

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DOS TRANSPORTES  
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

2. NOME E SOBRENOME  
 MOISES AUGUSTO CARVALHO

3. HABILITACAO  
 17/09/2015

4. DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
 12/08/1997 TELTONIA/RS

5. DATA EMISSAO  
 22/02/2024

6. VALIDADE  
 20/01/2034

ACC  
 D

7. COD. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
 3118053082 SSP RS

8. CPF  
 034.393.120-62

9. Nº REGISTRO  
 08463371200

10. CAT. VAS  
 AE

NACIONALIDADE  
 BRASILEIRO

11. FILIACAO  
 AGOSTINHO DOS SANTOS CARVALHO

ROSANGELA MIGUEL CARVALHO



7. ASSINATURA DO PORTADOR  
*Moises Carvalho*

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

2785094730

ACC		20/01/2034	D		20/01/2034
A		20/01/2034	DE		20/01/2034
A1		20/01/2034	BE		20/01/2034
B		20/01/2034	CE		20/01/2034
B1		20/01/2034	C1E		20/01/2034
C		20/01/2034	DE		20/01/2034
C1		20/01/2034	D1E		20/01/2034

12. OBSERVAÇÕES  
 EAR

ASSINATURA DO EMISSOR  
 RAFAEL MENDES  
 DIRETOR-GERAL ADJUNTO

ASSINATURA DO EMISSOR  
 54106005745  
 RS281705062

PROIBIDO FALSIFICAR

2785094730

LOCAL  
 PORTO ALEGRE-RS

RIO GRANDE DO SUL  
 SENATHAN CONTRAN



Obs: Ref. pl Rodotrem.

**Giovanna**

# SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 04/10/2024 ( ) Fumante  Não Fumante

Bebidas Alcoólicas: ( ) Sim  Não ( ) Socialmente

Cargo de Interesse: Bitrem ou Rodotrem

Pretensão Salarial: R\$ 8 Mil ou mais

### Somente para uso da Empresa

Carreteiro ( )

Bitrem / Rodotrem ( )

Pátio ( )

Assinatura do responsável empresa: \_\_\_\_\_

### Dados Pessoais:

Nome: Yonís Augusta Camello

Data de Nascimento: 12/10/1997 Cidade de Nascimento: Tentúma

Endereço: Helma De Fonseca n° \_\_\_\_\_

Bairro: Fazenda São José Cidade: Paraverama Estado: RS CEP: \_\_\_\_\_

Telefones: (01) 998428530 / (51) 991121871 / (51) 989551028

Filiação - Pai: Agostinho Dos Santos Camello

Mãe: Rosemgela Miguel Camello

Sexo:  Masculino ( ) Feminino

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

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

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

### Documentos:

CPF: 034.393.190-62 N° do PIS: \_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho n°: 2524988 Série: 0040 Data de emissão: 27/03/2013 UF: RS

RG: 3128053382 Órgão Emissor: SSP RS Data de emissão: 22/10/2024

Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Data de emissão: 1/1

CNH n° 2785034730 Categoria A E Data de emissão: 22/10/2024

Data Validade: 20/10/2034 Data da 1ª Hab.: 17/10/2015 Prontuário: \_\_\_\_\_

### Escolaridade:

( ) 1º Grau Incompleto

1º Grau Completo

( ) 2º Grau Incompleto

( ) 2º Grau Completo

( ) Superior Incompleto

( ) Superior Completo

Outros Cursos: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Ano Conclusão: \_\_\_\_\_

Conhecimento de Informática: ( ) Sim  Não  
Quais: ( ) Windows ( ) Access ( ) Word ( ) Power Point ( ) Excel ( ) Internet

Conhecimento de outros idiomas: ( ) Sim ( ) Não  
Alemão: ( ) Lê ( ) Fala ( ) Escreve  
Inglês: ( ) Lê ( ) Fala ( ) Escreve  
Espanhol: ( ) Lê ( ) Fala ( ) Escreve

MOPP (Cargas Perigosas):  Sim ( ) Não  
Possui cadastro em seguradora? ( ) Skymark ( ) Servis ( ) Apisul ( ) Mundial Risk  Opentech  
Outros: \_\_\_\_\_  
Atualizado: ( ) Sim ( ) Não

Já esteve envolvido em acidente de trânsito?  Sim ( ) Não  
Tempo de experiência como motorista de carreta: 47 An

**Última Empresa (atual)**

Nome da Empresa: Moamar Engenharia  
Função: Motorista De Carreta Período: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Último Salário: R\$ 3M12  
Chefe direto: Rodrigo Fone contato: (51) 9502 6787  
Motivo da saída: Valor do Salario Baixo!

**Penúltima Empresa:**

Nome da Empresa: Cerealista Markus  
Função: Motorista De Carreta Período: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Último salário: R\$ 3M12  
Chefe direto: Guilherme Fone contato: (51) 9644 5448  
Motivo da Saída: Valor do Salario Baixo!  
Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? Não

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

Nome: Diego Fone contato: 51) 9571 5636  
Nome: Tatiane Fone contato: 51) 9777 6648  
Nome: Naiberti Fone contato: 51) 9910 8348

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

Visto do Responsável da Empresa

Moisés Augusto Giovanella  
Assinatura do candidato