

SOLICITAÇÃO DE EMPREGOData: 02/12/2024**Campo Preenchimento da empresa antes de enviar ao RH:**

Data de admissão: _____ Salário para registro: _____

Horário previsto: Seg/Sex: _____ Sábado: _____

Opção Vale Transporte () Sim () Não Vale quinzenal () Sim () Não

Periculosidade () Sim () Não Insalubridade () Sim () Não

Ajuda de Custo () Sim \$ _____ () Não Vale alimentação () Sim \$ _____ () Não

Cargo de Interesse: _____ Pretensão Salarial: _____

Dados Pessoais:Nome Milson Panisson TixerontinData de Nascimento: 13/09/1981 Cidade de Nascimento: Vacaria RSEndereço: Rua Vicente Kelerstino nº: 275Bairro: Victoria Cidade: Vacaria Estado: RS CEP: 95217009Telefones: (54) 981414328 / (54) 999503116Filiação - Pai: Rivaldo Baldi TixerontinMãe: Bernardete Maria Panisson Tixerontin

Sexo: (X) Masculino () Feminino

Cor: (X) Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena

Estado Civil: () Solteiro (X) Casado () Divorciado () Separado () Outros

Filhos: () Não (X) Sim Quantos? 3 filhas

Casa Própria: (X) Sim () Não Aluguel (valor)? _____

Documentos:Carteira de Trabalho nº 1622296 Série: 0050 Data de emissão: 15/12/2035 UF: RSRG: 6079338585 Órgão Emissor: SSP Data de emissão: 16/06/2020CPF: 00037420-50 Título Eleitoral: 0727149504⁶⁹ Zona: 058 Seção: 0046CNH nº 02318801181 CAT: "E" Data de emissão: 04/01/2022 Validade: 04/01/2032PIS nº 1266090469**Escolaridade:**

() 1º Grau incompleto

() 1º Grau Completo

(X) 2º Grau Incompleto

() 2º Grau Completo

() Superior Incompleto

() Superior Completo

Curso: Transporte PolíticoSemestre: 15/02/2019 Ano Conclusão: 201924/02/2019

Outros Cursos: de Treinamento da Direção Defensiva e para Aldeas
em Uberaba, treinamento executado pelo Contrator Treinador de Uberaba

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Maquimara Medeiros

Função: Motociclista Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último Salário R\$ 5.000

Chefe direto Rigo Fone contato (54) 331723308

Motivo da saída _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Barboni

Função: Motociclista Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último salário R\$ 4.500

Chefe direto Gabriel Fone contato: _____

Motivo da Saída _____

Nome de funcionário que conhece: _____

Obs.: Você é responsável pela veracidade das informações e está sujeito às conseqüências na falta desta.

Dilson Ramisson Euzentim
Assinatura do Candidato

Visto do Responsável da Empresa _____