

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO

Data: ___/___/___

Campo Preenchimento da empresa antes de enviar ao RH:

Data de admissão: _____ Salário para registro: _____
Horário previsto: Seg/Sex: _____ Sábado: _____
Opção Vale Transporte () Sim () Não Vale quinzenal () Sim () Não
Periculosidade () Sim () Não Insalubridade () Sim () Não
Ajuda de Custo () Sim \$ () Não Vale alimentação () Sim \$ () Não

Cargo de Interesse: _____ Pretensão Salarial: _____

Dados Pessoais:

Nome Valmir Mendes Dizon

Data de Nascimento: 26/07/1998 Cidade de Nascimento: Vacaria

Endereço: Rua Paris 162 n°: _____

Bairro: Parcelas Cidade: Vacaria Estado: RS CEP: 95206-398

Telefones: 54 99950-3224 / _____ / _____

Filiação - Pai: Valmir Rodrigues Dizon

Mãe: Marlene da Silva Mendes

Sexo: () Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não () Sim Quantos? _____

Casa Própria: () Sim () Não Aluguel (valor)? _____

Documentos:

Carteira de Trabalho n° 6905481 Série: 0040 Data de emissão: 03/05/2014 UF: RS

RG: 1114761842 Órgão Emissor: RS Data de emissão: _____

CPF: 044-906-750-77 Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

CNH n° 07147953360 CAT: E Data de emissão: _____ Validade: _____

PIS n° 210.45056.87-3

Escolaridade:

() 1º Grau incompleto

() 1º Grau Completo

() 2º Grau Incompleto

() 2º Grau Completo

() Superior Incompleto

() Superior Completo

Curso: _____

Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Outros Cursos: _____

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Eliane Barbosa Colinho

Função: Motociclista Período: 15 / 02 / 24 a 29 / 08 / 24

Último Salário R\$ 2.743,00

Chefe direto Maxim Fone contato 54 99676-8564

Motivo da saída Pedido de Demissão

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Ryontur Transporte

Função: Motociclista de entrega Período: 24 / 08 / 22 a 21 / 11 / 23

Último salário R\$ 2.277,00

Chefe direto Maxi Lima Fone contato 54 99677-0227

Motivo da Saída Pedido de Demissão

Nome de funcionário que conhece: Antônio Adilson da Silva Mendes

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

Valmir Mendes Drum
Assinatura do Candidato

Visto do Responsável da Empresa