

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO Data: ____/____/____

Campo Preenchimento da empresa antes de enviar ao RH:

Data de admissão: 10 po 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 Marciano da Silva Duarte
Data de Nascimento: 10/061996 Cidade de Nascimento: Bom Jesus
Endereço: Dezesseis de Julho n°: 778
Bairro: Ceee Cidade: Bom Jesus Estado: RS CEP: 95290000
Telefones: (54)999018682 / _____ / _____
Filiação - Pai: Jorge dos Santos Duarte
Mãe: Vera Lúcia da Silva Duarte

Sexo: () Masculino () Feminino
Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena
Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () Outros
Filhos: () Não () Sim Quantos? 1
Casa Própria: () Sim () Não Aluguel (valor)? _____

Documentos:

Carteira de Trabalho nº 5327776 Série: 0030 Data de emissão: _____ UF: RS
RG: 1106851874 Órgão Emissor: DI RS Data de emissão: _____
CPF: 02514266025 Título Eleitoral: 1188153046 Zona: 063 Seção: 0035
CNH nº 06161664706 CAT: E Data de emissão: 02042024 Validade: 15/02/2034
PIS nº 204.72755.29-8

Escolaridade:

() 1º Grau incompleto () Superior Incompleto
() 1º Grau Completo () Superior Completo
() 2º Grau Incompleto Curso: _____
() 2º Grau Completo Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Outros Cursos: _____

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Kim Logística transporte (SC)

Função: Motorista Período: 10/04/2024 / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Último Salário R\$ 2577,12

Chefe direto _____ Fone contato (54)99901868253

Motivo da saída _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Aliança comércio de madeiras LTDA

Função: Motorista Período: 11 / 01 / 2024 26 / 03 / 2024

Último salário R\$ 2.657,00

Chefe direto _____ 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.

Assinatura do Candidato

Visto do Responsável da Empresa