



Ideal para o seu futuro.

## EMPREGOS ANTERIORES A ADMISSÃO NA CASAN

(Qualquer tempo trabalhado, independente de comprovação)

NOME (completo): \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

DATA ADMISSÃO: \_\_\_\_\_

EMPREGO/EMPRESA	ENTRADA	SAÍDA	TIPO ATIVIDADE(*)
1º	___/___/___	___/___/___	
2º	___/___/___	___/___/___	
3º	___/___/___	___/___/___	
4º	___/___/___	___/___/___	
5º	___/___/___	___/___/___	
6º	___/___/___	___/___/___	
7º	___/___/___	___/___/___	
8º	___/___/___	___/___/___	
9º	___/___/___	___/___/___	
10º	___/___/___	___/___/___	
11º	___/___/___	___/___/___	
12º	___/___/___	___/___/___	
13º	___/___/___	___/___/___	
14º	___/___/___	___/___/___	
15º	___/___/___	___/___/___	
16º	___/___/___	___/___/___	
17º	___/___/___	___/___/___	
18º	___/___/___	___/___/___	
19º	___/___/___	___/___/___	
20º	___/___/___	___/___/___	

SERVIÇO MILITAR: \_\_\_\_\_

CONTRIBUINTE AUTÔNOMO: \_\_\_\_\_

PREVIDÊNCIA DO ESTADO (IPESC) \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO (PREFEITURA. ETC) \_\_\_\_\_

**Declaro que as informações acima são as expressões da verdade e, sobre as quais, assumo todas as responsabilidades, e que não possuo mais tempo algum de serviço anterior a CASAN.**

LOCAL: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

(\*) Preencher este campo com o Tipo de Atividade:

1 – Comum

2 – Insalubre

3 – Periculosidade

4 – Penosidade

5 – Rural

6 – Serviço Público