

## CURRÍCULO

DADOS PESSOAIS	
FOTO 3x4	Nome: <b>FREDERICO DE VASCONCELOS BIENNAND.</b>
	Telefone: <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
	E-mail: <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>

FORMAÇÃO ACADÊMICA	
1	<input checked="" type="checkbox"/> Graduação ( ) Especialização ( ) MBA ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado
Curso: <b>ENGENHARIA CIVIL</b>	
Instituição: <b>UNICAP</b>	Ano de conclusão: <b>2003</b>

2	<input type="checkbox"/> Graduação ( ) Especialização ( ) MBA ( ) Mestrado <input checked="" type="checkbox"/> ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado
Curso: <b>MESTRADO EM CONSTRUÇÃO CIVIL</b>	
Instituição: <b>UNICAP</b>	Ano de conclusão: <b>2005</b>

3	<input type="checkbox"/> Graduação <input checked="" type="checkbox"/> Especialização ( ) MBA ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Pós-Doutorado
Curso: <b>GESTÃO E CONTROLE AMBIENTAL</b>	
Instituição:	Ano de conclusão: <b>2008</b>

Outros cursos/capacitações
<b>ESPECIALIZAÇÃO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO, UPE, 2007.</b>

*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	
1	Órgão/Empresa: <b>PREFEITURA DO RECIFE</b>
Cargo: <b>ANALISTA DE OBRAS E PROJETO.</b>	Período (mês/ano): <b>ATUALMENTE</b>
Principais atividades: <b>PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES, FISCALIZAÇÕES, PERÍCIAS, MANUTENÇÕES, LEGALIZAÇÕES, ETC. (DESDE AGOSTO 2023).</b>	

2	Órgão/Empresa:
Cargo:	Período (mês/ano):
Principais atividades:	

3	Órgão/Empresa:
Cargo:	Período (mês/ano):
Principais atividades:	

*[Assinatura]*

Matrícula Nº:
Cargo Efetivo/Órgão Origem:
Cargo Comissionado:
Instituição de Exercício:

**Experiência Profissional**

Cargo: ANALISTA DE OBRAS E PROJETOS
Descrição: ENGENHEIRO
Órgão/Entidade: PREFEITURA DO RECIFE
Período: De: 2023 Até: ATUALMENTE

Cargo:
Descrição:
Órgão/Entidade:
Período: De: Até:

Cargo:
Descrição:
Órgão/Entidade:
Período: De:

**Residência nos últimos 10 anos**

Município: RECIFE / PERNAMBUCO	UF: PE.
Período: NASCI E MORO EM RECIFE.	

Município:	UF:
Período: De: ___/___/___ Até: ___/___/___	

**Documento Anexo**

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A DADOS (preenchido e assinado pelo indicado)

