

Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto de ARAGARÇAS/GO
Formulario do Currículo para análise - Processo seletivo Simplificado EDITAL001/2017

I – DADOS PESSOAIS			
1. NOME (sem abreviaturas)			
2. ENDEREÇO (completo: nome da rua, número, bairro, cidade, país e CEP)			
3. TELEFONE ()	4. E-MAIL		
5. RG / ÓRGÃO EXP.	6. DATA DE NASCIMENTO: DIA/ MÊS / ANO	7. NATURALIDADE/UF	8. NACIONALIDADE
9 SEXO	10. ESTADO CIVIL	11. PROFISSÃO	
12. RG/ORGÃO EXPEDIDOR		13. CPF	
II – FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA			
1. CURSOS DE FORMAÇÃO ACADÊMICA			
CURSO:			
INSTITUIÇÃO:			
PERÍODO:			
CURSO:			
INSTITUIÇÃO:			
PERÍODO:			
2. CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO (MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-DOUTORADO)			
CURSO:			
INSTITUIÇÃO:			
ORIENTADOR:			
PERÍODO:			
CURSO:			
INSTITUIÇÃO:			
ORIENTADOR:			
PERÍODO:			
3. ESPECIALIZAÇÃO E/OU APERFEIÇOAMENTO			
CURSO:			
INSTITUIÇÃO:			
PERÍODO		CARGA HORÁRIA:	
CURSO:			
INSTITUIÇÃO:			
PERÍODO:		CARGA HORÁRIA:	

Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto de ARAGARÇAS/GO
Formulario do Currículo para análise - Processo seletivo Simplificado EDITAL001/2017

Conhecimento de outro idioma::

5. CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA:

WORD () EXCEL () WINDOWS () ACCES () POWERPOINT () OUTLOOK () INTERNET ()

III – REGISTRO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACIDADE TÉCNICA

1. REGISTRO DE EMPREGO: a começar pelo seu cargo atual, liste em ordem inversa todos os empregos que você já teve. Especificar as atividades desenvolvidas, de forma objetiva, deixando evidente a experiência Adquirida)

Use quadros separados para cada cargo. Caso necessite de mais espaço, anexe páginas adicionais do mesmo tamanho.

A. CARGO ATUAL (OU ÚLTIMO CARGO, CASO ESTEJA DESEMPREGADO ATUALMENTE)

PERÍODO:

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

B. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)

PERÍODO:

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

PERÍODO:

CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):

EMPREGADOR:

DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA

5. CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM EM RESPOSTA ÀS PERGUNTAS ANTERIORES SÃO VERÍDICAS, COMPLETAS E CONDIZENTES COM MEUS CONHECIMENTOS E MINHA CONVICÇÃO.

LOCAL E DATA: _____, _____ DE _____.

ASSINATURA: _____