

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



RS



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2111939309

NOME
ROGER DA SILVA SILVEIRA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4111143527 SSP/DI RS

CPF
026.976.030-00

DATA NASCIMENTO
18/04/1992

FILIAÇÃO
CILMAR SILVEIRA DA SILVEIRA
GENITA RIBEIRO DA SILVA SILVEIRA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
E

Nº REGISTRO
06178108699

VALIDADE
29/06/2025

1ª HABILITAÇÃO
16/09/2014

OBSERVAÇÕES
EAR

Roger da Silva Silveira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BUTIA, RS

DATA EMISSÃO
13/08/2020

Enio Bacchi

ENIO BACCHI
Diretor-Geral
ASSINATURA DO EMISSOR

78881677416
RS234653094

PROIBIDO PLASTIFICAR
2111939309

RIO GRANDE DO SUL

**Giovanelle****SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA**Data: 05/01/2022 (Fumante) (Não Fumante)Bebidas Alcoólicas: (Sim) (Não) (Socialmente)Cargo de Interesse: MotoristaPretensão Salarial: R\$ — / — / —**Somente para uso da Empresa**Carreteiro ()Bitrem / Rodotrem ()Pátio ()

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:Nome: Roger da Silva SilveiraData de Nascimento: 18/04/1992 Cidade de Nascimento: Araxós dos FatosEndereço: Estrada Geral Costa do Sutil n° — / — / —Bairro: Interior Cidade: São Jerônimo Estado: RS CEP: 96700-000Telefones: (51) 997520932 / () / ()Filiação - Pai: Cilmar Silveira da SilveiraMãe: Genito Rubens da SilvaSexo: (Masculino) (Feminino)Cor: (Branca) (Preta) (Parda) (Amarela) (Indígena)Estado Civil: (Solteiro) (Casado) (Divorciado) (Separado) (Outros) (União Estável)Filhos: (Não) (Sim) Quantos? _____Casa Própria: (Sim) (Não) Aluguel? R\$ _____E-mail: silva.rogen1804@gmail.com**Documentos:**CPF: 02697603000 N° do PIS: _____

Carteira de Trabalho n°: _____ Série: _____ Data de emissão: ____/____/____ UF: _____

RG: 4111143527 Órgão Emissor: _____ Data de emissão: ____/____/____

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

CNH n° 06178108699 Categoria E Data de emissão: 13/08/2020Data Validade: 29/06/2025 Data da 1ª Hab.: 16/09/2014 Prontuário: _____**Escolaridade:**(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: (x) Windows (x) Access (x) Word (x) Power Point (x) 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 () Não

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

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: Sim

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: Reiter Log

Função: Motorista

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Último Salário: R\$ 2.3000

Chefe direto: _____ Fone contato: (____)

Motivo da saída: Escolha própria, por motivos de gestão

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: Agricultor

Função: Agricultor de tabaco

Período: ____/____/____ a ____/____/____

Último salário: R\$ 2.000

Chefe direto: _____ Fone contato: (____)

Motivo da Saída: _____

Conhece algum funcionário da Giovanella? Quem (Cite nomes)? Sim, Tony, Jefferson, Leonardo

Telefones de familiares ou próximos a você para pesquisa de seguradora.

(irmão, amigo, etc)

Nome: Tony Fone contato: 51 99778 97 50 (amigo)

Nome: Jefferson Fone contato: 53 997 35413 (amigo)

Nome: Matheus Fone contato: 51 99642 2366 (amigo)

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

Visto do Responsável da Empresa

Rogéria da Silva Silveira
Assinatura do candidato