



AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO - JOVEM APRENDIZ

O(a) candidato(a) a vaga de Jovem Aprendiz, abaixo, foi selecionado(a) para a vaga em aberto na empresa, conforme os seguintes dados:

Nome da Empresa: _____

Contato (e-mail e telefone): _____

Nome do(a) Jovem Aprendiz: _____

Contato (e-mail e telefone): _____

Período de contratação:

() 16 meses - Carga horária de 04 horas diárias

() 23 meses - Carga horária de 04 horas diárias

Data de início do contrato: _____

Horário a ser cumprido na empresa: _____

Horário da Aprendizagem: o dia da Aprendizagem será definido pela FCJ, conforme disponibilidade de turmas.

Período de Férias: _____

(Observação: o preenchimento não é obrigatório neste momento, no entanto, faz-se necessário que a empresa comunique a FCJ o período posteriormente).

Principais atividades: _____

Remuneração Mensal: R\$ _____

Nome do Supervisor do Jovem na empresa: _____

Contato do Supervisor (telefone/e-mail): _____

Setor que o Jovem atuará: _____

Representante da Empresa

Lages, _____ de _____ de _____.