



ANEXO VI
CURRICULUM VITAE

Nota: _____

Função: _____

Possui alguma deficiência física? Em caso afirmativo especifique: _____

(Anexar os comprovantes ao *Curriculum*)

1. Dados de identificação:

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ de _____ de _____

Naturalidade (Cidade e Estado): _____ / _____

Estado Civil: _____ Número de _____

Dependentes: _____ RG: _____ CPF: _____

Endereço Residencial Completo: _____

Avenida, Rua, Logradouro: _____

Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Estado: _____ E-mail: _____

Telefones: _____

2. Formação

2.1. Nível de Escolaridade: _____

4. Experiência Profissional

Indique suas experiências.

Empresa/Órgão: _____

Nome, telefone do chefe imediato: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Período: _____ Total de anos: _____

Função desempenhada: _____

Descrição das atividades: _____

Empresa/Órgão: _____

Nome, telefone do chefe imediato: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Período: _____ Total de anos: _____

Função desempenhada: _____

Descrição das atividades: _____

Empresa/Órgão: _____

Nome, telefone do chefe imediato: _____

Cidade: _____ Estado: _____



Período: _____ Total de anos: _____

Função desempenhada: _____

Descrição das atividades: _____

Empresa/Órgão: _____

Nome, telefone do chefe imediato: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Período: _____ Total de anos: _____

Função desempenhada: _____

Descrição das atividades: _____

Responsabilizo-me pela veracidade das informações aqui prestadas, por meio da minha assinatura.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Local e Data: _____

