



Giovanelle SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 1/1/ () Fumante (X) Não Fumante

Bebidas Alcoólicas: (X) Sim () Não () Socialmente

Cargo de Interesse: MOTORISTA

Pretensão Salarial: RS _____

Somente para uso da Empresa

Carreteiro ()

Bitrem / Rodotrem ()

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: ERIC JUNIOR E. MORAES

Data de Nascimento: 03/05/2000 Cidade de Nascimento: CAMPO BOM

Endereço: MARGARIDA CAVALHEIRO DA SILVA nº 300

Bairro: RENASCER Cidade: CAMPO BOM Estado: RS CEP: 93200000

Telefones: (51) 399748355 (54) 396099068 (51) 397058730

Filiação - Pai: JOAO MORAES

Mãe: GENÉCI BUENO

Sexo: (X) Masculino () Feminino

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

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

Filhos: (X) Não () Sim Quantos? _____ São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe
() sim pai () não mãe

Documentos:

CPF: 02097989042 Nº do PIS: _____

Carteira de Trabalho nº: _____ Série: _____ Data de emissão: 18/01/23 UF: _____

RG: _____ Órgão Emissor: SSP Data de emissão: 1/1/

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data de emissão: 1/1/

CNH nº 01300294850 Categoria 6 Data de emissão: 18/12/24

Data Validade: 02/01/2034 Data da 1ª Hab.: 18/01/2029 Prontuário: 33

Escolaridade:

(X) 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 (X) 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: _____

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

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

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: _____

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: _____

Função: _____ Período: ____/____/____ a ____/____/____

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: (____)

Motivo da saída: _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: _____

Função: _____ Período: ____/____/____ a ____/____/____

Último salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: (____)

Motivo da Saída: _____

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

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora. (irmão, amigo, etc)

Nome: DAINI Fone contato: 54996039068 (MANORADA)

Nome: GENECCI Fone contato: 57997038730 (MAE)

Nome: EMERSON Fone contato: 51997954840 (AMIGO)

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

Visto do Responsável da Empresa

ERIC
Assinatura do candidato