

Proposta de Trabalho

Colgate Palmolive Comercial Ltda.

Pretensões

|       |         |
|-------|---------|
| Cargo | Salário |
|-------|---------|

Dados Pessoais

|                 |                 |                  |        |        |               |   |              |
|-----------------|-----------------|------------------|--------|--------|---------------|---|--------------|
| Nome Completo   |                 |                  |        | Idade  |               | Sexo  |              |
|                 |                 |                  |        | anos   |               | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |              |
| RG              | Data de Emissão |                  | Estado | CPF    |               |   |              |
| Data Nascimento |                 | Local Nascimento |        | Estado | Nacionalidade |   | Estado Civil |
| Telefone Nº     |                 | Telefone Nº      |        | E-Mail |               |   |              |
| ( )             |                 | ( )              |        |        |               |   |              |
| Endereço Atual  |                 |                  | Bairro | Cidade | Estado        | CEP   |              |

Dados Familiares

|                                 |  |  |   |                   |
|---------------------------------|--|--|---|-------------------|
| Nome Pai                        |  |  | Ocupação  | Data Nascimento   |
|                                 |  |  |   |                   |
| Nome Mãe                        |  |  | Ocupação  | Data Nascimento   |
|                                 |  |  |   |                   |
| Nome Cônjuge                    |  |  | Trabalha  | Ocupação          |
|                                 |  |  | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |                   |
| Empresa onde o Cônjuge Trabalha |  |  | Nº de Filhos  | Nº de Dependentes |
|                                 |  |  |   |                   |

Escolaridade

| Curso | Escola | Cidade | Período (ano) | Concluído   |
|-------|--------|--------|---------------|---|
|       |        |        | a             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|       |        |        | a             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|       |        |        | a             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
|       |        |        | a             | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

Cursos Adicionais

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Idiomas

|                       |                                  |                                   |                                  |                                 |                                  |                                   |                                  |                                 |
|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|                       | Inglês                           |                                   |                                  |                                 | Espanhol                         |                                   |                                  |                                 |
| Conversa              | <input type="checkbox"/> Fluente | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Interm. | <input type="checkbox"/> Básico | <input type="checkbox"/> Fluente | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Interm. | <input type="checkbox"/> Básico |
| Leitura               | <input type="checkbox"/> Fluente | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Interm. | <input type="checkbox"/> Básico | <input type="checkbox"/> Fluente | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Interm. | <input type="checkbox"/> Básico |
| Escrita               | <input type="checkbox"/> Fluente | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Interm. | <input type="checkbox"/> Básico | <input type="checkbox"/> Fluente | <input type="checkbox"/> Avançado | <input type="checkbox"/> Interm. | <input type="checkbox"/> Básico |
| Cursos que Frequentou |                                  |                                   |                                  |                                 | Outros Idiomas - Especifique     |                                   |                                  |                                 |
|                       |                                  |                                   |                                  |                                 |                                  |                                   |                                  |                                 |
|                       |                                  |                                   |                                  |                                 |                                  |                                   |                                  |                                 |
|                       |                                  |                                   |                                  |                                 |                                  |                                   |                                  |                                 |

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

| Atual               |                                   |                                 |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Empresa             | Endereço da Empresa               | Salário Atual - Dissídio (Mês)  |
| Período (Mês / Ano) | Cargo Inicial - Período Mês / Ano | Cargo Atual - Período Mês / Ano |
| Benefícios Atuais   |                                   | Dissídio                        |

© 2006 The Authors  
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| <b>Empresa</b>             | <b>Endereço da Empresa</b>               | <b>Último Salário</b>                   |
| <b>Período (Mês / Ano)</b> | <b>Cargo Inicial - Período Mês / Ano</b> | <b>Último Cargo - Período Mês / Ano</b> |

[illegible]

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| <b>Empresa</b>             | <b>Endereço da Empresa</b>               | <b>Último Salário</b>                   |
| <b>Período (Mês / Ano)</b> | <b>Cargo Inicial - Período Mês / Ano</b> | <b>Último Cargo - Período Mês / Ano</b> |

---

## Informações Gerais

|   |  |                                  |  |                           |  |   |  |                    |  |
|---|--|----------------------------------|--|---------------------------|--|---|--|--------------------|--|
| Candidata-se por  |  |                                  |  |                           |  |   |  |                    |  |
| Qual?   |  | <input type="checkbox"/> Agência |  | Qual?                     |  | Indicação   |  | Nome               |  |
| <input type="checkbox"/> Site                             |  | <input type="checkbox"/> Escola  |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Funcionário                      |  |                    |  |
| Possui Automóvel?   |  |                                  |  |                           |  |   |  |                    |  |
| Marca   |  | Modelo                           |  | Ano                       |  | Está Alienado?  |  | Valor da Prestação |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                                  |  |                           |  | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                    |  |
| Já trabalhou para COLGATE?                                |  |                                  |  |                           |  |   |  |                    |  |
| Período   |  | Depto. onde trabalhou            |  | Nome do Superior Imediato |  |   |  |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  | de      a                        |  |                           |  |   |  |                    |  |
| Tem parentes na Empresa?                                  |  |                                  |  |                           |  |   |  |                    |  |
| Nome  |  | Cargo                            |  | Departamento              |  |   |  |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |                                  |  |                           |  |   |  |                    |  |

| Dados Gerais |  |
|--------------|--|
|--------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Submete-se a períodos de experiência?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sim      <input type="checkbox"/> Não</p> | <p><b>Concorda trabalhar em qualquer Estado ou Cidade?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sim      <input type="checkbox"/> Não</p> |
|---|--|

### Termo de Compromisso

**Fica expressamente estabelecido que o contrato que porventura venha a ser elaborado com a Colgate Palmolive Comercial Ltda., ficará condicionado a veracidade das informações por mim prestadas neste formulário. Autorizo a Colgate Palmolive Comercial Ltda., a obter informações, não só das empresas onde trabalhei, como também de quaisquer pessoas a respeito da minha pessoa.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Alana B. C. Lima  
Assinatura

## Para uso de Recursos Humanos

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.