



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2.6.1 NOME E SOBRENOME
 MAIKON HARRAS BASTOS

1ª HABILITAÇÃO
 24/05/2000

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 29/01/1982 SAO LEOPOLDO/RS

4a DATA EMISSÃO
 10/02/2023

5a VALIDADE
 10/02/2033

ACC
 D

6a DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
 1088161789 SJS/III RS

7a CPF
 000.823.750-62

8 Nº REGISTRO
 01272478906

9 CAT. HAE
 E



NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 FLAVIO PEDRO BASTOS

SANDRA MARA HARRAS BASTOS

Maikon Harras Bastos

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2551270747

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D		10/02/2033	
A				D1			
A1				BE		10/02/2033	
B		10/02/2033		CE		10/02/2033	
B1				C1E			
C		10/02/2033		DE		10/02/2033	
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES
 EAR

Rafael Liewert
 RAFAEL LIEWERT
 DIRETOR-GERAL ADJUNTO

ASSINATURA DO EMISSOR

1 LOCAL
 PORTO ALEGRE RS

09061414430
 RS258315132

PROIBIDO REAS HILICAR

2551270747



Giovannella SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: <u>08/07/2011</u> () Fumante (X) Não Fumante	Somente para uso da Empresa Carreteiro (X) Bitrem / Rodotrem () Pátio () Assinatura do responsável empresa
Bebidas Alcoólicas: () Sim (X) Não () Socialmente	
Cargo de Interesse: <u>Motorista</u>	
Pretensão Salarial: RS <u>6.000</u>	

Dados Pessoais:

Nome: Milson Ferraz Botto
 Data de Nascimento: 29/10/1982 Cidade de Nascimento: Sapucaia do Sul
 Endereço: Borges de Medeiros nº 170
 Bairro: Jardim Planalto Cidade: Esteio Estado: RS CEP: _____
 Telefones: (51) 382338170 / (51) 384873072 () _____
 Filiação - Pai: Flora Paula Botto
 Mãe: Sandra Maria Ferraz Botto

Sexo: (X) Masculino () Feminino
 Cor: (X) Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena
 Estado Civil: () Solteiro () Casado (X) Divorciado () Separado () Outros () União Estável
 Filhos: () Não (X) Sim Quantos? 3 São seus dependentes para IRRF moram com o pai () sim pai (/) não mãe

Documentos:

CPF: 000 82395062 Nº do PIS: _____
 Carteira de Trabalho nº: _____ Série: _____ Data de emissão: 1/1 UF: _____
 RG: 1088161983 Órgão Emissor: RSSP Data de emissão: 02/12/11
 Título Eleitoral: _____ Zona: 037 Seção: 0311 Data de emissão: 27/08/12
 CNH nº 01277476906 Categoria E Data de emissão: 10/02/12
 Data Validade: 10/02/2033 Data da 1ª Hab.: 29/05/2000 Prontuário: _____

Escolaridade:

() 1º Grau Incompleto () Superior Incompleto
 () 1º Grau Completo () Superior Completo
 (X) 2º Grau Incompleto
 () 2º Grau Completo Outros Cursos: _____
 Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Conhecimento de Informática: () Sim () Não
Quais: () Windows () Access () Word () Power Point () Excel () Internet

Conhecimento de outros idiomas: () Sim (x) Não

Alemão: () Lê () Fala () Escreve
Inglês: () Lê () Fala () Escreve
Espanhol: () Lê () Fala () Escreve

Outros: _____

Atualizado: (x) Sim () Não

MOPP (Cargas Perigosas): (x) Sim () Não

Possui cadastro em seguradora? (x) Skymark (x) Servis (x) Apisul (x) Mundial Risk (x) Opentech

Já esteve envolvido em acidente de trânsito? () Sim (x) Não

Tempo de experiência como motorista de carreta: Sim

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: OXS

Função: Motorista Período: 02/08/2023 a 05/04/2024

Último Salário: R\$ 2.453,36

Chefe direto: Sergio Fone contato: (51) 3459 1823

Motivo da saída: Peço para sair

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Giovanella

Função: Motorista Período: 03/05/2023 a 13/07/2023

Último salário: R\$ 2.585,00

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

Motivo da Saída: _____

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? _____

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora.		(irmão, amigo, etc)
Nome: <u>Carla</u>	Fone contato: (51) <u>989875072</u>	(Espanol) ✓
Nome: <u>Eduardo</u>	Fone contato: (51) <u>987785101</u>	(Irmão) ✓
Nome: <u>Pai</u>	Fone contato: (51) <u>988105101</u>	(Pai) ✓

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

Visto do Responsável da Empresa

Milton Gomes Santos
Assinatura do candidato