



CADASTRO DE VAGAS OFERTADAS PELA EMPRESA

Este formulário destina-se ao cadastramento de vagas ofertadas pela empresa, conforme especificações, quantidade de vagas, requisitos de cada cargo/função, data e local da entrevista. Após o preenchimento do cadastro, o mesmo deverá ser encaminhado ao SINE Municipal Porto Alegre, para o endereço constante ao final do documento, e/ou digitalizado para o e-mail: sine@portoalegre.rs.gov.br

O retorno da carta de encaminhamento dos candidatos, com o **resultado do processo de seleção** deverá ser obrigatoriamente informado ao SINE (mesmo endereço/e-mail). Deve ser informada a vaga preenchida, nome do candidato e número do PIS do trabalhador. Sendo esta a única condicionante para a gratuidade dos serviços do SINE.

Os telefones (51) 3289-4795 e (51) 3289-4816 ficam a disposição para maiores esclarecimento.

CADASTRO DO EMPREGADOR		
NÚMERO DO CNPJ	RAZÃO SOCIAL	
NOME FANTASIA		
RAMO DA EMPRESA	DATA ABERTURA EMPRESA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) / /	
ENDEREÇO	BAIRRO	
MUNICÍPIO	CEP	UF
PONTO DE REFERÊNCIA		
DDD – TELEFONES ()	DDD – FAX ()	
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS	NOME DO CONTATO	E-MAIL DA EMPRESA
COMO TOMOU CONHECIMENTO DO SINE MUNICIPAL?		

DADOS PARA A ENTREVISTA		
ENDEREÇO	BAIRRO	
MUNICÍPIO	CEP	UF
PONTO DE REFERÊNCIA	QUANTIDADE DE CANDIDATOS (ENTREVISTADOS) POR VAGA?	
NOME DO RESPONSÁVEL	DATA / /	HORÁRIO

ESPECIFICAÇÕES DA VAGA	
OCUPAÇÃO	
ATRIBUIÇÕES	
ENDEREÇO DE TRABALHO <input type="checkbox"/> INDETERMINADO <input type="checkbox"/> DETERMINADO QUAL?	BAIRRO
QUAIS ÔNIBUS PASSAM PRÓXIMO?	ESCOLARIDADE
JUSTIFICATIVA DA ESCOLARIDADE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	
IDIOMA	
CATEGORIA HABILITAÇÃO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
Diretoria de Emprego, Trabalho e Renda



<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUAL?		
HORÁRIO DE TRABALHO	SALÁRIO OFERECIDO	
BENEFÍCIOS <input type="checkbox"/> VALE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> VALE REFEIÇÃO <input type="checkbox"/> ASSISTÊNCIA MÉDICA <input type="checkbox"/> CESTA BÁSICA <input type="checkbox"/> OUTROS:		
TIPO DE VAGA <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIA <input type="checkbox"/> PERMANENTE	NÚMERO DE VAGAS	OBJETIVO <input type="checkbox"/> AUMENTO DE QUADRO <input type="checkbox"/> REPOSIÇÃO
PERÍODO DE ENCAMINHAMENTO	TRATA-SE DE VAGA A SER PREENCHIDA COM VISTA AO ATENDIMENTO DE COTAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

Informações: SINE Municipal Porto Alegre – AV. Sepúlveda, s/nº - Esquina c/ a AV. Mauá – Bairro Centro Histórico.

Telefone: 3289-4795 / 3289-4816. E-mail: sine@portoalegre.rs.gov.br