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