

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 07 / 03 / 2025

Cargo de Interesse: Motorista 30 Motorista

Pretensão Salarial: RS 5.000

Somente para uso da Empresa

Carreteiro ()

Bitrem / Rodotrem ()

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa:

Dados Pessoais:

Nome: Thel Leonilda Cardoso

Data de Nascimento: 04 / 12 / 1994 Cidade de Nascimento: Fajardo

Endereço: Colônia Meta n° 674

Bairro: João Lourenço Cidade: Fajardo Estado: RS CEP: 95913-030

Telefones: (51) 99529 1457 / () / ()

Filiação - Pai: Rosalia Cardoso

Mãe: Miriam Simão Cardoso

Sexo: Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não Sim Quantos? 7 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe?
() sim moram com o pai não moram com a mãe

Documentos:

CPF: 038 614 09250 N° do PIS: _____

RG: 111171136 Órgão Emissor: _____ Data de emissão: ____/____/____

Título Eleitoral: 100272560477 Zona: 029 Seção: 0188 Data de emissão: 19 / 03 / 2022

CNH n° 99 63 60 3060 Categoria E Data de emissão: 26 / 07 / 2025

Data Validade: 00 / 01 / 2025 Data da 1ª Hab.: 04 / 02 / 2017 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

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

Atualizado: () Sim (x) 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: _____

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: UBER da TAFÁ

Função: MOTORISTA Período: 04 / 02 / 2014 a / / 2025

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: TAFÁ Fone contato: (51) 99529 1457

Motivo da saída: CORRER ATRAS DO MEU SANTO DE CRIANÇA VIAGAR DE CAMINHÃO
E CONHECER O MUNDO!

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)? DOUGLAS (ALEMÃO) CARLOS FABRIS ELISANDRO FELIPE AMIZAN

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

Nome: DOUGLAS Fone contato: 51 999 65 5457 (AMIGO)

Nome: JOÃO GABRIEL Fone contato: 51 999 20 8916 (IRMÃO)

Nome: JOSIANE Fone contato: 51 993 799718 (NAMORADA)

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

Visto do Responsável da Empresa

Spall Leonardo Louren
Assinatura do candidato