**CHECK LIST – DOCUMENTOS/ EQUIPAMENTOS**

**CONTRATO:**

**NOME DA EMPRESA:**

**DATA OIS:**

**PROA CONTRATAÇÃO**:

**FATURA:**

**NOME TERCEIRIZADO:**

| Nº | DOCUMENTOS | ATENDIDO | NÃO ATENDIDO | OBSERVAÇÃO |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | FICHA CADASTRAL |  |  |  |
| 2 | CONTRATO |  |  |  |
| 3 | ASO – EXAME MÉDICO |  |  |  |
| 4 | CÓPIA CARTEIRA TRABALHO ASSINADA |  |  |  |
| 5 | CARTEIRA DE VIGILANTE – CNV VALIDA |  |  |  |
| 6 | CRACHÁ |  |  |  |
| 7 | UNIFORME |  |  |  |
| 8 | CERTIFICADO CURSO COM RECICLAGENS |  |  |  |
| 9 | CERTIDÃO DE ANTECEDENTES POLICIAIS |  |  |  |

**NOME TERCEIRIZADO:**

| Nº | DOCUMENTOS | ATENDIDO | NÃO ATENDIDO | OBSERVAÇÃO |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | FICHA CADASTRAL |  |  |  |
| 2 | CONTRATO |  |  |  |
| 3 | ASO – EXAME MÉDICO |  |  |  |
| 4 | CÓPIA CARTEIRA TRABALHO ASSINADA |  |  |  |
| 5 | CARTEIRA DE VIGILANTE – CNV VALIDA |  |  |  |
| 6 | CRACHÁ |  |  |  |
| 7 | UNIFORME |  |  |  |
| 8 | CERTIFICADO CURSO COM RECICLAGENS |  |  |  |
| 9 | CERTIDÃO DE ANTECEDENTES POLICIAIS |  |  |  |

**NOME TERCEIRIZADO:**

| Nº | DOCUMENTOS | ATENDIDO | NÃO ATENDIDO | OBSERVAÇÃO |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | FICHA CADASTRAL |  |  |  |
| 2 | CONTRATO |  |  |  |
| 3 | ASO – EXAME MÉDICO |  |  |  |
| 4 | CÓPIA CARTEIRA TRABALHO ASSINADA |  |  |  |
| 5 | CARTEIRA DE VIGILANTE – CNV VALIDA |  |  |  |
| 6 | CRACHÁ |  |  |  |
| 7 | UNIFORME |  |  |  |
| 8 | CERTIFICADO CURSO COM RECICLAGENS |  |  |  |
| 9 | CERTIDÃO DE ANTECEDENTES POLICIAIS |  |  |  |

**SALÁRIO/ VR CCT**

| Nº | Nome completo | VALOR SALÁRIO CCT | VT | VA |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | - |  |  |
| 2 |  | - |  |  |
| 3 |  | - |  |  |
| 4 |  | - |  |  |