



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

RS

NOME: FÁBIO BRAZNER

DOC. IDENTIFICADOR NACIONAL: 0013801791 576/21 90

CPF: 197.484.890-53 DATA NASCIMENTO: 08/05/1985

FUNÇÃO: 001 - JUIZ BRAZNER

CLASSE: 001 - 001 BRAZNER

PERMISSÃO: ACE: COT. NHA: 53

Nº REGISTRO: 02274787019 VIGÊNCIA: 01/08/2019 EXPIRAÇÃO: 01/08/2022

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 2133089640

FGG

ASSINATURAS DO PORTADOR

LOCAL: TRÊS RASOCH, RS DATA EMISSÃO: 11/08/2020

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 47620518008 85237290432

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN



Giovanna SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 05/12/12 Fumante Não Fumante

Bebidas Alcoólicas: Sim Não Socialmente

Cargo de Interesse: Motorista

Pretensão Salarial: R\$ _____

Somente para uso da Empresa

Carreteiro

Bitrem / Rodotrem

Pátio

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: Felipe Inocencio

Data de Nascimento: 08/10/1982 Cidade de Nascimento: Tranqueporte

Endereço: Rua João Ribery nº 422

Bairro: Wekers Cidade: Três Lagoas Estado: MS CEP: 98600000

Telefones: ~~(55)~~ (55) 999579778 (55) 997314632 Amig (51) 997267434 Ricardo

Filiação - Pai: Dr. José Inocencio

Mãe: Elene Inês Prochenbach

Sexo: Masculino Feminino

Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado Separado Outros União Estável

Filhos: Não Sim Quantos? 1 filha São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe sim pai não mãe

Documentos:

CPF: 997466890-53 Nº do PIS: 127.40537.69-7

Carteira de Trabalho nº: 0561324 Série: 0050 Data de emissão: 15/05/15 UF: MS

RG: 9073807191 Órgão Emissor: SSP MS Data de emissão: 13/10/2009

Título Eleitoral: 073872960426 Zona: 001 Seção: 86 Data de emissão: 15/10/15

CNH nº 02396797039 Categoria A E Data de emissão: 11/10/120

Data Validade: 10/10/125 Data da 1ª Hab.: 29/06/2002 Prontuário: _____

Escolaridade:

1º Grau Incompleto

1º Grau Completo

2º Grau Incompleto

2º Grau Completo

Superior Incompleto

Superior Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: 1997

Conhecimento de Informática: () Sim (x) Não

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

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

Alemão: () Lê (x) Fala () Escreve

Inglês: () Lê () Fala () Escreve

Espanhol: () Lê () Fala () Escreve

Outros: _____

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

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

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: De Bateiros Mais de Truck, Bateiro Bitem
sem anterior
anterior

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Prospecções Guarita Palmeira dos Índios

Função: Motorista Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último Salário: R\$ Por Viagem

Chefe direto: Chico Ivam Fone contato: (65) 996644734

Motivo da saída: Trabalha no Rute de soja da Argentina

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Adelar dos Santos

Função: ~~Assessoria~~ Motorista Período: 1 / 1 a 1 / 1

Último salário: R\$ Por Viagem

Chefe direto: Adelar Fone contato: (65) 99919-3508

Motivo da Saída: Vendeu companhia

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

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora. (irmão, amigo, etc)

Nome: Luciano Luckwig Fone contato: 65 997214632 (Amigo)

Nome: Fernando Rodenbal Fone contato: (65) 51-99785280 (Irmão)

Nome: Thome Soares Rodenbal Fone contato: 55 996539640 (Mãe)

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

Felipe Proença

Assinatura do candidato

Visto do Responsável da Empresa



Giovanella SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 05/12/12 Fumante Não Fumante

Bebidas Alcoólicas: Sim Não Socialmente

Cargo de Interesse: Motorista

Pretensão Salarial: R\$ _____

Somente para uso da Empresa

Carreteiro

Bitrem / Rodotrem

Pátio

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: Felipe Inocencio

Data de Nascimento: 08/10/1982 Cidade de Nascimento: Tranqueporte

Endereço: Rua João Beyer nº 422

Bairro: Wekers Cidade: Três Laranjeiras Estado: RS CEP: 98600-000

Telefones: ~~(55)~~ (55) 999579778 (55) 997314632 (móvil) (51) 997267434 (residência)

Filiação - Pai: Dr. José Inocencio

Mãe: Elaine Inês Prochenbach

Sexo: Masculino Feminino

Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado Separado Outros União Estável

Filhos: Não Sim Quantos? 1 filha São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe sim pai não mãe

Documentos:

CPF: 997466890-53 Nº do PIS: 127.40537.69-7

Carteira de Trabalho nº: 0561324 Série: 0050 Data de emissão: 15/05/15 UF: RS

RG: 9073807191 Órgão Emissor: SSP RS Data de emissão: 13/10/2009

Título Eleitoral: 073872960426 Zona: 001 Seção: 86 Data de emissão: 15/10/15

CNH nº 02396797039 Categoria A E Data de emissão: 11/10/120

Data Validade: 10/10/125 Data da 1ª Hab.: 29/06/2002 Prontuário: _____

Escolaridade:

1º Grau Incompleto

1º Grau Completo

2º Grau Incompleto

2º Grau Completo

Superior Incompleto

Superior Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: 1997