Exclusiva para Antônio Pereira( ) Ouro Preto e distritos na região de Cachoeira do Campo( ) Ouro Preto e distritos na região de Antônio Pereira( ) Apenas Ouro Preto SEDE ( ) Mariana ( ) Itabirito ( )OUTRAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ENTREVISTA/ENCAMINHAMENTOS****Disponíveis apenas os procedimentos abaixo:**( )O(A) candidato(a) deverá agendar entrevista por telefone ou WhatsApp (\_\_)\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_. ( ) O(A) candidato(a) deverá comparecer de imediato no endereço da empresa.( ) O(A) candidato(a) deverá comparecer de imediato no endereço a seguir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Entrevista dia \_\_/\_\_/\_\_\_ as \_\_:\_\_\_h, **Local:**  ( ) SINE ( ) Empresa ' ( ) OutroOutro endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES E OUTRAS INFORMAÇÕES****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **AVISO IMPORTANTE!!!**Os encaminhamentos dos trabalhadores serão realizados **exclusivamente** através da carta de encaminhamento emitida e preenchida pelo sistema, pelo qual nos responsabilizamos, emitida no atendimento presencial ou aplicativo SINE Fácil!Não trabalhamos com cartas manuais!!!**TERMO DE DECLARAÇÃO E RESPONSABILIDADE**  Retornando o Formulário de Cadastro de Vagas preenchido ao posto do SINE, a Empresa por meio deste instrumento declara estar ciente de conhecer todas as normas que regem o SINE (Sistema Nacional de Emprego) como intermediador de mão de obra, não se eximindo de seus compromissos legais. Declara ainda assumir total responsabilidade pelas informações prestadas, respondendo diretamente e exclusivamente pelo processo de contratações nos termos da legislação que rege a relação trabalhista. O ato do retorno do formulário mesmo sem a devida assinatura da Empresa não a desobriga de suas responsabilidades nos procedimentos com os entrevistados encaminhados pelo SINE, que devem ser recebidos com seriedade, zelo e atenção. Nada mais a declarar e ciente dos deveres e encargos legais pelas declarações prestadas, firmo a presente. Ouro Preto, (dia) de (mês) de (ano).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do empregador ou responsável pela empresa |