**SINE OURO PRETO**

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

**Após preenchido, enviar para o e-mail:** [**sine.ouropreto@social.mg.gov.br**](mailto: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 experiência  A 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  ' ( ) Outro  Outro 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 | | | |