



FORMULÁRIO DO CADASTRO DA VAGA - IMO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

* TIPO DE IDENTIFICAÇÃO
 CNPJ CPF CEI

* NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

* RAZÃO SOCIAL

* NOME FANTASIA

DADOS DA VAGA

* DATA DO PREENCHIMENTO

* INICIATIVA
 POSTO DE ATENDIMENTO EMPREGADOR

* CONTRATAÇÃO
 ESTÁGIO MENOR APRENDIZ TEMPORÁRIA PERMANENTE IMP?

* FORMA DE CONTATO
 TELEFONE TELEMARKETING ATIVO TELEMARKETING RECEPTIVO FAX VISITA EXTERNA E-MAIL ACESSO VIA WEB

OCUPAÇÃO

* CBO IMP?

* OCUPAÇÃO

OBSERVAÇÃO

QUANTIDADE DE VAGAS
* REPOSIÇÃO * AUMENTO DE QUADRO

REQUISITOS DA VAGA

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EXIGIDA (EM MÊS(ES)) IMP?

COMPROVADA EM CTPS? IMP?
 SIM NÃO

ESCOLARIDADE IMP?

IDIOMAS? IMP?
 SIM NÃO

IDIOMAS / FLUÊNCIAS

SEXO IMP?
 MASCULINO FEMININO INDIFERENTE

JUSTIFICATIVA DO SEXO

FAIXA ETÁRIA INICIAL IMP? FINAL IMP?

ACEITA ENCAMINHAMENTO DE TRABALHADORES COM DEFICIÊNCIA ?
 SIM NÃO IMP?

TIPOS DE DEFICIÊNCIA

FÍSICA
 AMPUTAÇÃO UM MEMBRO SUPERIOR
 CADEIRANTE NANISMO
 MEMBROS INFERIORES OSTOMIA
 UM MEMBRO INFERIOR PARALISIA CEREBRAL
 MEMBROS SUPERIORES PARCIAL

AUDITIVA
 SURDEZ BILATERAL PARCIAL
 SURDEZ BILATERAL TOTAL

VISUAL
 BAIXA VISÃO
 CEGUEIRA

MENTAL / INTELLECTUAL
 MENTAL / INTELLECTUAL

JUSTIFICATIVA DO NÃO ACEITE DE ENCAMINHAMENTO COM DEFICIÊNCIA

TRABALHADOR DEVE POSSUIR HABILITAÇÃO ?
 SIM NÃO IMP?

TRABALHADOR DEVE DISPONIBILIZAR VEICULO PARA O TRABALHO ?
 SIM NÃO IMP?

TIPO DE VEICULO

TRABALHADOR DEVE TER DISPONIBILIDADE PARA REALIZAR VIAGENS ?
 SIM NÃO IMP?

TRABALHADOR DEVE TER DISPONIBILIDADE PARA DORMIR NO LOCAL DE TRABALHO ?
 SIM NÃO IMP?

TRABALHADOR DEVE TER DISPONIBILIDADE PARA SE AUSENTAR DO DOMICÍLIO POR LONGO PERÍODO ?
 SIM NÃO IMP?

COMPLEXIDADE DA COLOCAÇÃO
 NORMAL FÁCIL DIFÍCIL

HOUVE PARÂMETROS FLEXIBILIZADOS ?
 SIM NÃO

PARÂMETROS FLEXIBILIZADOS

OBSERVAÇÕES GERAIS

IMP? = CRITÉRIO IMPRESCINDÍVEL?

* = CAMPO OBRIGATÓRIO.

