ANEXO I

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| I – DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NOME (sem abreviaturas)** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA** | | | | | | | **3. CIDADE / UF** | | **4. CEP** | | | | |
| **5. TELEFONE** | **6. CELULAR** | | | **7. E-MAIL** | | | | | | | | | |
| **8. DATA NASCIMENTO:**       /      / | **9. NATURALIDADE/UF** | | | | | | **10. NACIONALIDADE** | | **12. RG / ÓRGÃO EXP.** | | | | |
| **13. CPF** | | **14. FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | **15. REGISTRO DA CATEGORIA** | | | | |
| **16. CANDIDATO QUILOMBOLA?**  SIM NÃO | | **17. SE CANDIDATO QUILOMBOLA (ITEM 17), INDICAR A COMUNIDADE OU TERRITÓRIO/MUNICÍPIO/UF** | | | | | | | | | | | |
| **18. LINK CURRÍCULO LATTES** | | | | | | | **19. RESIDE EM ESTADO DA CANDIDATURA?**  SIM NÃO | | | | | | |
| **20. INDICAÇÃO DA ÁREA DE ATUAÇÃO A SE CANDIDATAR**  Norte Nordeste 01 (BA, SE e AL) Nordeste 02 (PE, PB, RN, CE, PI e MA) Centro-oeste, sudeste, sul | | | | | | | | | | | | | |
| **II – FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA**  **(TODOS OS CURSOS DESCRITOS DEVERÃO SER COMPROVADOS QUANDO DO PROCESSO DE ENTREVISTA, SE HOUVER)** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. CURSOS DE FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | |
| 1º CURSO SUPERIOR: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO (ANO DE INÍCIO E TÉRMINO): | | | | | | | | | | | | | |
| 2º CURSO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO (ANO DE INÍCIO E TÉRMINO): | | | | | | | | | | | | | |
| 3º CURSO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO (ANO DE INÍCIO E TÉRMINO): | | | | | | | | | | | | | |
| **2. CURSOS DE MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-DOUTORADO** | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO MESTRADO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| ORIENTADOR: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO DOUTORADO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| ORIENTADOR: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO PÓS-DOUTORADO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| ORIENTADOR: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | | | | | | | |
| **3. ESPECIALIZAÇÃO E/OU APERFEIÇOAMENTO (CONCLUÍDO, A NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO)** | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA: | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA: | | | | | | | | | | | | | |
| CURSO: | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | |
| PERÍODO: | | | | | | | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA: | | | | | | | | | | | | | |
| **4. CONHECIMENTO DE INFORMÁTICA:** | | | | | | | | | | | | | |
| **WORD** | **EXCEL** | | **WINDOWS** | | | **ACCES** | | **POWERPOINT** | | **OUTLOOK** | | | |
| **OUTROS (ESPECIFICAR):** | **CORELDRAW** | | **QGIS** | | | **AUTOCAD** | | **PHOTOSHOP** | | **INTERNET** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **5: APRESENTAÇÃO PESSOAL E OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES:** | | | | | | | | | | | | | |
| **III – REGISTRO – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACIDADE TÉCNICA**  **(TODOS AS EXPERIÊNCIAS DESCRITAS DEVERÃO SER COMPROVADAS QUANDO DO PROCESSO DE ENTREVISTA)** | | | | | | | | | | | | | |
| **REGISTRO DE EMPREGO: A começar pelo seu cargo atual ou mais recente liste em ordem inversa todos os empregos que você já teve. Especificar as atividades desenvolvidas, de forma objetiva e pormenorizada, deixando evidente a experiência adquirida.** Use quadros separados para cada cargo. Caso necessite de mais espaço, anexe páginas adicionais do mesmo tamanho. | | | | | | | | | | | | | |
| **1. CARGO ATUAL (CASO ESTEJA DESEMPREGADO ATUALMENTE OU MAIS RECENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | **DATA DE SAÍDA *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | | | Desejável |
|  | | | | | | | | | |  | | |  |
| **2. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | **DATA DE SAÍDA *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | | | Desejável |
|  | | | | | | | | | |  | | |  |
| **3. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | **DATA DE SAÍDA *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | | | Desejável |
|  | | | | | | | | | |  | | |  |
| **4. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | **DATA DE SAÍDA *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | Desejável | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | |
| **5. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | **DATA DE SAÍDA *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | Desejável | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | |
| **6. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | **DATA DE SAÍDA (*dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | Desejável | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | |
| **7. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | | **DATA DE SAÍDA (*dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | | Desejável | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | |
| **8. CARGOS ANTERIORES (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | | | | | | | | | | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS DE GESTÃO PARTICIPATIVA NAS ESFERAS GOVERNAMENTAIS**  **ATIVIDADE COMPROVADA EM AÇÕES E PROJETOS JUNTO ÀS COMUNIDADES QUILOMBOLAS**  **OUTRAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO *(dd/mm/aaaa)*** | | | | | **DATA DE SAÍDA (*dd/mm/aaaa)*** | | | | | | | | |
| **TEMPO DE SERVIÇO: *(O cálculo deverá ser feito em anos e meses)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREGADOR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):** | | | | | | | | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DE SUAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Para uso do avaliador | | | |
|  | | | | | | | | | | Experiência | Desejável | | |
|  | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES FEITAS POR MIM EM RESPOSTA ÀS PERGUNTAS ANTERIORES SÃO VERÍDICAS, COMPLETAS E CONDIZENTES COM MEUS CONHECIMENTOS E MINHA CONVICÇÃO.** | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL E DATA:** | | | | | | **ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |