



MINISTÉRIO DO TURISMO
SECRETARIA ESPECIAL DA CULTURA

INSTITUTO DO PATRIMÔNIO HISTÓRICO E ARTÍSTICO NACIONAL
Gerência Administra va Centro Lucio Costa

CURRÍCULO

Dados Pessoais	
Foto 3x4	Nome: Gilson de Souza
	Telefone:
	E-mail:gilson.souza@iphan.gov.br

Formação Acadêmica	
1.	<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 <input checked="" type="checkbox"/> Nível Médio Completo
	Curso:
	Ins tuição:
	Ano de Conclusão: 2010
2.	<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:
	Ins tuição:
	Ano de Conclusão:
3.	<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:
	Ins tuição:
	Ano de Conclusão:

Outros cursos/capacitações

Pregão/ Siafi Básico e Avançado/ Convênios/ Sicaf/ SCDP (diárias e passagens).

EV.G - ENAP - Gestão e Fiscalização de Contratos Administrativos (40 horas).

EV.G - ENAP - Sistema Eletrônico de Informações - SEI! USAR (20 horas).

EV.G - ENAP - Como Fiscalizar com Eficiência Contratos Públicos (20 horas)

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: Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional - IPHAN-RJ
	Cargo: Gestor Financeiro
	Período (mês/ano): NOV/1990 a Data de hoje
	Principais Atividades:
	Atuante no Setor Financeiro (orçamento e Financeiro) Apoio aos Setores de Licitação, Serviços Gerais, Patrimônio e Almoxarifado.
2.	Órgão/Empresa:
	Cargo:
	Período (mês/ano):
	Principais Atividades:
3.	Órgão/Empresa:
	Cargo:
	Período (mês/ano):
	Principais Atividades:

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 CCE/FCE.



Documento assinado eletronicamente por **Gilson de Souza, Encarregado de Turma**, em 25/08/2022, às 11:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sei.iphan.gov.br/autenticidade>, informando o código verificador **3777361** e o código CRC **52C03F3F**.

Criado por [catiucia.mendonca](#), versão 11 por [gilson.souza](#) em 25/08/2022 11:01:32.