

Obs encaminhado p/ Douglas



**Giovanella**

## SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 14/12/2023 ( ) Fumante (x) Não Fumante

Bebidas Alcoólicas: ( ) Sim (x) 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: Elisandra Romão de Silva

Data de Nascimento: 05/03/1984 Cidade de Nascimento: Esteio

Endereço: Urlondo Sillen n° 671

Bairro: São Bento Cidade: Lojedo Estado: RS CEP: 95903-116

Telefones: (51) 997635012 / ( ) / ( )

Filiação - Pai: Valdir Rosa de Silva

Mãe: Maria Conceição Romão de Silva

Sexo: (x) Masculino ( ) Feminino

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

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

Filhos: ( ) Não (x) Sim Quantos? 2 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe  
( ) sim pai ( ) não mãe

### **Documentos:**

CPF: 01107330050 N° do PIS: \_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho n°: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

RG: 9098681985 Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CNH n° 04280486912 Categoria E Data de emissão: 01/08/2022

Data Validade: 30/07/2032 Data da 1ª Hab.: 23/01/2008 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 (X) Não

Alemão: ( ) Lê ( ) Fala ( ) Escreve

Inglês: ( ) Lê ( ) Fala ( ) Escreve

Espanhol: ( ) Lê ( ) Fala ( ) Escreve Outros: \_\_\_\_\_

MOPP (Cargas Perigosas): (X) 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)**

Obs: s/ Internet.

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: Marlise Aparecida Deckel Fone contato: (51) 997462337 ( Esposa )

Nome: Eduardo C. Deckel da Silva Fone contato: (51) 997512638 ( Filho )

Nome: \_\_\_\_\_ Fone contato: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

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

\_\_\_\_\_  
Visto do Responsável da Empresa

Eduardo Romero da Silva  
Assinatura do candidato