

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
CARTEIRÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1916213961

NOME
DIEGO SOLON ROCHA DE SOUZA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4097808374 SJS/11 RS

CPF
029.561.850-71

DATA NASCIMENTO
28/05/1993

FILIAÇÃO
UBIRAJARA SOLON DE SOUZA
LEONIR SIRLEI ROCHA DE SOUZA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
E

Nº REGISTRO
05344018035

VALIDADE
13/08/2024

1ª HABILITAÇÃO
07/11/2011

OBSERVAÇÕES
EAR

Diego Solon Rocha de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TAQUARI, RS

DATA EMISSÃO
07/10/2019

Diego Bacchi
DIEGO BACCHI
Diretor-Geral
ASSINATURA DO EMISSOR

80848890698
RS224489763

PROIBIDO PLASTIFICAR
1916213961

RIO GRANDE DO SUL

Giovanna SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 21/12/11 () Fumante (X) Não Fumante

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

Cargo de Interesse: MOTORISTA

Pretensão Salarial: RS _____

Somente para uso da Empresa

Carreteiro ()

Bitrem / Rodotrem ()

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: Diego Salom Rocha de Souza

Data de Nascimento: 28/05/1973 Cidade de Nascimento: Trombudo

Endereço: BR 386 Km 397 nº 00

Bairro: Costa Candia Cidade: Trombudo Estado: RS CEP: _____

Telefones: (51) 991664235 (51) 99199846 () _____

Filiação - Pai: Demóstenes Salom de Souza

Mãe: Leonor Sereia Matta Rocha

Sexo: (X) Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não (X) Sim Quantos? 1 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe: () sim pai () não mãe

Documentos:

CPF: 029561850-11 N° do PIS: 1608950644-4

Carteira de Trabalho n°: 4130332 Série: 0650 Data de emissão: 19/08/16 UF: RS

RG: 4091808340 Órgão Emissor: _____ Data de emissão: 9/16/2003

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

CNH n° _____ Categoria _____ Data de emissão: 1/1

Data Validade: 1/1 Data da 1ª Hab.: 1/1 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: (x) 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: _____

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

Atualizado: (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: 5 ANOS

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: GM Log

Função: MOTORISTA de carga Período: 05/11 124 a 1/14 124

Último Salário: R\$ 4.800

Chefe direto: Rodrigo 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)? _____

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

Nome: LEONIR SIRKEI Fone contato: 51 998262560 (Mãe)

Nome: PRISCILA Fone contato: 51 996142852 (ESPOSA)

Nome: _____ Fone contato: _____ ()

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

Visto do Responsável da Empresa

[Assinatura]
Assinatura do candidato