

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME

ANDERSON SANTOS DE AVILA

1ª HABILITAÇÃO

28/04/2014

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO

12/07/1995 ARAUCARIA/PR

4ª DATA EMISSÃO

17/03/2023

4ª VALIDADE

28/02/2033

5ª CAT

D

6ª DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

8059163 MTE RS

4ª CPF

032.889.120-01

5ª Nº REGISTRO

06054819957

6ª CAT. HABIL.

AE

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

FILIAÇÃO

DELCEU SILVEIRA DE AVILA

SUELI BISPO DOS SANTOS



7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			28/02/2033
A			28/02/2033	D1			
A1				BE			28/02/2033
B			28/02/2033	CE			28/02/2033
B1				C1E			
C			28/02/2033	DE			28/02/2033
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

EAR

RAFAEL MENNET
DIRETOR GERAL ADJUNTO

ASSINATURA DO EMISSOR

27588189309
RS268748608

LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

RIO GRANDE DO SUL

SENATRAN CONTRAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2552562055

PROIBIDO REASTIFICAR

2552562055

Conhecimento de Informática: (x) Sim () Não

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

Conhecimento de outros idiomas: (x) Sim () Não

Alemão: () Lê () Fala () Escreve

Inglês: () Lê () Fala () Escreve

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

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? (x) Sim () Não

Tempo de experiência como motorista de carreta: 1,5 anos

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Transportes Nistique

Função: Motorista Carreta Período: 07 / 06 / 2024 a 1 / 1 /

Último Salário: R\$ Básico + Comissão

Chefe direto: Adriano Fone contato: () _____

Motivo da saída: _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Marcos Sacramento

Função: Motorista Carreta Período: 04 / 04 / 2023 a 10 / 05 / 2024

Último salário: R\$ Comissão

Chefe direto: Sacramento Fone contato: () _____

Motivo da Saída: busca de novas oportunidades

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? Não (nem trabalhava mais).

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

Nome: Elizabeth Apcel Fone contato: 51 994484333 (Esposa)

Nome: Marcos Sacramento Fone contato: 57 980659560 (Amigo)

Nome: Ysliana Silva Fone contato: 57 996265182 (irmã)

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

Visto do Responsável da Empresa

A
Assinatura do candidato

Giovanella SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 13 / 08 / 2024 () Fumante (X) Não Fumante

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

Cargo de Interesse: Motociclista Curador

Pretensão Salarial: RS A critério

Somente para uso da Empresa

Carreiro ()

Bitrem / Rodotrem ()

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa:

Dados Pessoais:

Nome: ANDRESSON SILVA DE ARAÚJO

Data de Nascimento: 12 / 07 / 1995 Cidade de Nascimento: ARACATI, PE

Endereço: BR 326 km 387 nº _____

Bairro: COXILHA VELHA Cidade: LIANO Estado: RS CEP: 95840-000

Telefones: (51) 997553379 / (51) 971984333 / () _____

Filiação - Pai: DELCE SILVEIRA DE ARAÚJO

Mãe: SUELI BISPO DOS SANTOS

Sexo: (X) Masculino () Feminino

Cor: (X) Branca () Preta () 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
() sim pai () não mãe

Documentos:

CPF: 032.689.120-01 Nº do PIS: 200.2609602-6

Carteira de Trabalho nº: 8059163 Série: 0030 Data de emissão: 02 / 04 / 2011 UF: RS

RG: 4102176829 Órgão Emissor: 535 Data de emissão: 06 / 01 / 2006

Título Eleitoral: 7700 5724 0100 Zona: 133 Seção: 0117 Data de emissão: 14 / 10 / 2015

CNH nº 06054819967 Categoria AE Data de emissão: 17 / 03 / 2023

Data Validade: 31 / 02 / 2033 Data da 1ª Hab: 28 / 04 / 2021 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: _____