



5G



NXDN

P25

DMR

**ALCON**

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EMPREGO ALCON

Data: ____ / ____ / ____

DADOS PESSOAIS		
Nome:		
Fones para contato:	Celular:	
Tempo de Experiência na vaga solicitada:		
Naturalidade:	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	
Estado Civil:	Nome Cônjuge:	
Endereço:	Nº	
Bairro:	Cidade:	UF:
Cep:	Tempo de residência:	Escolaridade:
FILIAÇÃO		
Pai:		
Mãe:		

DOCUMENTAÇÃO		
CPF:	Título de Eleitor:	
RG:	Data de Emissão: ____ / ____ / ____	Órgão Expedidor:
Nº. CNH:	Nº. Registro CNH:	Estado CNH:
Data Emissão: ____ / ____ / ____	Data Validade: ____ / ____ / ____	Categoria:
PIS nº:	CTPS nº:	Série:
Tipo Sanguíneo:		

As informações contidas neste documento são confidenciais e não devem ser compartilhadas e/ou divulgadas a terceiros.

Matriz:

Rua Paulo Orozimbo, 1190 – Cambuci
São Paulo – SP – Cep 01535-001



(11) 2060-1133



www.alcon.com.br

Comercial:

Rua Domingos de Morais, 2187 – 4º andar – Bloco Paris – Sala 423
Vila Mariana – São Paulo – SP – Cep 04035-000



contato@alcon.com.br

lte

TETRA

NXDN

P25

DMR

PRO

5G

ALCON

DEMAIS INFORMAÇÕES

Está empregado no momento? () Sim () Não

Qual sua pretensão salarial? R\$ _____

Quanto tempo você levou para chegar à empresa? _____

Qual o valor total do seu transporte diário (ida e volta) para a Alcon? R\$ _____

Quais tipos de transporte você utilizou? _____

Faça um breve resumo sobre seus conhecimentos e habilidades interpessoais:

FORMAÇÃO / CURSOS

1)

2)

3)

4)

Referências (pessoais e profissionais)

Nome:

Parentesco:

Fone para contato:

Cidade:

Nome:

Parentesco:

Fone para contato:

Cidade:

Nome:

Parentesco:

Fone para contato:

Cidade:

As informações contidas neste documento são confidenciais e não devem ser compartilhadas e/ou divulgadas a terceiros.

Matriz:

Rua Paulo Orozimbo, 1190 – Cambuci
São Paulo – SP – Cep 01535-001



(11) 2060-1133



www.alcon.com.br

Comercial:

Rua Domingos de Morais, 2187 – 4º andar – Bloco Paris – Sala 423
Vila Mariana – São Paulo – SP – Cep 04035-000



contato@alcon.com.br



5G



NXDN

P25

DMR

**ALCON**

Empregos Anteriores (preenchimento obrigatório de todos os itens)	
Último	
Empresa:	Telefone:
Contato:	Setor:
Cargo que exerceu:	
Endereço da empresa:	
Data de Admissão: ____ / ____ / ____	Data da Saída: ____ / ____ / ____
Último Salário: R\$ _____	Motivo da Saída:
Penúltimo	
Empresa:	Telefone:
Contato:	Setor:
Cargo que exerceu:	
Endereço da empresa:	
Data de Admissão: ____ / ____ / ____	Data da Saída: ____ / ____ / ____
Último Salário: R\$ _____	Motivo da Saída:
Antepenúltimo	
Empresa:	Telefone:
Contato:	Setor:
Cargo que exerceu:	
Endereço da empresa:	
Data de Admissão: ____ / ____ / ____	Data da Saída: ____ / ____ / ____
Último Salário: R\$ _____	Motivo da Saída:

As informações contidas neste documento são confidenciais e não devem ser compartilhadas e/ou divulgadas a terceiros.

Matriz:

Rua Paulo Orozimbo, 1190 – Cambuci
São Paulo – SP – Cep 01535-001



(11) 2060-1133



www.alcon.com.br

Comercial:

Rua Domingos de Morais, 2187 – 4º andar – Bloco Paris – Sala 423
Vila Mariana – São Paulo – SP – Cep 04035-000



contato@alcon.com.br