

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 03 / 12 / 2025

Cargo de Interesse: Motorista

Pretensão Salarial: R\$ _____

Somente para uso da Empresa

Carreteiro ()

Bitrem / Rodotrem ()

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa:

Dados Pessoais:

Nome: Marcio da Costa Campana

Data de Nascimento: 20 / 07 / 1985 Cidade de Nascimento: Foz do Iguaçu

Endereço: Rua das Acerolas n° 993

Bairro: Centro Cidade: Ipiranga do Norte Estado: MT CEP: 78578-000

Telefones: (66) 992924801 / (48) 998257799 / ()

Filiação - Pai: Eliseu Helmut Campana

Mãe: Maria Siqueira da Costa

Sexo: Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não () Sim Quantos? _____ 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: 047.502.999-28 N° do PIS: 128.51517.49-1

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

Título Eleitoral: 080274230647 Zona: 18 Seção: 175 Data de emissão: 09 / 11 / 2018

CNH n° 03648478843 Categoria E Data de emissão: 25 / 04 / 2025

Data Validade: 25 / 04 / 2035 Data da 1ª Hab.: 21 / 07 / 2005 Prontuário: _____

Escolaridade:

() 1º Grau Incompleto

() Superior Incompleto

() 1º Grau Completo

() Superior Completo

2º Grau Incompleto

() 2º Grau Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Conhecimento de Informática: () Sim (x) Não

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: Fabio Fontana

Função: Motorista Período: 02 / 08 / 2025 a 01 / 12 / 2025

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: Fabio Fontana Fone contato: (66) 996967900

Motivo da saída: _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Fazenda Parrizi

Função: Motorista Período: 26 / 01 / 2025 a 20 / 07 / 2025

Último salário: R\$ _____

Chefe direto: Felipe Parrizi Fone contato: (66) 999955645

Motivo da Saída: _____

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? _____

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora.	(irmão, amigo, etc)
Nome: <u>Jaqueline</u>	Fone contato: <u>(66) 92714687</u> (<u>Esposa</u>)
Nome: <u>Maria José</u>	Fone contato: <u>(27) 997598869</u> (<u>Sogra</u>)
Nome: <u>Kaique</u>	Fone contato: <u>(27) 996084524</u> (<u>Enteado</u>)

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

Visto do Responsável da Empresa

Assinatura do candidato