

ANEXO VII

MODELO DE CURRICULUM VITAE

(Este currículo poderá ser substituído pelo currículo "lattes" ou outro currículo que o candidato possua, desde que o mesmo contenha todas as informações solicitadas)

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Profissão: _____
Endereço: _____ Bairro: _____ Município: _____ UF: _____
Telefone: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____
Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Estado Civil: _____ Naturalidade: _____ UF: _____

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA E TITULAÇÃO

Nível/Título: () Doutorado () Mestrado () Pós-Graduação () Graduação
Curso: _____ Instituição de Ensino: _____ Ano de Conclusão: _____
Nível/Título: () Doutorado () Mestrado () Pós-Graduação () Graduação
Curso: _____ Instituição de Ensino: _____ Ano de Conclusão: _____
Nível/Título: () Doutorado () Mestrado () Pós-Graduação () Graduação
Curso: _____ Instituição de Ensino: _____ Ano de Conclusão: _____
Nível/Título: () Doutorado () Mestrado () Pós-Graduação () Graduação
Curso: _____ Instituição de Ensino: _____ Ano de Conclusão: _____

3. HISTÓRICO FUNCIONAL E EXPERIÊNCIA

() Cargo Efetivo () Função Temporária
Cargo/Função: _____ Período: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ Instituição/Lotação: _____
Experiência adquirida/principais atividades: _____
() Cargo Efetivo () Função Temporária
Cargo/Função: _____ Período: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ Instituição/Lotação: _____
Experiência adquirida/principais atividades: _____
() Cargo Efetivo () Função Temporária
Cargo/Função: _____ Período: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ Instituição/Lotação: _____
Experiência adquirida/principais atividades: _____

4. CAPACITAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO

Título do Curso/Treinamento: _____ Duração: _____ Ano de Conclusão: _____
Instituição de Ensino: _____
Título do Curso/Treinamento: _____ Duração: _____ Ano de Conclusão: _____
Instituição de Ensino: _____

Título do Curso/Treinamento: _____ Duração: ___ Ano de Conclusão: _____

Instituição de Ensino: _____

5. PRODUÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA

Atividades de Pesquisa, Publicações, Artigos, Participação em Comitês/Comissões:

1. _____
2. _____
3. _____

Declaro a veracidade dos dados e estou ciente da necessidade de apresentar os documentos comprobatórios, conforme exigido no regulamento/Edital.

Itupiranga/PA, ____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO

