

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 13/08/25

Cargo de Interesse: MOTORISTA

Pretensão Salarial: R\$ _____

Somente para uso da Empresa

Carreiro ()

Bitrem / Rodotrem (X)

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:

Nome: ZUCIARO DE V. BRENTANO

Data de Nascimento: 25/09/1984 Cidade de Nascimento: GUARULHAS

Endereço: RUA PROF. ALVINO SHIMADER nº 292

Bairro: NOVO HORIZONTO Cidade: ALCANTARAS Estado: RS CEP: 9495000

Telefones: (51) 991473137 () _____

Filiação - Pai: ERNAVI JOSÉ BRENTANO

Mãe: FRANCISCA MARIA DE V. BRENTANO

Sexo: (X) Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não (X) Sim Quantos? 3 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: 007.917.76-75 Nº do PIS: _____

RG: 1083797355 Órgão Emissor: RS Data de emissão: ____/____/____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____ Data de emissão: ____/____/____

CNH nº 0321878707L Categoria B Data de emissão: 05/08/21

Data Validade: 05/08/31 Data da 1ª Hab.: 11/03/2004 Prontuário: 0

Escolaridade:

() 1º Grau Incompleto

() 1º Grau Completo

() 2º Grau Incompleto

(X) 2º Grau Completo

() Superior Incompleto

() Superior Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Conhecimento de Informática: () Sim () 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: BV214 TRANSPORTES

Função: MOTORISTA Período: 03/07/20 a 02/07/23

Último Salário: R\$ 2998,33

Chefe direto: _____ Fone contato: () _____

Motivo da saída: Y Y

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: GIOVANELLA

Função: MOTORISTA Período: 01/03/17 a 03/01/22

Último salário: R\$ 2124,00

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: GABRIEL Fone contato: 51 99125 9388 (PRIMO)

Nome: MARCISCA Fone contato: 51 99421 9330 (MAR)

Nome: SUZIANA Fone contato: 51 99122 8004 (PRIMA)

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

Visto do Responsável da Empresa


Assinatura do candidato