

**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 José Geremias de Oliveira Hoffmann  
Data de Nascimento: 30/11/1994 Cidade de Nascimento: Lages sc  
Endereço: Marie ampere n°: 1321  
Bairro: Vista alegre Cidade: Vacaria Estado: RS CEP: 95207102  
Telefones: 54 999407013 / 54 4991753334 / \_\_\_\_\_  
Filiação - Pai: José Valdir Xavier Hoffmann  
Mãe: Olga das graças de Oliveira Hoffmann

Sexo: (  ) Masculino ( ) Feminino  
Cor: ( ) Branca ( ) Preta (  ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena  
Estado Civil: ( ) Solteiro (  ) Casado ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Outros  
Filhos: ( ) Não (  ) Sim Quantos? 3  
Casa Própria: ( ) Sim (  ) Não Aluguel (valor)? 1000

**Documentos:**

Carteira de Trabalho n° \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_\_ UF: RS  
RG: 7124671624 Órgão Emissor: SJS/II RS Data de emissão: \_\_\_\_\_  
CPF: 04707892981 Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
CNH n° 0619635941C CAT: E Data de emissão: 19/01/23 Validade: 22/11/2032  
PIS n° \_\_\_\_\_

**Escolaridade:**

(  ) 1º Grau incompleto ( ) Superior Incompleto  
( ) 1º Grau Completo ( ) Superior Completo  
( ) 2º Grau Incompleto Curso: \_\_\_\_\_  
( ) 2º Grau Completo Semestre: \_\_\_\_\_ Ano Conclusão: \_\_\_\_\_

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

**Última Empresa (atual)**

Nome da Empresa: Calcário foscarine

Função: Motorista Período: 21 / 03 / 23 a 12 / 07 / 24

Último Salário R\$ 2.964

Chefe direto Jaimir Fone contato \_\_\_\_\_

Motivo da saída Problemas pessoais

**Penúltima Empresa:**

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Último salário R\$ \_\_\_\_\_

Chefe direto \_\_\_\_\_ Fone contato \_\_\_\_\_

Motivo da Saída \_\_\_\_\_

Nome de funcionário que conhece: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Visto do Responsável da Empresa