

**ANEXO I**  
**MODELO DE CURRÍCULO**

Candidato ao Cargo/especialidade de:  
Número do Edital: 001/2015

**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	Título de Eleitor	Certificado de Reservista	
Registro no órgão competente (quando for o caso)			
e-mail:			

**2. ESCOLARIDADE**

**Nível Médio**

Instituição:		
Cidade:		Estado:
Ano de início:	Ano de conclusão:	

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

Título:		
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,...):		

Título:		
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,...):		

Título:		
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 2015  
(Local/Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**ANEXO II**  
**SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

"Eu, \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, portador(a) do documento de identidade n.º \_\_\_\_\_, expedido pela \_\_\_\_\_, atendendo às condições contidas no Edital n.º 001/2015, solicito minha participação no Processo Seletivo Simplificado destinado à contratação de técnico(a) especializado(a) em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Informo, a seguir, para eventuais contatos, meu endereço completo e telefone:

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone:

Declaro conhecer os requisitos exigidos para participação e contratação, bem como concordar plenamente com todos os termos do processo de contratação e que os documentos comprobatórios das informações prestadas no currículo serão apresentados por ocasião da contratação ou quando solicitado. Declaro, ainda, que não mantenho vínculo com o Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal (no caso do candidato estar amparado nas situações previstas no art. 37, inciso XVI, da Constituição Federal, declarar esta condição).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015  
(Local/Data  
)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato