



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

RS

NOME
 FILIPE OLIVEIRA BATISTA

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
 7117433453 SJS/II RS

CPF
 027.993.870-55

DATA NASCIMENTO
 06/03/1992

FILIAÇÃO
 MARGARETE DE FATIMA O BATIS
 TA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AE

Nº REGISTRO
 05115184379

VALIDADE
 26/11/2024

1ª HABILITAÇÃO
 03/01/2011

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2374280160

OBSERVAÇÕES
 EAR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 PORTO ALEGRE, RS

DATA EMISSÃO
 02/05/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
 DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

28954640685
 RS257014608

RIO GRANDE DO SUL

DENATRAN CONTRAN

2374280160

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

Giovanella SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 01/02/24 () Fumante (X) Não Fumante

Bebidas Alcoólicas: () Sim () Não (X) Socialmente

Cargo de Interesse: MOTORISTA CARRETA

Pretensão Salarial: 1111

Dados Pessoais:

Nome: FILIBE OLIVEIRA BATISTA

Data de Nascimento: 06/03/82 Naturalidade: BRASILEIRO

Endereço: ORVELIO CARDOSO DA SILVA

Bairro: COLONIA 20 Cidade: TAQUARI Estado: RS CEP: 95.860.000

Telefones: 51 995111843 / _____

Filiação - Pai: _____

Mãe: MARGARETE DE FATIMA OLIVEIRA BATISTA

Sexo: (X) Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não (X) Sim Quantos? 1

Casa Própria: (X) Sim () Não Aluguel (valor)? _____

E-mail: _____

Documentos:

Carteira de Trabalho nº _____ Série: _____ Data de emissão: _____ UF: RS

RG: 7117433453 Órgão Emissor: RS Data de emissão: 2019

CPF: 02799387055 Título Eleitoral: 10003157058 Zona: 056 Seção: 0083

CNH nº 05115184379 Categoria AE Data de emissão: 02/05/22

Data Validade: 26/11/2024 Data da 1ª Habilitação: 03/01/11 Prontuário: _____

Nº do Pis: _____

Escolaridade:

(X) 1º Grau incompleto

() 1º Grau Completo

() 2º Grau Incompleto

() 2º Grau Completo

() Superior Incompleto

() Superior Completo

Curso: _____

Semestre: _____

Ano Conclusão: _____

Outros Cursos: _____

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 (X) Não

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

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

Tempo de experiência como motorista de carreta: 10 ANOS

Última Empresa (atual)

Nome da Empresa: PB TRANSPORTES

Função: MOTORISTA Período: 19/02/22 a 29/02/24

Último Salário R\$ COMISSÃO

Chefe direto: PABLO BUETIÉ Fone contato: 51 981952832

Motivo da saída: ESTOU NO CARGO AINDA = VENDA

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: VIENNA TRANSPORTES

Função: MOTORISTA Período: 10/03/21 a 23/12/21

Último salário R\$ 2.900

Chefe direto: FERNANDO Fone contato: 051 996516353

Motivo da Saída: SAFRA

Você conhece algum funcionário da Giovanella? Quem? _____

Telefones de pessoas que você conhece para pesquisa de seguradora.

Nome: MARGARETE MAE Nº: 51 994352961)

Nome: MARISA TIA Nº: 51 9959633201)

Nome: PABLO PAZATO Nº: 51 9819528321)

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

Visto do Responsável da Empresa _____

Assinatura do candidato _____