

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

Data: <u>14</u> / <u>02</u> / <u>24</u> () Fumante (<input checked="" type="checkbox"/>) Não Fumante Bebidas Alcoólicas: () Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não () Socialmente Cargo de Interesse: <u>motorista</u> Pretensão Salarial: R\$ _____	<u>Somente para uso da Empresa</u> Carreiro () Bitrem / Rodotrem () Pátio () Assinatura do responsável empresa: _____
---	--

Dados Pessoais:Nome: Damião cunha macielData de Nascimento: 03 / 04 / 1990 Cidade de Nascimento: vacaria rsEndereço: antonio deboni n° 397Bairro: santa Catarina Cidade: Bom Jesus Estado: rs CEP: 95290000Telefones: (54) 996638600 / (54) 996616711 / () _____Filiação - Pai: simeão issa maciel
neto _____Mãe: maria zenilda cunha
maciel _____Sexo: () Masculino () FemininoCor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () IndígenaEstado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () Outros () União EstávelFilhos: () Não () Sim Quantos? 2 São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe?
() sim pai () não mãe

Moram com o pai e a mãe

Documentos:CPF: 02581144017 N° do PIS: 16018316480Carteira de Trabalho n°: 8609227 Série: 0010 Data de emissão: ____ / ____ / ____
UF: _____Carteira 9109361965 rg _____ Órgão Emissor: _____ Data de emissão: ____ / ____ / ____Título Eleitoral: 097505680442 Zona: 063 Seção: 004 Data de emissão: 03 / 06 / 2019CNH n° 06325088147 Categoria AE Data de emissão: 18 / 08 / 2021

Data Validade: __11__ / __07__ / __2031__ Data da 1ª Hab.: __18__ / __03__ / __2015__ Prontuário:

Escolaridade:

- 1º Grau Incompleto
- 1º Grau Completo
- 2º Grau Incompleto
- 2º Grau Completo

- Superior Incompleto
- Superior Completo

Outros Cursos: _____

Curso: _____ Semestre: _____ Ano Conclusão: _____

Conhecimento de Informática: Sim Não

Quais: Windows Access Word Power Point Excel Internet

Conhecimento de outros idiomas: Sim Não

Alemão: Lê Fala Escreve

Inglês: Lê Fala Escreve

Espanhol: Lê Fala Escreve Outros: _____

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: __um ano__

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: _____ Kim
logística _____

Função: __motorista de bitrem__ Período: ____/____/____ a
____/____/____

Último Salário: R\$ _____

Chefe direto: __Maicon__ Fone contato:
(__49__)__991213256__

Motivo da saída: __pedi para
sair__

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)? _____ sim Eduardo _____ -

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora. (irmão, amigo, etc)
Nome: _____ amigo Eduardo _____ Fone
contato: _____ 5481057625 _____ (_____)
Nome: _____ Fone contato: _____ (_____)
Nome: _____ Fone contato: _____ (_____)

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

maciel _____
Visto do Responsável da Empresa

_____ Damião cunha
Assinatura do candidato