

PERFIL PROFISSIONOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO

Nome da Empresa	
CNPJ	
Nome empregado	
Nº DO PIS	
Sexo	
CTPS (Nº, Série e UF)	
Data de Admissão	
Data de Demissão	
CAT REGISTRADA	
Data do Registro da CAT	
Número da CAT	
Função do empregado	
Setor	
EPI utilizados	
CNAE	
Data de Nascimento	
Descrição da Atividade	
Nome do responsável pela empresa	
PIS do responsável	
Código Gfip	
	Clinica Serwork - Medicina do Trabalho
Observação:	O total preenchimento do relatório é de extrema importância para que o documento seja efetuado de forma correta.