

## REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE PPP - VARIGLOG.

### DADOS DO FUNCIONÁRIO:

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Telefone:                      Celular (DDD):                      E-mail:

RG:                                      UF:                                      CPF:                                      PIS:

Numero do CTPS:                                      Serie:                                      UF:

1º Função:

Descritivo da Função (Descrever o serviço realizado):

Base (UF):

Setor (Sigla):

Data Admissão:

Data Demissão:

Houve abertura de CAT?

Houve Mudança de Função? (caso positivo enviar comprovante da mudança e preencher abaixo):

Data:

Função:

Base:

Setor (Sigla):

Descritivo Da função (Descrever o serviço realizado):

**Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste documento.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura:

**Enviar cópias dos documentos abaixo:**

**- Caso possua enviar o PPP similar e laudos do setor onde trabalhou.**

**- Carteira de trabalho das páginas que constam foto, qualificação, contrato de trabalho e os registros das funções, inclusive das alterações de função caso houver.**

**- Comprovante de endereço;**

**Enviar todos os documentos para o e-mail: [pppvariglog@yahoo.com](mailto:pppvariglog@yahoo.com)**