

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE - MMA**

**INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE**

**PROJETOS ESPECIAIS-PNUD**

EQSW 103/104 - Complexo Administrativo – Bloco “B”, Térreo, Setor Sudoeste – 70670-350 – Brasília - DF

Caixa Postal 7993

lefones: (61) 2028-9121 / 9122 / 9126 / 9207 / 9208 / 9448

**Projeto Para Conservação da Biodiversidade e Promoção do Desenvolvimento Sócio Ambiental**

**PROJETO PNUD BRA/08/023**

**EDITAL Nº 010\2017 DE 21/09/2017**

**MODELO DE CURRICULO**

**Nº DA VAGA PRETENDIDA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº do RG:**  **Órgão Expedidor**:  **Data de Expedição**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de nascimento: (dd/mm/aaaa)**  **Local de nascimento**:  **Sexo**:  **Nome do Pai**:  **Nome da Mãe**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado civil:**  **Língua Pátria**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nacionalidade de origem:**  **Nacionalidade atual**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HISTÓRICO PESSOAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Você é ou já foi Funcionário Público Permanente a serviço do Governo?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cite publicações significativas que você tenha escrito (não anexar):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo Endereço** | | **Endereço** | | | | | | | | | **Cidade** | | | | | **Estado** | | | | **País** | | | **CEP** | |
| **Comercial** | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| **Residencial** | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| **TELEFONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo** | | | | **DDI** | | | | | | | | | **DDD** | | | | **Telefone** | | | | | **Ramal** | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **ESCOLARIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escola; Cidade; País** | | | | | | **Curso** | | | **Início** | | | | | **Término** | | | | | **Certificado** | | | | | **Nível** |
|  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **CURSOS DE CURTA DURAÇÃO NA ÁREA DE ATUAÇÃO (40 A 359 HORAS),**  **INCLUINDO CURSOS DE IDIOMAS** 359 HORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Curso** | | | | | | | | | | **Local do Curso** | | | | | | | | | | | **Carga Horária** | | | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A partir da data:** | | | | | | | Até (data): | | | | | | | Tempo de Experiência: | | | | | | | | | | |
| **Cargo:** | | | | | | | **Empregador**: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Supervisor:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cidade/Estado:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atividades:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número e tipo de empregados supervisionados:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Para cada experiência profissional em ordem cronológica, acrescentar um quadro acima.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LÍNGUAS ESTRANGEIRAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Língua** | **Leitura**  **(**Com facilidade ou com dificuldade) | | | | Escrita (Com facilidade ou com dificuldade) | | | **Conversação**  (Com facilidade ou com dificuldade) | | | | | | | | | | **Compreensão**  (Com facilidade ou com dificuldade) | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **ESPECIALIDADES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No quadro abaixo você deverá listar um máximo de duas especialidades, de preferência as que estejam diretamente relacionadas com o objeto de contratação do seu código.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIALIDADE** | | | | | | | | | | | | **TEMPO DE EXPERIÊNCIA (ANOS)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **FAMILIARES EM ORG. INTERNACIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | **Org. Internacional** | | | | | | | | | | | | **Parentesco** | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **RESUMO DO CURRÍCULO:** (**De acordo com o perfil** descrito no código a que está concorrendo, fazer um resumo da experiência profissional e respectivo período)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DATA** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ASSINATURA**