

## CURRÍCULO

### DADOS PESSOAIS

FOTO 3x4	Nome:	Elaine Lopes de Paiva.
	Telefone:	(83) 98706-5921
	E-mail:	elaine.paiva@iphan.gov.br.

### FORMAÇÃO ACADÊMICA

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado	
Curso:		
Instituição:		Ano de conclusão:

<b>2</b>	<input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado	
Curso:		
Instituição:		Ano de conclusão:

<b>3</b>	<input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Especialização <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado	
Curso:		
Instituição:		Ano de conclusão:

#### Outros cursos/capacitações

Curso Técnico em Edificações  
Curso Técnico em Gestão

*Obs: Em caso de participação em cursos de capacitação em escolas de governo, informar apenas aqueles que sejam correlatos ao cargo ou função para o qual tenha sido indicado, com carga horária mínima acumulada de cento e vinte horas.*

### ATUAÇÃO PROFISSIONAL

<b>1</b>	Órgão/Empresa: COMITÊ RIO 2016	
Cargo: Analista Administrativo Sênior		Período (mês/ano): 2011-2014
Principais atividades: Elaboração de planilhas orçamentárias, cronogramas físicos e financeiros, projetos básicos, comunicação.		

<b>2</b>	Órgão/Empresa: CONCREMAT ENGENHARIA	
Cargo: CADISTA		Período (mês/ano): 2009-2011
Principais atividades: Desenhos em AutoCAD.		

<b>3</b>	Órgão/Empresa: COFIX CONST. E EMPREENDIMENTOS	
Cargo: AUXILIAR TÉCNICO II		Período (mês/ano): 2006-2009

Principais atividades:

Medições, levantamentos, orçamentos, acompanhamento de obras.

*Obs: Em caso de experiência em cargo em comissão ou função de confiança no setor público, informar o órgão de exercício de qualquer esfera de Poder e o período de ocupação, indicando o mês e o ano de início e de término, para fins de comprovação do tempo mínimo para cada nível de DAS/FCPE.*