(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

ANEXO 1 - Carta de Solicitação de Vagas - Programa Jovem Aprendiz

A cópia deste documento enviado ao Senac RJ para protocolo em 2 vias assinada e carimbada, comprova somente que a empresa iniciou atendimento do programa.

(Município), (Dia) de (Mês) de (Ano)

Prezado Sr.(a)

(NOME DA EMPRESA), inscrita no CNPJ/MF sob o 00.000.000/0000-00, estabelecida na Rua (Endereço), nº 0000, (Bairro), na (Cidade), no Estado do Rio de Janeiro, código de recolhimento (FPAS) nº 000, (Tel: 0000-000) - (Ramal) e-mail xxxxxxxxxx@xxxxxxxxxxxxx representada por (Responsável), solicita (nº de aprendizes) vagas do Programa Jovem Aprendiz para o curso de xxxxxxxxxxx, em atendimento ao que determina a lei 10.097, de 19 de dezembro de 2000.

Tenho ciência de que para efetuar o cadastro inicial será necessária a apresentação de todos os documentos a seguir relacionados, que deverão ser entregues na unidade Senac XXXXXX, até o dia XX/XX/XXXX:

- Documento oficial de identificação (cópia)
- CPF (cópia) - Será aceito o protocolo;
- CTPS (cópia): página de identificação e foto
- Declaração original de matrícula no ensino fundamental ou médio (validade de 30 dias) especificando o horário das aulas, ou declaração original de conclusão do ensino médio (validade de 30 dias) ou histórico escolar de conclusão do ensino médio ou certificado de conclusão de ensino médio (cópia);
- Comprovante de residência do aluno (cópia);
- Carteira de identidade e CPF do responsável (cópia), quando for menor de idade;
- Laudo médico (cópia) para jovem com deficiência;
- 01 foto 3x4;
- Guia de Recolhimento do FGTS da empresa (cópia);
- CNPJ da empresa (Cópia);
- Carta de solicitação de vagas da empresa assinada e carimbada (02 vias);
- Ficha de cadastro do Jovem Aprendiz assinada e carimbada (01 via);
- Formulário para Jovem com Deficiência assinado e carimbado (01 via);
- Via do Contrato de Aprendizagem devidamente assinado (aluno e empresa) - Prazo de entrega: até 02 dias antes do início do curso;
- CTPS (cópia): Registro do Contrato de Aprendizagem - Prazo de entrega: até 02 dias antes do início do curso.

Atenciosamente,

(Representante Da Empresa)
(Empresa-Razão Social)
(Endereço)
(Tel: 0000-0000)

Preenchimento Senac RJ
Recebido em ___ / ____ / ____
Representante Unidade _____
Assinatura_____