





Está trabalhando no momento? ( ) Sim ( ) Não

Qual empresa? \_\_\_\_\_

Havendo oportunidades no mercado de trabalho, qual:

Último salário: \_\_\_\_\_ Pretensão salarial: \_\_\_\_\_

#### Última ou Atual experiência profissional

Empresa: \_\_\_\_\_

Data Início: \_\_\_\_\_ Data Saída: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Atividades: \_\_\_\_\_

Motivo da saída: \_\_\_\_\_

#### Penúltima experiência profissional

Empresa: \_\_\_\_\_

Data Início: \_\_\_\_\_ Data Saída: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Atividades: \_\_\_\_\_

Motivo da saída: \_\_\_\_\_

#### Antepenúltima experiência profissional

Empresa: \_\_\_\_\_

Data Início: \_\_\_\_\_ Data Saída: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Atividades: \_\_\_\_\_

Motivo da saída: \_\_\_\_\_

#### Saúde atual:

A - Tem dores de cabeça, estômago, tonturas? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

B - Já desmaiou? ( ) Sim ( ) Não Por que? \_\_\_\_\_

C - Já teve ou tem depressão? ( ) Sim ( ) Não

D - Já fez ou faz tratamento com Psicólogo, Psiquiatra ou Neurologista? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, com qual e qual o diagnóstico? \_\_\_\_\_

E - Toma algum remédio constantemente? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

F - Já teve convulsão? ( ) Sim ( ) Não Há quanto tempo? \_\_\_\_\_

#### Estado Físico:

A - Costuma ter sono durante o dia? ( ) Sim ( ) Não

B - Tem algum problema físico? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

C - Ouve bem? ( ) Sim ( ) Não

#### Costumes:

A - Fuma? ( ) Sim ( ) Não Se sim, quantos cigarros por dia? \_\_\_\_\_

B - Bebe? ( ) Sim ( ) Não Se sim, quantas vezes por semana? \_\_\_\_\_

C - Pratica algum exercício físico? ( ) Sim ( ) Não

Já trabalhou em alguma empresa do grupo CPFL Energia (CPFL/ RGE/ RGE Sul/ AES Sul)? ( ) Sim ( ) Não

Qual? \_\_\_\_\_ Qual Cargo? \_\_\_\_\_

Período de permanência na empresa \_\_\_\_\_



Líder imediato \_\_\_\_\_

Tem algum parente que trabalha no grupo CPFL Energia? ( ) Sim ( ) Não

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Trabalha ou já trabalhou em empresa/ empreiteira terceirizada da CPFL? \_\_\_\_\_

Qual empresa? Qual cargo? \_\_\_\_\_

Descreva-se, como você é? O que gosta de fazer quando não estão trabalhando?

---

---

---

---

Por que você se interessou pelo curso de eletricista patrocinado pela empresa?

---

---

---

---

Imagine que você tenha terminado o curso há pouco tempo, onde acabou de aprender uma série de procedimentos. Na empresa, um eletricista iniciante sempre é acompanhado de um eletricista com pelo menos um ano de experiência. Digamos que você seja admitido e esteja trabalhando com um eletricista que tem 5 anos de experiência, com quem se deu muito bem. Porém, quando seu supervisor lhe passa uma tarefa, você percebe que ele não está executando a atividade conforme você aprendeu no curso. O que você faria?

---

---

---

---

---

Como você ficou sabendo da oportunidade do Curso?

---

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, que estou ciente das condições e tenho disponibilidade para realizar o curso, **caso seja selecionado**, na cidade de São Leopoldo, retornando somente aos finais de semana.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_