

FICHA PARA CADASTRAMENTO DE PROFISSIONAIS COM VÍNCULO DE PJ NO CNES

UNIDADE DE SAÚDE:

CNES:

*CPF: <input style="width: 150px;" type="text"/>		CNS: <input style="width: 150px;" type="text"/>		SEXO: <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M			
*NOME: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
*NOME DA MÃE: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
NOME DO PAI: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
*DT. NASC.: <input style="width: 80px;" type="text"/>		MUN. DE NASC.: <input style="width: 150px;" type="text"/>			UF: <input style="width: 40px;" type="text"/>		
*RG: <input style="width: 100px;" type="text"/>		UF: <input style="width: 40px;" type="text"/>	ÓRGÃO EMISSOR: <input style="width: 100px;" type="text"/>		EMIÇÃO: <input style="width: 80px;" type="text"/>		
NACIONALIDADE: <input type="radio"/> BRASILEIRA <input type="radio"/> ESTRANGEIRA				*ESCOLARIDADE: <input style="width: 40px;" type="text"/>			
DATA DE ENTRADA: <input style="width: 80px;" type="text"/>		PAÍS DE ORIGEM: <input style="width: 100px;" type="text"/>		01 – não sabe ler/escrever 02 – alfabetizado 03 – 1 grau incompleto 04 – 1 grau concluído 05 – 2 grau incompleto 06 – 2 grau completo 07 – superior incompleto 08 – superior completo 09 – especialização / residência 10 – mestrado 11 – doutorado			
*ENDEREÇO: <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/>						Nº <input style="width: 40px;" type="text"/>	
COMPLEMENTO: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
*BAIRRO: <input style="width: 150px;" type="text"/>			*MUNICÍPIO: <input style="width: 150px;" type="text"/>				
*UF: <input style="width: 40px;" type="text"/>	*CEP: <input style="width: 80px;" type="text"/>	*TELEFONE: <input style="width: 150px;" type="text"/>					
* Nº DE REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE: <input style="width: 100px;" type="text"/>		*ÓRGÃO EMISSOR (CRM, CRO, COREN, ETC...): <input style="width: 100px;" type="text"/>				VÍNCULO 08	
						TIPO 02	
						*CARGA HORÁRIA SEMANAL: <input style="width: 60px;" type="text"/> hs	
*RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA INTERMEDIADORA: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
*CBO NA UNIDADE: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
*CNPJ EMPRESA INTERMEDIADORA: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							
* DATA DE ENTRADA NA UNIDADE: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>							

***Preenchimento obrigatório**

***ASSINATURA DO PROFISSIONAL**