**Em conformidade com o previsto na Lei nº 13.709, de 2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, LGPD, ao inscrever-se neste edital, você registra sua manifestação livre, informada e inequívoca, pela qual concorda com o tratamento de seus dados pessoais pela FLD-COMIN-CAPA para contínuos contatos.**

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Social (quando pessoa trans): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo pretendido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Identidade de Gênero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etnia/Raça: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: ( ) Brasileira ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pessoa com deficiência: ( ) Sim ( ) Não  
Tipo de deficiência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disponibilidade para viajar a trabalho: ( ) Sim ( ) Não

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_ complemento:\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_

**CONTATO**

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Link do seu [perfil](https://www.jobseeker.com/pt/curriculo/artigos/linkedin-curriculo) LinkedIn, seu site pessoal ou redes sociais que julgar importantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO**

Habilitação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria: ( ) A ( ) B ( ) C ( ) D ( ) E

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

PIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENSINO MÉDIO**

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão:

**ENSINO SUPERIOR**

Curso:

Instituição de Ensino:

Ano de início:

Ano de conclusão:

Assunto do Trabalho de Conclusão:

**ESPECIALIZAÇÃO / MESTRADO / DOUTORADO**

Área:

Nível:

Instituição de Ensino:

Ano de início:

Ano de conclusão:

Assunto do Trabalho de Conclusão/Dissertação/Tese:

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Descreva as três experiências profissionais que considere mais relevante

**Experiência Profissional 1**

Organização:  
Cargo:

Data de início:

Data de saída:

Principais atividades:

Motivo da saída:

**Experiência Profissional 2**

Organização:

Cargo:

Data de início:

Data de saída:

Principais atividades:

Motivo da saída:

**Experiência Profissional 3**

Organização:

Cargo:

Data de início:

Data de saída:

Principais atividades:

Motivo da saída:

**IDIOMAS**

**Idioma 1**

Nível de leitura:

Nível de conversação:

Nível de escrita:

**Idioma 2**

Nível de leitura:

Nível de conversação:

Nível de escrita:

**EXPERIÊNCIA EM ASSESSORIAS/CURSOS/PALESTRAS**

**PARTICIPAÇÃO EM CURSOS, PALESTRAS E EVENTOS**

**CONHECIMENTOS EM INFORMÁTICA**

**Múltipla escolha**

( ) Excel ( ) Word ( ) Power Point ( ) Internet Explorer

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HABILIDADES E COMPETÊNCIAS QUE VOCÊ TRARÁ AO CARGO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Acrescente aqui outras informações que considere relevante

Foto: