



## Formulário de emprego

DD-DP-009  
DATA DE REVISÃO:17/08/2009.  
REVISÃO:00

( )KNM METALMEC IND.

( )KNM METALMEC SERV.

( )KNM METALMEC EQUIP.

<b>5. EMERGENCY CONTACT PERSON/ PESSOA DE CONTATO EM CASO DE EMERGENCIA</b>	Name/ Nome:		Relationship/ Relação			
	Home Tel. No./Telefone Residencial :		Mobile No./Tel. Celular			
	Address/Endereço :					
<b>6. EDUCATION DETAILS/ FORMAÇÃO</b>	Ano/ Tahun		Name of school/ College/ University/Nome da Escola/Colégio/Universidade	Highest Standard Obtained/ Grau obtido/Diploma		
	From/ De	To/Até				
<b>7. OTHERS TRAINING/ PROFESSIONAL OUTRAS FORMACÕES/ QUALIFICACÕES PROFISSIONAIS</b>	Year/Ano		Type of Courses/ Tipo de curso	Institutions/Instituição/ Centro de Formação	Qualifications/Qualificações	
	From/ De	To/Até				
<b>COURSES CURRENTLY PURSUING / CURSOS EM ANDAMENTO</b>	Year/Ano		Type of Courses/ Tipo de curso	Institutions/Instituição/ Centro de Formação	Qualifications/Qualificações	
	From/ De	To/Até				
<b>8. EXTRA CURRICULUM ACTIVITIES ATIVIDADES EXTRA-CURRICULARES</b>	Year/Ano		Institutions/ Qualifications/ Instituições/ Qualificações	Expected Qualifications/ Cargo exercido/ Atividades		
	From/ De	To/Até				
<b>9. SOFTWARE PROFICIENCY / CONHECIMENTOS EM INFORMÁTICA</b>	APPLICATION SOFTWARE/ PROGRAMMING LANGUAGE SOFTWARES / LINGUAGENS DE PROGRAMAÇÃO			Very Proficient /Avançado	Intermediário	Slight/ Básico
<b>10. HISTORICO PROFISSIONAL</b>	From ( mm/yy) De (mês/ano) :		To (mm/yy) Até (mês/ano)		Brief Duties & Responsibilities / Resumo das funções & Responsabilidades:	
	Employer /Empregador:		Nature of Business/ Tipo de atividade da empresa			



# Formulário de emprego

DD-DP-009  
DATA DE REVISÃO:17/08/2009.  
REVISÃO:00

KNM METALMEC IND.

KNM METALMEC SERV.

KNM METALMEC EQUIP.

## CONFIDENCIAL E PESSOAL

Instruções gerais: Todos os campos devem ser preenchidos em LETRAS DE FORMA. Para os itens não aplicáveis, favor preencher "NA".

Foto  
Tamanho 3x4

1. POSITION APPLIED/ CARGO POSTULADO	Position Applied For/ POSTULANDO PARA O CARGO DE:							
	Notice Period Required/Aviso do Pedido Solicitado:		Months/Meses		Expeted Salary/ Pretensão salarial			
2. PERSONNEL PARTICULARES/ DADOS PESSOAIS :	Name/ Nome:							
	Home Address/Endereço Pessoal :							
	Postal Address/CEP:							
	Home Tel No./Número de telefone:		Handphone/No.eCcelular:		Office Tel No./ Número de Telefone profissional:			
	Date of Birth/Data de nascimento:		Age/Idade :		Marital Status/Estado Civil:			
	Citizenship/Nacionalidade:		Sex/Sexo:		PIS			
	CTPS		CPF		CI			
3. PARTICULARES OF INFORMACÕES PESSOAIS	Name/ Nome		Relationship/ Relação	DOB/ Data de nascimento	Ocupacion/Profissão			
	a) Spouse or Children if you are married Esposa e filhos(as) – se casado							
	b) Parent & Siblings Pais & Irmãos(as)							
4. LANGUAGES LINGUAS	Languanges Línguas		Written/Escrito			Spoken/Falado		
			Pls Tick (Favor seleccionar com um X)			Pls Tick (Favor seleccionar com um X)		
			Fluent Fluente	Fair Intermediário	Slight Básico	Fluent Fluente	Fair Intermediário	Slight Básico



Formulário de emprego

DD-DP-009  
DATA DE REVISÃO:17/08/2009.  
REVISÃO:00

( )KNM METALMEC IND.

( )KNM METALMEC SERV.

