

MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARRERA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDO

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1916289908

NOME

PAULO CESAR FIOREZE



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
3058369368 SSP/PC RS

CPF
711.394.510-49

DATA NASCIMENTO
25/04/1975

FILIAÇÃO

ERVINO FIOREZE

IRACI LOPES FIOREZE

PERMISSÃO

ACC.

CAT. HAB.

E

Nº REGISTRO

00732740957

VALIDADE

08/10/2024

1ª HABILITACAO

09/08/1994

OBSERVAÇÕES

Empty box for observations.

Paulo Cesar Fioreze

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

LAJEADO, RS

DATA EMISSÃO

08/10/2019

Osvaldo Bacci

OSVALDO BACCI
Diretor Geral
ASSINATURA DO EMISSOR

01264493570

RS226263657

RIO GRANDE DO SUL

PROIBIDO PLASTIFICAR

1916289908

VALIDO

**Giovanelle****SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA**

Data: <u>06/07/2017</u> (x) Fumante () Não Fumante	Somente para uso da Empresa Carreteiro () Bitrem / Rodotrem () Pátio () Assinatura do responsável empresa: _____
Bebidas Alcoólicas: () Sim () Não () Socialmente	
Cargo de Interesse: <u>MOTORISTA PODO</u>	
Pretensão Salarial: R\$ _____	

Dados Pessoais:

Nome: Paulo Cesar Kiorzi
 Data de Nascimento: 26/04/1975 Cidade de Nascimento: SERAPIQUÊ
 Endereço: R: DONA LEOTILDINA nº 55 AP 604
 Bairro: FLORÉNTIAL Cidade: CAJAGUATO Estado: SP CEP: 15900604
 Telefones: (fix) 192608805 / (cel) _____
 Filiação - Pai: ERUINO FIORGEG
 Mãe: IRACI LOPES FIORGEG

Sexo: (x) Masculino () Feminino
 Cor: () Branca () Preta (x) Parda () Amarela () Indígena
 Estado Civil: () Solteiro (x) Casado () Divorciado () Separado () Outros () União Estável
 Filhos: () Não (x) Sim Quantos? 2 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe
 () sim pai (x) não mãe

Documentos:

CPF: 711 394 510 49 Nº do PIS: 124, 55 137 . 95.5
 Carteira de Trabalho nº: 4622727 Série: 001-0 Data de emissão: 03/09/2012 UF: SP
 RG: 3053369368 Órgão Emissor: SP Data de emissão: 11/11/11
 Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data de emissão: 1/1
 CNH nº 00732740957 Categoria E / Data de emissão: 08/08/2019
 Data Validade: 08/10/2024 Data da 1ª Hab.: 08/09/1994 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: (X) Sim () Não

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

Conhecimento de outros idiomas: () Sim (X) Não

Alemão: () Lê () Fala () Escreve

Inglês: () Lê () Fala () Escreve

Espanhol: () Lê () Fala () Escreve

Outros: _____

MOPP (Cargas Perigosas): () Sim (X) 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: 30

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: NUTRITEC

Função: MOTORIZA DE RODO Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

Motivo da saída: DEMISSÃO

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: FORÇA DE REPRESENTAÇÕES

Função: VEDA Período: 1 / 1 a 1 / 1

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: IRACI FLOREZE Fone contato: 054 99230782 (MÃE)

Nome: MARCIA FLOREZE Fone contato: 051 993058054 (ESPOSA)

Nome: ARTHUR FLOREZE Fone contato: 064 993272972 (TIBETÃO)

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

Visto do Responsável da Empresa _____

Paulo Cesar King
Assinatura do candidato