|  |
| --- |
| CARGO PRETENDIDO: MOTORISTA DE BITREM DATA: |
| PRETENÇÃO SALARIAL: |

**DADOS PESSOAIS**:

|  |
| --- |
| NOME: TEL FIXO: |
| ENDEREÇO: N° CEP: |
| BAIRRO: CIDADE ESTADO: |
| TELEFONES ( ) ( ) FALAR COM: |
| ESTÁ ESTUDANDO: ( )SIM ( ) NÃO CURSOU ATÉ QUE SÉRIE? |
| ESTADO CIVIL: TEM FILHOS: QUANTOS: |
| QUANTOS MENORES DE 14 ANOS? HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA CIDADE? |
| DATA NASCIMENTO ? POSSUI CASA PRÓPRIA? |
| QUANTAS PESSOAS MORAM EM SUA CASA? IDENTIFIQUE ESSAS PESSOAS ABAIXO:  ( )PAIS ( )IRMÃOS ( )ESPOSO(A) ( )FILHOS ( )SOGRO(A) ( )OUTROS |
| POSSUI OUTROS CURSOS? ( )SIM ( )NÃO QUAIS? |
| É FUMANTE? BEBIDA ALCOOLICA? |
| USO DE SUBSTÂNCIA PSICOATIVAS ( DROGAS) NOS ULTIMOS 6 MESES? CASO SIM ESPECIFIQUE? |
|  |
| QUAL A SUA RELIGIÃO? |
| TEM EXPERIÊNCIA NO CARGO SOLICITADO? ( ) SIM ( ) NÃO  QUANTO TEMPO? |
| SUBMETE-SE A UM PERÍODO DE EXPERIÊNCIA DE ATÉ 90 DIAS? ( )SIM ( )NÃO |
| CONHECE ALGUÉM NESTA EMPRESA? ( )SIM ( )NÃO |
| QUEM ? |

**DOCUMENTAÇÃO**

|  |
| --- |
| C.T.P.S SÉRIE: CPF: |
| CART.IDENT. RG. Nº : ORGÃO EMISSOR: |
| CNH N°: CLASSES: VALIDADE: |
| TÍTULO DE ELEITOR N°: PIS/PASEP N°: |
| CERTIFICADO DE RESERVISTA N°: RA |
| CONTA BANCÁRIA: l AGENCIA: CONTA: |

**REFERÊNCIAS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| ***CITE 02 PESSOAS(NÃO PARENTES)QUE POSSAM DAR REFERÊNCIAS PESSOAIS*** |
| NOME: TEL: ( ) |
| GRAU DE RELACIONAMENTO: |
| NOME: TEL: ( ) |
| GRAU DE RELACIONAMENTO: |

**EMPREGOS ANTERIORES**

|  |
| --- |
| ***ANOTAR DADOS COMPLETOS DOS 05 ÚLTIMOS EMPREGOS****:* |
| EMPRESA |
| ENDEREÇO: RUA: N° |
| BAIRRO: CIDADE: ESTADO: |
| DATA DE ADMISSÃO: DATA DE DEMISSÃO: |
| CARGO EXERCIDO: ÚLTIMO SALÁRIO: |
| MOTIVO DA SAÍDA: |
| SUPERVISOR IMEDIATO: TEL. ( ) |
|  |
| EMPRESA |
| ENDEREÇO: RUA: N° |
| BAIRRO: CIDADE: ESTADO: |
| DATA DE ADMISSÃO: DATA DE DEMISSÃO: |
| CARGO EXERCIDO: ÚLTIMO SALÁRIO: |
| MOTIVO DA SAÍDA: |
| SUPERVISOR IMEDIATO: TEL. ( ) |
|  |
| EMPRESA |
| ENDEREÇO: RUA: N° |
| BAIRRO: CIDADE: ESTADO: |
| DATA DE ADMISSÃO: DATA DE DEMISSÃO: |
| CARGO EXERCIDO: ÚLTIMO SALÁRIO: |
| MOTIVO DA SAÍDA: |
| SUPERVISOR IMEDIATO: TEL. ( ) |
|  |
| **ANOTAR DADOS COMPLETOS DOS 05 ÚLTIMOS EMPREGOS**: |
| EMPRESA |
| ENDEREÇO: RUA: N° |
| BAIRRO: CIDADE: ESTADO: |
| DATA DE ADMISSÃO: DATA DE DEMISSÃO: |
| CARGO EXERCIDO: ÚLTIMO SALÁRIO: |
| MOTIVO DA SAÍDA: |
| SUPERVISOR IMEDIATO: TEL. ( ) |
|  |
| EMPRESA |
| ENDEREÇO: RUA: N° |
| BAIRRO: CIDADE: ESTADO: |
| DATA DE ADMISSÃO: DATA DE DEMISSÃO: |
| CARGO EXERCIDO: ÚLTIMO SALÁRIO: |
| MOTIVO DA SAÍDA: |
| SUPERVISOR IMEDIATO: TEL. ( ) |

OBS. Antes de entregar o formulário , veja se respondeu à todas perguntas :

Assinatura e data :

|  |
| --- |
| DECLARO SER VERDADE, TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO, A QUAL ME RESPONSABILIZO PLENAMENTE ASSINANDO ABAIXO. |