

**Giovanella****SOLICITAÇÃO DE EMPREGO P/ MOTORISTA**Data: 23/10/2024 () Fumante (X) Não Fumante

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

Cargo de Interesse: _____

Pretensão Salarial: R\$ _____

Somente para uso da Empresa

Carreteiro ()

Bitrem / Rodotrem ()

Pátio ()

Assinatura do responsável empresa: _____

Dados Pessoais:Nome: Gilson Maria dos SantosData de Nascimento: 23/10/1997 Cidade de Nascimento: Volta RedondaEndereço: Rua 11 n° 38Bairro: Siderlandia Cidade: Volta Redonda Estado: RJ CEP: 27273070Telefones: (49) 999834153 (24) 999095978 (29) 999069245Filiação - Pai: Sidnei Oliveira dos SantosMãe: Alexandra Maria dos Santos

Sexo: (X) Masculino () Feminino

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

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

Filhos: (X) Não () Sim Quantos? _____ São seus dependentes para IRRF moram com o pai ou com a mãe
() sim pai () não mãe**Documentos:**CPF: 17049631760 Nº do PIS: 16328585.04-8Carteira de Trabalho nº: 9900267 Série: 0040 Data de emissão: 07/04/2015 UF: RJRG: 285045718 Órgão Emissor: Petran Data de emissão: 20/04/2016Título Eleitoral: 161237320302 Zona: 202 Seção: 0155 Data de emissão: 07/10/2015CNH nº 06824346182 Categoria E Data de emissão: 07/10/2021Data Validade: 10/10/2031 Data da 1ª Hab.: 17/10/2017 Prontuário: _____**Escolaridade:**

() 1º Grau Incompleto

() Superior Incompleto

() 1º Grau Completo

() Superior Completo

() 2º Grau Incompleto

(X) 2º Grau 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: _____

Última Empresa (atual)

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: _____	Fone contato: _____ (____)
Nome: _____	Fone contato: _____ (____)
Nome: _____	Fone contato: _____ (____)

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

Visto do Responsável da Empresa

Assinatura do candidato