

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



ROGERIO DOS SANTOS BASTOS



DT. IDENTIDADE / RG / CNH / UF
8028859109 220/PC RS

CIT 644.546.490-49 DATA NASCIMENTO 28/02/1966

FILIAÇÃO
RONILDO DE ARAUJO BASTOS
ROMILDA DOS SANTOS BASTOS

PERMISSÃO ACE CAT. VEIC. 12

Nº REGISTRO 01028267459

VALIDADE 22/03/2026

1ª HABILITAÇÃO 21/08/1985

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2365179860



PROIBIDO PLASTIFICAR
2365179860

OBSERVAÇÕES
EAR

Rogerio dos Santos Bastos

LOCAL PORTO ALEGRE, RS

DATA EMISSÃO 23/03/2022

Cláudio Bacci

CLÁUDIO BACCI
Diretor-Geral

80560080519
R9255629451

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO GRANDE DO SUL

TRAN CONTRAN

Giovanella SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: <u>22/10/24</u> () Fumante <input checked="" type="checkbox"/> Não Fumante	Somente para uso da Empresa
Bebidas Alcoólicas: () Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não () Socialmente	Carreteiro ()
Cargo de Interesse: <u>MOTORISTA DE CABINETE</u>	Bitrem / Rodotrem <input checked="" type="checkbox"/>
Pretensão Salarial: R\$ _____	Pátio ()
	Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: ROGERIO DOS SANTOS BASTOS
Data de Nascimento: 28/02/66 Cidade de Nascimento: P. ALEGRE
Endereço: R. HELBERT ~~SCHREIBER~~ nº 246
Bairro: CENTRO Cidade: S. JERONIMO Estado: RS CEP: _____
Telefones: (51) 998043941 (cel) 997085113 (cel) 996093077
Filiação - Pai: HOMER DE ARAUJO BASTOS FILHO
Mãe: RONILDA DOS SANTOS BASTOS
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
() sim pai () não mãe

Documentos:

CPF: 044546490-49 Nº do PIS: 123.31470.46.6
Carteira de Trabalho nº: 86373 Série: 00014 Data de emissão: 1/1 UF: _____
RG: 8028859109 Órgão Emissor: _____ Data de emissão: 1/1
Título Eleitoral: 0644.4829 0400 Zona: 133 Seção: 70 Data de emissão: 1/1
CNH nº: 01028267459 Categoria: _____ Data de emissão: 1/1
Data Validade: 22/03/26 Data da 1ª Hab.: 1/1 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

Quais: (X) Windows () Access () Word () Power Point () Excel (X) Internet

Conhecimento de outros Idiomas: () Sim () Não

Alemão: () Lê () Fala () Escreve

Inglês: () Lê () Fala () Escreve

Espanhol: () Lê () Fala () Escreve

Outros: Portugues

MOPP (Cargas Perigosas): (X) Sim () Não

Atualizado: () Sim (X) Não

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

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: 8 ANOS

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: _____

Função: _____ Período: ____/____/____ a ____/____/____

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: (____)

Motivo da saída: _____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: _____

Função: _____ 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)

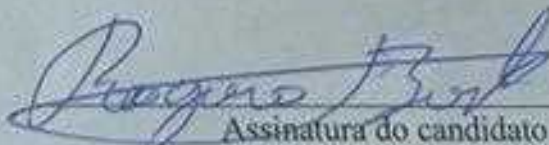
Nome: GELSON BASTOS Fone contato: 51 997085113 (IRMÃO)

Nome: GILBERTO BASTO Fone contato: 51 980763113 (II)

Nome: CHANTELLE BAST Fone contato: 51 996093077 (FILHA)

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

Visto do Responsável da Empresa


Assinatura do candidato