

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
 DOUGLAS DE CASTRO RIBEIRO

1ª HABILITAÇÃO
 22/09/1998

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 19/12/1978 CURITIBA/PR

4a DATA EMISSÃO
 27/02/2024

4b VALIDADE
 18/02/2034

ACC
 D

6a DOC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 8189912 SESP SC

8a CPF
 029.019.229-83

8b REGISTRO
 90394298801

9 CAT. HAB.
 AE

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 OSVALDO DE CASTRO RIBEIRO
 SUELY DO RÓCIO CAMPOS



Douglas de Castro Ribeiro

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2772990780

9	10	11	12
ACC			
A		18/02/2034	
A1			
B		18/02/2034	
B1			
C		18/02/2034	
C1			

9	10	11	12
D		18/02/2034	
D1			
BE		18/02/2034	
CE		18/02/2034	
C1E			
DE		18/02/2034	
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

EAR

CLARKENNEDY NUNES
 PRESIDENTE - DETRAN SC

ASSINATURA DO EMISSOR

90640885258
 SC195383949

LOCAL
 FLORIANÓPOLIS, SC

PROIBIDO PLASTIFICAR

2772990780

SANTA CATARINA

SENATRAN CONTRAN

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: <u>30/09/2024</u>	Somente para uso da Empresa
Cargo de Interesse: <u>MOTORISTA</u>	Carreteiro ()
Pretensão Salarial: R\$ _____	Bitrem / Rodotrem (✓)
	Pátio ()
	Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: DOUGLAS DE CASTRO RIBEIRO
Data de Nascimento: 19/12/1978 Cidade de Nascimento: CURITIBA
Endereço: AV. AUTÔNIO JOAQUIM TAVARES nº 357
Bairro: CENTRO Cidade: PENHA Estado: SC CEP: 88385000
Telefones: (47) 99772-6551 ()
Filiação - Pai: OSVALDO DE CASTRO RIBEIRO
Mãe: SUELY DO RÓCIO CAMPOS
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 moram com o pai () não moram com a mãe

Documentos:

CPF: 02901822983 Nº do PIS: 12508504126
RG: 0189952 Órgão Emissor: SSPC Data de emissão: 21/08/2018
Título Eleitoral: 067576240698 Zona: 068 Seção: 032 Data de emissão: 24/08/2017
CNH nº 390298801 Categoria AE Data de emissão: 27/02/2024
Data Validade: 18/02/2034 Data da 1ª Hab.: 22/09/1998 Prontuário: _____

Escolaridade:

() 1º Grau Incompleto () Superior Incompleto
(✓) 1º Grau Completo () Superior Completo
() 2º Grau Incompleto
() 2º Grau Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Conhecimento de Informática: () Sim (✓) Não

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

Possui cadastro em seguradora? Skymark Servis Apisul Mundial Risk Opentech

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: 34 ANOS

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: BRAMBICA

Função: MOTORISTA Período: 04/10/2009 a 19/08/2014

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

Motivo da saída: NÃO TINHA VAGA PARA 30 MTS

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: SAN MARTINO

Função: MOTORISTA Período: 09/12/2013 a 11/12/2013

Último salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

Motivo da Saída: SAIDA SEM JUSTA CAUSA NÃO SEI O MOTIVO

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

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

Nome: KATIA Fone contato: 47 99937-7388 (ESPOSA)

Nome: ANA CLARA Fone contato: 47 99626-3225 (FILHA)

Nome: LAIS Fone contato: 17 99705-2704 (FILHA)

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

Visto do Responsável da Empresa _____

Douglas de C. Ribeiro
Assinatura do candidato