

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
CARSON RAYAN VELOSO FLORES

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
3114375961 SSB/DI RS



CPF  
038.730.460-67

DATA NASCIMENTO  
23/02/2000

FILIAÇÃO  
TIAGO ANTONIO FLORES  
RAQUEL DA SILVA VELOSO

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
AE

Nº REGISTRO  
07309094698

VALIDADE  
19/04/2032

1ª HABILITAÇÃO  
06/08/2019

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL

2375165037

OBSERVAÇÕES  
EAR

*Carson Rayan Veloso Flores*

LOCAL  
PORTO ALEGRE, RS

DATA EMISSÃO  
26/05/2022

Mercado Saletti de Oliveira  
Diretor-Geral

46141947144  
RS256582980

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO GRANDE DO SUL

PROIBIDO PLASTIFICAR

2375165037

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

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? ( ) Sim ( ) Não

Tempo de experiência como motorista de carreta: \_\_\_\_\_

**Última Empresa (atual)**

Nome da Empresa: LA SÃO MIGUEL

Função: MOTORISTA Período: 21.1.02.124 a 1.1.1

Último Salário: R\$ \_\_\_\_\_

Chefe direto: \_\_\_\_\_ Fone contato: ( ) \_\_\_\_\_

Motivo da saída: pedi demissão

**Penúltima Empresa:**

Nome da Empresa: TRANS V.F.

Função: MOTORISTA Período: 01.1.02.124 a 01.02.124

Último salário: R\$ \_\_\_\_\_

Chefe direto: \_\_\_\_\_ Fone contato: ( ) \_\_\_\_\_

Motivo da Saída: pedi demissão

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? \_\_\_\_\_

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

Nome: JOIA R. CRISTAL Fone contato: 51995187564 ( ) \_\_\_\_\_

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

Caro P.M. J.  
Assinatura do candidato

**Giovanelle****SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA**

Data: 14 / 5 / 24 (X) Fumante ( ) Não Fumante  
 Bebidas Alcoólicas: ( ) Sim (X) Não ( ) Socialmente  
 Cargo de Interesse: Motorista  
 Pretensão Salarial: R\$ \_\_\_\_\_

**Somente para uso da Empresa**  
 Carreteiro ( )  
 Bitrem / Rodotrem (X)  
 Pátio ( )  
 Assinatura do responsável empresa: \_\_\_\_\_

**Dados Pessoais:**

Nome: Carson Kavan Veloso Flores  
 Data de Nascimento: 21 / 07 / 2000 Cidade de Nascimento: Lajedo  
 Endereço: R. Vianeur de Moraes nº 1386  
 Bairro: Capentes Cidade: Lajedo Estado: RS CEP: \_\_\_\_\_  
 Telefones: (51) 991041932 ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
 Filiação - Pai: Cláudio Antonio Flores  
 Mãe: Raquel da Silva Veloso

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino

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

**Documentos:**

CPF: 03677046067 Nº do PIS: \_\_\_\_\_  
 Carteira de Trabalho nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 RG: 311 437 5967 Órgão Emissor: RS Data de emissão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 CNH nº 073 090 946 98 Categoria \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Data Validade: 19 / 04 / 2032 Data da 1ª Hab.: 06 / 08 / 2019 Prontuário: \_\_\_\_\_

**Escolaridade:**

( ) 1º Grau Incompleto (X) Superior Incompleto  
 ( ) 1º Grau Completo ( ) Superior Completo  
 ( ) 2º Grau Incompleto  
 ( ) 2º Grau Completo Outros Cursos: \_\_\_\_\_

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