

FICHA DE ENTREVISTA TRABALHISTA

I – IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Data de nascimento: ___/___/_____

CPF: _____

RG: _____

Órgão Expedidor: _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Profissão: _____

II – DADOS DA EMPRESA

Nome da empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço da empresa: _____

Ramo de atividade: _____

Setor/Departamento: _____

Cargo/função exercida: _____

Data de admissão: ___/___/_____

Data de desligamento (se houver): ___/___/_____

III – CONDIÇÕES DE TRABALHO

Jornada de trabalho (horário de entrada e saída): _____

Intervalos para descanso/refeição: _____

Horas extras realizadas: _____

Adicional noturno recebido: _____

Adicional de insalubridade/periculosidade recebido: _____

Equipamentos de proteção fornecidos: _____

Condições do ambiente de trabalho (ruído, calor, poeira, etc.): _____

IV – RELAÇÃO EMPREGATÍCIA

Contrato formalizado por escrito: () Sim () Não

Anotações em CTPS: () Sim () Não

Pagamento de salário em carteira: () Sim () Não

Recebimento de salário: () Mensal () Quinzenal () Semanal () Outro: _____

Forma de pagamento: () Dinheiro () Depósito () Cheque () Outro: _____

Benefícios recebidos: _____

Férias concedidas/indenizadas: _____

13º salário pago corretamente: () Sim () Não

V – MOTIVOS DO DESLIGAMENTO

Tipo de desligamento: () Pedido de demissão () Dispensa sem justa causa

() Dispensa por justa causa () Outros: _____

Motivo alegado pela empresa: _____

Motivo alegado pelo empregado: _____

Houve aviso prévio? () Sim () Não Se sim, trabalhado ou indenizado? _____

Recebeu verbas rescisórias? () Sim () Não

VI – EVENTUAIS CONFLITOS E PROBLEMAS

Houve acidentes de trabalho? () Sim () Não Descreva: _____

Sofreu assédio moral ou sexual? () Sim () Não Detalhes: _____

Reclamações quanto ao ambiente de trabalho: _____

Problemas de saúde relacionados ao trabalho: _____

Outros fatos relevantes: _____

VII – TESTEMUNHAS (se houver)

Nome: _____ Contato: _____

Nome: _____ Contato: _____

VIII – DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e refletem minha experiência e conhecimento a respeito da relação de trabalho mantida com a empresa.

Assinatura do entrevistado

Assinatura do entrevistador

Local

Fonte original deste documento:

<https://modelos-br.com/entrevista-trabalhista/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://modelos-br.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.