( )KNM METALMEC EQUIP.

a) PRESENT EMPLOYMENT/ CARGO ATUAL	Star Position/Cargo inicial	Last Position/Último Cargo	
	Starting Salary/Salário inicial: :	Last Drawn /Último Salário:	
	Benefits / Allowances/Benefícios / Isenções:		
	Reason of Leaving/ Motivo da Saída:		
b) PREVIOUS EMPLOYMENT/ CARGO ANTERIOR	From ( mm/yy) / De (mês/ano) :	To (mm/yy) / Até (mês/ano)	Brief Duties & Responsibilities / Resumo das funções & Responsabilidades:
	Employer/Empregador:	Nature of Business/ Tipo de atividade da empresa	
	Star Position/Cargo inicial	Last Position/Último Cargo	
	Starting Salary/Salário inicial:	Last Drawn /Último Salário:	
	Benefits / Allowances/Benefícios / Isenções:		
	Reason of Leaving/ Motivo da Saída:		
c) PREVIOUS EMPLOYMENT/ CARGO ANTERIOR	From ( mm/yy) / De (mês/ano) :	To (mm/yy) / Até (mês/ano)	Brief Duties & Responsibilities / Resumo das funções & Responsabilidades:
	Employer/Empregador:	Nature of Business/ Tipo de atividade da empresa	
	Star Position/Cargo inicial	Last Position/Último Cargo	
	Starting Salary/Salário inicial:	Last Drawn /Último Salário:	
	Benefits / Allowances/Benefícios / Isenções:		
	Reason of Leaving/ Motivo da Saída:		
d) PREVIOUS EMPLOYMENT/ CARGO ANTERIOR	From ( mm/yy) / De (mês/ano) :	To (mm/yy) / Até (mês/ano)	Brief Duties & Responsibilities / Resumo das funções & Responsabilidades: :
	Employer/Empregador:	Nature of Business/ Tipo de atividade da empresa	
	Star Position/Cargo inicial	Last Position/Último Cargo	
	Starting Salary/Salário inicial:	Last Drawn /Último Salário:	
	Benefits / Allowances/Benefícios / Isenções:		
	Reason of Leaving/ Motivo da Saída		
12. MEDICAL HISTORY AND OTHERS INFORMATION/ HISTORICO MEDICO E OUTRAS INFORMACÕES	a. Are you suffering from any physical disability or illness that requires you to be on medication for prolonged? If YES please specify/ Sofre algum tipo de deficiência física ou doença que requer acompanhamento e necessidade de um tratamento médico por longos períodos ? Se SIM, favor especificar abaixo.		YES/NO SIM / NÃO
	b. Have you ever had any relatives or friends working in KNM Group of Companies? If YES please specify? Você tem ou teve algum parente ou amigo trabalhando no Grupo KNM? Se SIM, favor especificar abaixo.		YES/NO SIM / NÃO



Formulário de emprego

DD-DP-009  
DATA DE REVISÃO:17/08/2009.  
REVISÃO:00

( )KNM METALMEC IND.

( )KNM METALMEC SERV.

( )KNM METALMEC EQUIP.

c. Have you been declared a bankrupt? If YES please specify? Foi declarado insolvente ou falido anteriormente?/ Se SIM, favor especificar abaixo.

YES/NO  
SIM / NÃO

13. TELL US ABOUT YOUR SELF /FALE UM POUCO MAIS SOBRE A SUA PESSOA

In not more 150 words please description your aspiraton and how you plan to achieve it/ Descreva os seus objetivos/aspirações e de que maneira pretende atingi-los em 150 palavras no máximo /

14. REFEREES/ REFERENCIAS

Name/ Nome :

Name/ Nome :

Designation/ Função:

Designation/ Função:

Employer/Empregador:

Employer/Empregador:

Office No /No Tel Comercial:

Office No /No Tel Comercial:

Handphone /No Tel.. Celular:

Handphone /No Tel.. Celular:

How long has you know the person/A quanto tempo conhece essa pessoa ?

How long has you know the person/A quanto tempo conhece essa pessoa?

15. DECLARATION/ DECLARAÇÃO.

I hereby autorise the company to verify any information provided by me in this application form as deemed fit. I understand that a misrepresentation or omission of facts called for herein will be sufficient cause for cancellation of consideration for employment or dismissal from the company-s service if have been employed I also understand that my employment is subject to be declared medically fit for employment by the company appointed panel of doctors.Autorizo a empresa KNM a verificar a veracidade de todo tipo de informação fornecida neste formulário. Entendo que uma omissão ou uma declaração inexata pode acarretar na anulação imediata do procedimento de contratação ou demissão do cargo postulado. Ademais, tenho plena consciência de que a minha contratação está sujeita à avaliação médica conferida pelo corpo médico da empresa.

Signature of Applicant/  
Assinatura do Candidato

Date/ Data