

 **Giovanelle** SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA

Data: 21 do 12 de 2023 _____ () Fumante (x) Não Fumante

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

Cargo de Interesse: MOTORISTA CARRETEIRO _____

Pretensão Salarial: CONFORME OS VALORES PAGOS PELA EMPRESA _____

Dados Pessoais:

Nome VANILSON LUIZ
DASILVA _____

Data de Nascimento: 21 DO 09 DE 1987 _____ Naturalidade: CANGUARETAMA
RN _____

Endereço: RUA JOSE DE SALES PINTO no
172 _____

Bairro: BOM RETIRO _____ Cidade: BETIM _____ Estado: MG _____ CEP:
32606198 _____

Telefones: 31991021189 _____ /
_____ / _____

Filiação - Pai: JOSE LUIZ DA
SILVA _____

Mãe: MARIA AUXILIA DORA CAETANO DA
SILVA _____

Sexo: (M) Masculino () Feminino

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

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

Filhos: () Não (s) Sim Quantos? 1 _____

Casa Própria: () Sim (N) Não Aluguel (valor)? 500 RS POR
MÊS _____

E-mail NÃO TENHO _____

Documentos:

Carteira de Trabalho nº 2459727 _____ Série: 0040 _____ Data de emissão: 07 do 02 de
2013 _____ UF: RN _____

RG: 002583185 _____ Órgão emissor: ITEP RN_L A47 F32 RG18517 _____ Data de
emissão: 7012011 _____

CPF: 06964638490 _____ Título Eleitoral: 025616611678 _____ GUAMARÉ
RN _____ Zona: 030 _____ Seção: 0137 _____

CNH nº 04244328809 _____ Categoria E _____ Data de emissão: 19 do
07 de 2022 _____

Data Validade: _23 do _06 de 2032_____Data da 1ª Habilitação: _03 do 12 de 207_____

Prontuário: _____

Nº do Pis165.99891.854_____

Escolaridade:

() 1º Grau incompleto

() Superior Incompleto

() 1º Grau Completo

() Superior Completo

() 2º Grau Incompleto

Curso:_____

() 2º Grau Completo

Semestre:_____Ano Conclusão: DO 3 ANO DE

ESCOLARIDADE_____

Outros Cursos:_____

Conhecimento de Informática () Sim (N) Não

Quais: () Windows () Access () Word () Power Point () Excel () Internet

Conhecimento de outros idiomas: () Sim (N) Não

Alemão () Lê () Fala () Escreve

Inglês () Lê () Fala () Escreve

Espanhol () Lê () Fala () Escreve Outros:_____

MOPP (Cargas Perigosas) (S) Sim () Não Atualizado (S) Sim () Não

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

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

Última Empresa (atual)

Nome da EMPRESA

PARTICULAR_____

Função: __MOTORISTA CARRETEIRO_____7 meses _____Período:

_____/_____/_____ a ____/____/_____

Último Salário R\$ __4000 RS_____

Chefe direto_____ Fone contato_____

Motivo da saída_FALÊNCIA DA

EMPRESA_____

Penúltima Empresa:

Nome da Empresa: __FKS_____

Função: __MOTORISTA CARRETEIRO_____2 MESES_____Período:

_____/_____/_____ a ____/____/_____

Último salário R\$ __6.500_____

Chefe direto_____ Fone contato_____

Motivo da Saída_por não ter condições de

trabalho_____

Você conhece algum funcionário da Giovanella? Quem? EZEQUIEL MOTORISTA
CARRETEIRO_____

Telefones de pessoas que você conhece para pesquisa de seguradora.

Nome: _____ N°: _____ (_____)

Nome: _____ N°: _____ (_____)

Nome: _____ N°: _____ (_____)

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

__VANILSON LUIS DA SILVA_____

Visto do Responsável da Empresa

Assinatura do candidato