

ATENÇÃO : É OBRIGATÓRIO PREENCHER TODOS OS CAMPOS.

SOLICITAÇÃO DE EMPREGO – SALDANHA RODRIGUES LTDA

CANDIDATO AO CARGO DE:	DEFICIENTE: SIM() NÃO()
PRETENSÃO SALARIAL:	TURNO :

DADOS DO CANDIDATO

NOME:				ESTADO CIVIL:	
ENDEREÇO:			CEP:	CELULAR:	
BAIRRO:		CIDADE – ESTADO:		TELEFONE – FIXO:	
DATA NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	CIDADE – ESTADO:	IDADE:	FONE: RECADO:	
COR DO CABELO:	OLHOS:	SINAL CORPO?	ONDE ? TIPO ?	RAÇA / COR:	
ALTURA:	PESO:	TIPO SANGUÍNEO	TAMANHO CAMISA:	TAMANHO CALÇA:	TAMANHO SAPATO:

DADOS FAMILIARES

NOME DO PAI:		NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	TRABALHA: SIM() NÃO()	
NOME DA MÃE:		NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	TRABALHA: SIM() NÃO()	
NOME DO CONJUGE OU COMPANHEIRO :		NACIONALIDADE:	PROFISSÃO:	TRABALHA: SIM() NÃO()	
N. FILHOS:	MAIORES:	MENORES:	MENOR DE 14:	CASADOS:	ESTUDANDO:
PRECISA AJUDAR SEUS PAIS FINANCEIRAMENTE? SIM() NÃO()			COM QUANTO? R\$	SEU CONJUGE TRABALHA ? SIM() NÃO()	

DOCUMENTOS PESSOAIS

PIS/PASEP :		EMISSÃO:	BANCO:	AGENCIA:	
CTPS Nº:		SÉRIE – DV – ESTADO		DATA EMISSÃO:	CPF:
RG:	DIGITO:	ESTADO:	EMISSOR:	DATA EMISSÃO:	
HABILITAÇÃO:		CATEGORIA:		VENCIMENTO:	
CART. RESERVISTA:		CATEGORIA:		CS/CSM:	
TÍTULO DE ELEITOR:			DV:	ZONA:	SEÇÃO:

SITUAÇÃO EDUCACIONAL

ESCOLARIDADE / CURSOS	ESTABELECIMENTO	CONCLUIU	CURSANDO	HORÁRIO

BENEFICIÁRIOS E DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	NACIONALIDADE	DATA NASCIMENTO

TEM CASA PRÓPRIA OU OUTRO BEM ?	QUAL ?	MORA SOZINHO? SIM () NÃO ()	QUANTO PAGA DE ALUGUEL? R\$ _____
TEM () CARRO () MOTO	MARCA:	ANO:	PLACA:

SITUAÇÃO PROFISSIONAL - EMPREGO ATUAL OU ÚLTIMO

EMPRESA:			
ENDEREÇO:	Nº:	CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	CARGOS:		
SALÁRIO INICIAL R\$:	SALÁRIO FINAL R\$:	MOTIVO DA SAÍDA:	TEMPO TRABALHADO:

OUTRAS INFORMAÇÕES

() VOCÊ FOI INDICADO POR ALGUÉM () DEIXOU CURRÍCULO? QUEM INDICOU? _____	
VOCÊ TEM ALGUM HOBBY? () SIM () NÃO QUAL? _____	
VOCÊ PRÁTICA ESPORTE? () SIM () NÃO QUAL? _____ COM QUAL FREQUÊNCIA? _____	
EM QUE FUNÇÕES TEM EXPERIÊNCIA ?	TEM AMIGO/PARENTE QUE JÁ TRABALHE NESTA EMPRESA? SIM () NÃO ()
NOME:	GRAU DE PARENTESCO:
CARGO:	SETOR:

INDIQUE ABAIXO UMA PESSOA QUE POSSA DAR REFERÊNCIAS SUAS QUE NÃO SEJA PARENTE NEM ANTIGO PATRÃO

NOME:	ENDEREÇO:	Nº:
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
		FONE:

EM QUE ATIVIDADES VOCÊ TEM EXPERIÊNCIA OU INFORMO ALGUM ASSUNTO QUE TEM BASTANTE CONHECIMENTO

1-	3-
2-	4-

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS AQUI SÃO VERÍDICAS E POR ELAS ASSUMO TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE:

MANAUS (AM), _____ de _____ de _____

ASSINATURA

PARA USO EXCLUSIVO DO GERENTE DO DEPARTAMENTO DE PESSOAL

CONSIDERAMOS O CANDIDATO: APTO () NÃO APTO () PREVISÃO DE INÍCIO:		
FUNÇÃO:	SEÇÃO/DEPARTAMENTO:	SALÁRIO INICIAL:
ASSINATURA:	AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO:	