**ANEXO III**

**MODELO DE CURRÍCULO**

# I - DADOS PESSOAIS

|  |  |
| --- | --- |
| 01 - NOME:  (sem abreviaturas) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 02 - ENDEREÇO: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 03 - TELEFONE: |  | 04 - FAX: |  | 05 - E-MAIL: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 06 - DATA DE NASCIMENTO: |  | 07 - ESTADO CIVIL: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 08 - SEXO: | M |  |  | F |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 09 - NATURALIDADE: |  | 10 - UF |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 11- PROFISSÃO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 12- NOME DO PAI: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 13 - NOME DA MÃE: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14 - IDENTIDADE: |  | 15 - ÓRGÃO EXPEDIDOR |  | 16 - CPF: |  |

**II - FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA**

**01 - TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA** (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo MEC):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**02 - TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| DOUTORADO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| MESTRADO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO: |  |

**03 - ESPECIALIZAÇÃO** “*latu sensu*” (com duração mínima de 360 horas - indicar nome do curso, instituição e carga horária)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**III - CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

**INFORME, EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA**, até o máximo de 06 anos, prioritariamente, a experiência profissional desenvolvida no exercício de atividades que guardem estreita relação com a área de atuação do Projeto para o qual está-se candidatando.

|  |  |
| --- | --- |
| **1 - INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHOU:** |  |

**1.a) CARGOS OCUPADOS, FUNÇÕES EXERCIDAS** (informar respectivos períodos)

|  |
| --- |
|  |

**1.b) EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA:** (principais atividades, realizações relevantes e respectivos períodos)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 - INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHOU**: |  |

**2.a) CARGOS OCUPADOS, FUNÇÕES EXERCIDAS** (informar respectivos períodos)

|  |
| --- |
|  |

**2.b) EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA**: (principais atividades, realizações relevantes e respectivos períodos)

|  |
| --- |
|  |

**Atenção:** ANEXAR, OBRIGATORIAMENTE, OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE **TODOS** OS ELEMENTOS DECLARADOS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA: | / /200\_\_\_ |  | ASSINATURA |