**CURRÍCULO**

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME: MAICON BEC ARALDI

ENDEREÇO : RUA LADI SANTAREM 535

BAIRRO : BOM PASTOR FONE : (54)84395614 / 30414977

CIDADE : CAXIAS DO SUL /RS CEP : 95095510

NACIONALIDADE : BRASILEIRO NATURALIDADE : CAXIAS DO SUL

DATA DE NASCIMENTO : 20/02/1981 ESTADO CIVIL : UNIÃO ESTÁVEL

CPF :000.954.170-52 HABILITAÇÃO : CATEGORIA D

CART.PROFISSIONAL : 7910 SÉRIE : 00050/RS

**ESCOLARIDADE**

ESCOLA ESTADUAL CRISTÓVÃO DE MENDONZZA

ENSINO MÉDIO ( INCOMPLETO )

**CURSOS**

**Mopp**

**Transporte de passageiros**

**Indivisíveis**

**Transporte Escolar**

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

FIRMA: DIWIBOM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA

CARGO : Motorista de entrega (viagem)

PERÍODO : 3 anos

FIRMA : TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

CARGO : AUXILIAR DE EXPEDIÇÃO

PERÍODO : 3 meses

FIRMA : EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

CARGO : AJUDANTE DE MOTORISTA / AUXILIAR DE ATENDIMENTO

PERÍODO : 5 anos

**INFORMAÇÕES ECONOMICAS E FUNCIONAIS**

**SALÁRIO PRETENDIDO : À COMBINAR**

**FUNÇÃO PRETENDIDA : MOTORISTA / Ajudante de carga e descarga / Ajudante de motorista / Auxiliar de expedição .**