



Santa Casa de Misericórdia de Presidente Prudente

Cargo Pretendido: _____

Nome: _____

Identidade (RG): _____ C.P.F.: _____ Nº Reg. Classe: _____

PIS: _____ Data de Nascimento _____

Endereço: _____ Nº _____

Cidade: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefone para contato: () _____ () _____ () _____ Idade: _____ Estado Civil: _____

Facebook: _____ LinkedIn: _____

Nome do Cônjuge: _____ Nº de filhos / Dependentes: _____ Idade dos filhos: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____

Escolaridade: _____ Curso: _____ Escola de Formação: _____

Pós Graduação: _____ E-mail: _____

Já trabalhou nesta empresa? () sim () não Período: _____

É Portador de Necessidades Especiais? () sim () não Qual a deficiência? _____

Possui PARENTES que trabalham na empresa? () sim () não Nomes: _____

Possui conhecidos que trabalham na empresa? () sim () não Nomes: _____



EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

Últimas Três Empresas que Trabalhou

1) Empresa: _____ Cargo/Função: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ último Salário R\$ _____ Período de Trabalho: De: _____ Até: _____

Demitiu-se () Foi demitido () Qual foi o motivo? _____

2) Empresa: _____ Cargo/Função: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ último Salário R\$ _____ Período de Trabalho: De: _____ Até: _____

Demitiu-se () Foi demitido () Qual foi o motivo? _____

3) Empresa: _____ Cargo/Função: _____

Endereço Completo: _____

Telefone: _____ último Salário R\$ _____ Período de Trabalho: De: _____ Até: _____

Demitiu-se () Foi demitido () Qual foi o motivo? _____

PRETENSÕES

Salário desejado R\$ _____ Salário Aceitável R\$ _____

Os dados aqui constantes espelham a pura verdade, sob as penas da Lei.

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato: _____