

# Programa Convivência e Aprendizado no Trabalho

M O V I M E N T O

**DEGRAU**

Desenvolvimento e Geração de Redes

## Ficha de Cadastro da Empresa

### Dados da Empresa

Razão Social \_\_\_\_\_

CNPJ \_\_\_\_\_

Nome Fantasia \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Nº de Funcionários \_\_\_\_\_ Ramo de atividade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Dados da Vaga

Sexo:  feminino  masculino  indiferente

Faixa etária preferencial:  14 a 16  16 a 18

Escolaridade preferencial:  cursando ensino fundamental

ensino fundamental completo  cursando ensino médio

Horário: manhã  tarde  noite

Nº de vagas oferecidas: \_\_\_\_\_

A empresa aceita colaborar com a capacitação de adolescentes que

apresentam algum tipo de deficiência? sim  não

Se sim, apresente suas sugestões e, se houver, limitações.

---

---

---

Nome do responsável pela orientação do aprendiz no interior da empresa:

\_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Nº CPF do responsável da empresa \_\_\_\_\_

### Local do Trabalho

Endereço \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_

### Detalhamento da Vaga

Quais as três principais atividades que o aprendiz desenvolverá no trabalho?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Essas atividades exigem procedimentos de segurança no trabalho?

Sim       Não      Quais \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_