



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME
 WAGNER DA ROCHA OHLWEILER

1ª HABILITAÇÃO
 13/02/2008



3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 11/02/1988 SETE QUEDAS/MS

4a DATA EMISSÃO
 22/07/2024

4b VALIDADE
 21/06/2034

ACC
 D

4c DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 1099764928 SSP RS

4d CPF
 013.920.200-50

5 Nº REGISTRO
 04292858746

6 CAT. MIB
 AE

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 FRIDOLINO OHLWEILER
 ELAINE ALVES DA ROCHA OHLWEILER

Wagner da Rocha Ohlweiler

ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2830684221

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			21/06/2034
A			21/06/2034	D1			
A1				BE			21/06/2034
B			21/06/2034	CE			21/06/2034
B1				C1E			
C			21/06/2034	DE			21/06/2034
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES
 EAR

ASSINATURA DO EMISSOR

LOCAL
 PORTO ALEGRE, RS

10855000291
 RS287254127

PROIBIDO PLASTIFICAR

2830684221

RIO GRANDE DO SUL

SENATRAN CONTRAN

**Giovannella****SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA**

Data: 30/07/2024 (Fumante () Não Fumante
 Bebidas Alcoólicas: () Sim () Não (Socialmente
 Cargo de Interesse: Carreteiro
 Pretensão Salarial: RS A combinar

Somente para uso da Empresa
 Carreteiro ()
 Bitrem / Rodotrem ()
 Pátio ()
 Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: Wagner Da Rocha O Abuleitor
 Data de Nascimento: 11/02/1988 Cidade de Nascimento: Sete Aredas MS
 Endereço: Rua Pedro do Bano n° 1522
 Bairro: São Costo Cidade: Arvoredo MS Estado: MS CEP: 95940-000
 Telefones: (51) 999457366 / (51) 998745152 Mãe / (51) 994153207
 Filiação - Pai: Fridolino O Abuleitor
 Mãe: Elaine Alves da Rocha
 Sexo: (Masculino () Feminino
 Cor: (Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena
 Estado Civil: (Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () Outros () União Estável
 Filhos: () Não (Sim Quantos? 2 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe
 () sim pai (não mãe

Documentos:

CPF: 01392020050 N° do PIS: 206 752 803 91
 Carteira de Trabalho n°: 139202 Série: _____ Data de emissão: ___/___/___ UF: _____
 RG: 1099764928 Órgão Emissor: _____ Data de emissão: ___/___/___
 Título Eleitoral: 0922 18630469 Zona: 021 Seção: 0169 Data de emissão: ___/___/___
 CNH n° 042 928 58746 Categoria AE Data de emissão: 13/02/2008
 Data Validade: 21/06/2034 Data da 1ª Hab.: 13/08/2008 Prontuário: _____

Escolaridade:

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

Conhecimento de Informática: (x) Sim () Não

Quais: (x) Windows (x) Access (x) Word (x) Power Point (x) Excel (x) Internet

Conhecimento de outros idiomas: () Sim () Não

Alemão: () Lê (x) Fala () Escreve

Inglês: () Lê (x) Fala () Escreve

Espanhol: () Lê (x) Fala () Escreve Outros: _____

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

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Monza Transportes

Função: Motorista Período: ___/___/___ a ___/___/___

Último Salário: R\$ 2500

Chefe direto: Sidinei Fone contato: (11) 96628 4434

Motivo da saída: Fogor caixa de carreta

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: J. Schmeider

Função: Motorista Período: ___/___/___ a ___/___/___

Último salário: R\$ 2500

Chefe direto: Yluis Fone contato: ()

Motivo da Saída: _____

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? Eziquiel Gomes Cabelo de Aze

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora.		(irmão, amigo, etc)
Nome: <u>Eziquiel Gomes</u>	Fone contato: <u>51 989198282</u>	<u>(Amigo)</u>
Nome: <u>Yvonez Dalcamaleis</u>	Fone contato: <u>55 922184267</u>	<u>(Amigo)</u>
Nome: <u>Sidinei</u>	Fone contato: <u>11 96628 4434</u>	<u>()</u>

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

Visto do Responsável da Empresa

Wagner Da Rocha Chelender
Assinatura do candidato