

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: __10__ / __06__ / __1995__	<u>Somente para uso da Empresa</u> Carreiro () Bitrem / Rodotrem () Pátio () Assinatura do responsável empresa: _____
Cargo de Interesse: _____ motorista _____	
Pretensão Salarial: R\$ _____ categoria _____	

Dados Pessoais:

Nome: _____ Douglas
velho _____

Data de Nascimento: __10__ / __06__ / __1995__ Cidade de
Nascimento: _____

Endereço: _____ sueli borges vacaria _____ n°
__149__

Bairro: __borges__ Cidade: __vacaria__ Estado: __rs__ CEP:
__95208205__

Telefones: (__54__) _____ 99487658 _____ / (____) _____ / (____) _____

Filiação - Pai: _____ Dolizete macedo
velho _____

Mãe: _____ Rosa maria santos do canto velho

Sexo: (x) Masculino () Feminino

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

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

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

Documentos:

CPF: __03354362006__ N° do PIS: _____

RG: _____ 9110720969 _____ Órgão Emissor: __rs__ Data de
emissão: ____/____/____

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

CNH n° _____ Categoria __E__ Data de emissão: ____/____/____

Data Validade: ____/____/____ Data da 1ª Hab.: ____/____/____ Prontuário: _____

Escolaridade:

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

(x) 2º Grau Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Conhecimento de Informática: () Sim () Não

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

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

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: _____ **sim 1** _____

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: _____ kim
logística _____

Função: _____ motorista _____ Período: ____02____/____01____/____2024____ a
____10____/____01____/____2025____

Último Salário: R\$ _____ 2.900 _____

Chefe direto: _____ Fone contato: (____) _____

Motivo da saída: _____ venda de _____

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: _____	Fone contato: _____ (____)
Nome: _____	Fone contato: _____ (____)
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 do candidato