

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2ª 1. NOME E SOBRENOME
 YURI ARTHUR HENRICH

1ª HABILITAÇÃO
 23/09/2021

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 22/07/2002 SANTA MARIA DO HERVAL/RS

4ª DATA EMISSÃO
 10/01/2024

4ª VALIDADE
 17/11/2033

ACC D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 7137434325 SSP RS

4b CPF
 046.038.270-59

5 Nº REGISTRO
 07551655398

3 CAT. HAB.
 AE



NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 LUIS MARCELO HENRICH

CLAUDIA ADRIANA BACKES

Yuri A. Henrich

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2751767801

ACC			D	17/11/2033
A		17/11/2033	D1	
A1			BE	17/11/2033
B		17/11/2033	CE	17/11/2033
B1			C1E	
C		17/11/2033	DE	17/11/2033
C1			D1E	

12 OBSERVAÇÕES
 EAR

LOCAL
 PORTO ALEGRE - RS

ASSINATURA DO EMISSOR

07016563264
 RS278277403

PROIBIDO PLASTIFICAR

2751767801

RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

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: _____

Atualizado: () Sim () Não

MOPP (Cargas Perigosas): () 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: Sua Experiência

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Te SCHMITZ

Função: Motorista Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: (51) 9973 6788

Motivo da saída: _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Transportadora Gulla

Função: Motorista Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: (54) 9102 7022

Motivo da Saída: ^{Externo} Condição

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? Joniel Feisio

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

Nome: Claudia Fone contato: 51 8902 4154 (Mãe)

Nome: Luizanna Fone contato: 51 9430 2984 (Namorada)

Nome: Caroline Fone contato: 51 9989 3551 (Quilô)

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

Visto do Responsável da Empresa

Yuri A. Thomaz
Assinatura do candidato

Giovanelle SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 04/06/24 () Fumante (x) Não Fumante
Bebidas Alcoólicas: () Sim () Não (x) Socialmente
Cargo de Interesse: Motociclista
Pretensão Salarial: R\$ _____

Somente para uso da Empresa
Carreteiro ()
Bitrem / Rodotrem ()
Pátio ()
Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: Yuri A. Knaul
Data de Nascimento: 29/10/2002 Cidade de Nascimento: Santa Helena
Endereço: Rua Adelaide Buff nº 912
Bairro: Barra Velha Cidade: Santa Helena Estado: RS CEP: 93935-000
Telefones: (x) 995193649 () _____ () _____
Filiação - Pai: Luís Marcelo Knaul
Mãe: Cláudia Adriana Backes
Sexo: (x) Masculino () Feminino
Cor: (x) Branca () Preta () 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
() sim pai () não mãe

Documentos:

CPF: 046.038.230-59 Nº do PIS: _____
Carteira de Trabalho nº: _____ Série: _____ Data de emissão: 1/1 UF: _____
RG: 71.374.343-25 Órgão Emissor: _____ Data de emissão: 1/1
Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data de emissão: 1/1
CNH nº 02651652398 Categoria A E Data de emissão: 10/10/24
Data Validade: 12/11/2033 Data da 1ª Hab.: 23/07/2021 Prontuário: _____

Escolaridade:

(x) 1º Grau Incompleto () Superior Incompleto
() 1º Grau Completo () Superior Completo
() 2º Grau Incompleto
() 2º Grau Completo
Outros Cursos: _____
Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____