CADASTRAMENTO DE FUNCIONÁRIO NO WEBCOMMERCE



Escolha o tipo de busca desejado: CPF/CNPJ : Cartão 2 Buscar 1. Use o formato xxx.xxxx.xxxx-xx para CPF ou xx.xxxx/xxxxx para CNPJ 2. Número do cartão de transporte público.

Na proxima tela Digite seu CNPJ e clique em BUSCAR, digite as informações da sua empresa, digite tudo com CAPS LOCK **ligado menos o LOGIN e o endereço de E-MAIL**, como na tela na imagem a seguir. **Lembrando que o login será utilizado para acesso ao sistema**.

Login:	webcommerce (*)		
Razão Social:	ocial: WEBCOMMERCE TESTE		
Nome Fantasia:	WEBCOMMERCE TESTE	(*)	
CNPJ:	20.344.142/0001-83 (*)		
IE:	ISENTO (*)		
	Enderecos		
Principal			
Endereço:	RUA ZULMIRA FRETEGOTTA	(*)	
Bairro:	40 (*)		
Cidade / Estado:	REGISTRO / São Paulo 🔻	(*)	
CEP:	11900-000 (*)		
Site:	WWW.VIACAOTESTE.COM.BR		
Outro			
Endereço:			
Bairro:			
Cidade / Estado:	/ Selecione	•	
CEP:			
Site:			
	Contatos		
Principal			
Descrição:	PRINCIPAL		
Telefone:	1399990000		
Celular:	13999884444		
Fax:			
E-mail:	tecnologia@ <u>viacaovaledoribeira.com.br</u>	(*)	
Outros			
Descrição:			
Telefone:			

O E-MAIL E UM DADO MUITO IMPORTANTE POIS É NELE QUE VOCÊ RECEBERA A SENHA PARA ACESSO AO SISTEMA "FIQUE ATENTO VEJA SE ESTÁ DIGITADO CORRETAMENTE" CASO NÃO RECEBA A SENHA ENTRE EM CONTATO (13) 3821-4755

Após incluir recebera a mensagem abaixo, aperte ok e aguarde o recebimento da senha, que é imediato.

(*)	
O registro foi gravado com sucesso, em breve um e- mail com a senha provisória será enviado para: tecnologia@viacaovaledoribeira.com.br.	-
ок	

Com a senha em mãos chegou a hora de acessar o sistema, digite seu LOGIN E SENHA e entre.



Esqueceu a senha? <u>Clique Aqui</u> para receber sua senha. Não é cadastrado? <u>Clique Aqui</u> para se cadastrar no sistema.

NÃO SE PREOCUPE E POSSIVEL ALTERAR A SENHA NO SISTEMA.



CADA OPÇÃO DO SISTEMA SE AUTO EXPLICA, ECOLHA CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS.



Assim como no cadastro da empresa digite o CPF do funcionario e inicie o cadastramento **TODO COM CAPS LOCK LIGADO. Veja abaixo.**

Interce							
Nome:	NOME TESTE](*)					
CPF:	508.585.538-80	(*)					
RG:	1111111111111	(*)					
Emissor:	SSP	(*)					
Nome da Mãe:	MAE TESTE	7					
Data de Nascimento:	24/05/1980	_					
Sexo:	Masculino Feminino (*)						
Cartão:	Retirar no atendimento Receber pelos correios (*)						
Endereço:	RUA TRES	(*)					
Bairro:	3	(*)					
Cidade:	REGISTRO	(*)					
Estado:	São Paulo 🔻 (*)						
CEP:	11900-000 (*)						
		7					
E-mail:	teste@teste.com.br						
Telefone:	1344441111						
Celular:	13666559999						
Fax:							
			Incluir Cancelar				
Gravação realizada com sucesso.							
	ОК						