**ANEXO VII**

***CURRICULUM VITAE***

|  |
| --- |
| **I -** **DADOS PESSOAIS** |
| 1. NOME COMPLETO (sem abreviaturas): **Clique ou toque aqui para inserir o texto.**
 |
| 2. ENDEREÇO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| 3. CIDADE / UF:**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** | 4. CEP: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| 5. TELEFONE FIXO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** | 6. CELULAR: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| 7. EMAIL: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.**  | 8. DATA DE NASCIMENTO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| 9. NATURALIDADE / UF: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** | 10. NACIONALIDADE: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| 11. SEXO:[ ]  F [ ]  M [ ]  OUTROS | 12. RG Nº **Clique ou toque aqui para inserir o texto.**ORGÃO EXPEDIDOR: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** | 13. CPF: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| 14. PROFISSÃO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** | 15. REGISTRO PROFISSIONAL: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
|  |
| **II – FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **CURSOS DE FORMAÇAO ACADÊMICA** |
| CURSO:**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| INSTITUIÇÃO:**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| ANO DE FORMAÇÃO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| TÍTULO DE ESPECIALISTA NA ÁREA DE ATUAÇÃO**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| CURSO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |

|  |
| --- |
| ANO DE FORMAÇÃO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| **CURSOS DE TITULAÇÃO (PÓS-GRADUAÇÃO/MESTRADO/DOUTORADO/PÓS DOUTORADO** |
| CURSO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| INSTITUIÇÃO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| ANO DE FORMAÇÃO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| CARGA HORÁRIA: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| CURSO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| INSTITUIÇÃO:**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| ANO DE FORMAÇÃO:**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| CARGA HORÁRIA:**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| **III - REGISTRO - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| 1. REGISTRO DE EMPREGO: a começar pelo seu cargo atual, liste em ordem cronológica (do mais recente para o mais antigo), todos os empregos que você já teve. Os profissionais autônomos podem informar os locais em que exerceram a atividade. |
| **A.** CARGO ATUAL (OU ÚLTIMO CARGO, CASO ESTEJA DESEMPREGADO) – INFORMAR A CONDIÇÃO SE PRESTADOR AUTÔNOMO |
| PERÍODO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| EMPREGADOR: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| **B.** CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)**Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| PERÍODO: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| EMPREGADOR: **Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |
| PERÍODO: |
| EMPREGADOR: |

|  |
| --- |
| 5. **Certifico que as declarações prestadas são verídicas, completas, sem vícios e condizentes com meus conhecimentos e minha convicção.** |
| LOCAL: domingo, 8 de junho de 2025\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ASSINATURA DIGITAL** |