ANEXO I

MODELO DE CURRÍCULO - **ATS Nº 002/2024**

Assinale com “**X**” a(s) Unidade Regional do Sebrae ao qual se candidata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Unidade Regional do Sebrae** | **Assinale a Regional de Interesse** |
| 1. | Zona da Mata (UZM) |  |
| 7. | Sertão do São Francisco (USSF) |  |

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome |
| Endereço | Número | Apto. |
| Bairro | Cidade | CEP | UF |
| Telefones para contato |
| Data de Nascimento | Naturalidade | Nacionalidade |
| Estado Civil | Sexo | Profissão |
| Nome do Pai |
| Nome da Mãe |
| Identidade | Data de Expedição | Órgão Emissor | UF |
| CPF | Titulo de Eleitor | Certificado de Reservista |
| Registro no órgão competente (quando for o caso) |
| e-mail: |

**2. ESCOLARIDADE**

**Curso Superior**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Instituição: |
| Cidade: | Estado: |
| Ano de início: | Ano de conclusão: |

**Cursos de Especialização ou Pós-graduação *lato sensu***

|  |
| --- |
| Especialização/Pós-graduação em: |
| Instituição: |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: |
| Carga horária: |
| Título do Trabalho de fim de curso: |
| Descrição sumária do trabalho: |

**Cursos de Especialização ou Pós-graduação *lato sensu***

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |
| Instituição: |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: |
| Carga horária: |
| Título do Trabalho de fim de curso: |
| Descrição sumária do trabalho: |

**Cursos de Aperfeiçoamento**

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |
| Instituição: |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: |
| Carga horária: |
| Título do Trabalho de fim de curso: |
| Descrição sumária do trabalho: |

**Cursos de Aperfeiçoamento**

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |
| Instituição: |
| Início em (mês/ano): | Término em (mês/ano): |
| Área Específica: |
| Carga horária: |
| Título do Trabalho de fim de curso: |
| Descrição sumária do trabalho: |

**Cursos de Extensão (relacionados à questão objeto da contratação)**

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |
| Instituição Responsável: |
| Período: de \_ / / a \_ /\_ /  |
| Carga horária: |

**Cursos de Extensão (relacionados à questão objeto da contratação)**

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |
| Instituição Responsável: |
| Período: de \_ / / a \_ /\_ /  |
| Carga horária: |

**3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** (citar em ordem, a partir do último)

|  |
| --- |
| Instituição: |
| Cargo ocupado: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | Fone: |
| Área de Atuação/ Função: |
| Período (indicar mês e ano de início e fim): |
| Descrição das atividades desenvolvidas: |
| Instituição: |
| Cargo ocupado: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | Fone: |
| Área de Atuação: |
| Período (indicar mês e ano de início e fim): |
| Descrição das atividades desenvolvidas: |

|  |
| --- |
| Instituição: |
| Cargo ocupado: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | Fone: |
| Área de Atuação: |
| Período (indicar mês e ano de início e fim): |
| Descrição das atividades desenvolvidas: |

**4. CONTRIBUIÇÕES TÉCNICAS E CIENTÍFICAS (Artigos, Publicações, Relatórios, etc.)**

|  |
| --- |
| Titulo: |
| Veículo de divulgação (quando for o caso): |
| Ano: | Volume: | Nº: |
| Entidade ou órgão para o qual foi feito (quando for o caso): |
| Finalidade (acadêmica, técnica, administrativa,...): |

|  |
| --- |
| Titulo: |
| Veículo de divulgação (quando for o caso): |
| Ano: | Volume: | Nº: |
| Entidade ou órgão para o qual foi feito (quando for o caso): |
| Finalidade (acadêmica, técnica, administrativa,...): |

|  |
| --- |
| Titulo: |
| Veículo de divulgação (quando for o caso): |
| Ano: | Volume: | Nº: |
| Entidade ou órgão para o qual foi feito (quando for o caso): |
| Finalidade (acadêmica, técnica, administrativa,...): |

**5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (espaço destinado a informações julgadas necessárias)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

(Local/Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato