



Giovanelle

SKY SCR

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 22/07/2024 () Fumante (x) Não Fumante
 Bebidas Alcoólicas: () Sim () Não () Socialmente
 Cargo de Interesse: MOTORISTA
 Pretensão Salarial: R\$ 8.000,00

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

Dados Pessoais:

Nome: MIRLEI DA SILVA ALVES
 Data de Nascimento: 15/11/1965 Cidade de Nascimento: BIO PARDO
 Endereço: RUA CAPITÃO JOÃO DORNELIS nº 449
 Bairro: PARA GRANMILLI Cidade: GAVATÁ Estado: RS CEP: 94180.000
 Telefones: (51) 998678605 (51) 994084362 ()
 Filiação - Pai: DARCI ALVES ALVES
 Mãe: JURACI DA SILVA ALVES

Sexo: (x) Masculino () Feminino
 Cor: (x) Branca (x) Preta () Parda () Amarela () Indígena
 Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () Outros () União Estável
 Filhos: () Não (x) Sim Quantos? 03 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe
 () sim pai (x) não mãe

Documentos:

CPF: 48330698068 Nº do PIS: _____
 Carteira de Trabalho nº: _____ Série: _____ Data de emissão: ___/___/___ UF: _____
 RG: 6038497878 Órgão Emissor: SP Data de emissão: 18/09/2017
 Título Eleitoral: 018481916498 Zona: 3B Seção: 154 Data de emissão: 05/06/2004
 CNH nº 00413266985 Categoria AE Data de emissão: 05/09/2018
 Data Validade: ___/___/___ Data da 1ª Hab.: ___/___/___ 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: _____

Conhecimento de Informática: () Sim (x) 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: _____

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

Possui cadastro em seguradora? () Skymark () Servis (x) Apisul () Mundial Risk (x) Opentech

Já esteve envolvido em acidente de trânsito? () Sim (x) Não

Tempo de experiência como motorista de carreta: 38 ANOS

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: SIRIUS

Função: MOTORISTA Período: / / a / /

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

Motivo da saída: _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: REGITER LOG

Função: MOTORISTA Período: / / a / /

Último salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

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: RAFAEL Fone contato: 51 981713414 (FILHO)

Nome: MARIANA Fone contato: 51 982482819 (FILHA)

Nome: ALCINTE Fone contato: 84 996357504 (AMIGA)

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

Visto do Responsável da Empresa

Assinatura do candidato