**Currículo Para Seleção de Consultor Edital MEC/UNESCO 914BRZ1060**

**Programa Nacional de Atendimento Educacional aos Estudantes com Altas Habilidades ou Superdotação**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS PESSOAIS** | | | | |
| Nome completo: |  | | | |
| Endereço: |  | | | |
| Cidade/ Estado |  | | CEP |  |
| Telefone celular: |  | Telefone residencial: |  | |
| E-mail: |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FORMAÇÃO ACADÊMICA**  a) É **OBRIGATÓRIO** que o candidato tenha **Formação Superior** em qualquer área do conhecimento, com diploma reconhecido pelo MEC e **Mestrado** completo em temas relacionados à Educação Especial (altas habilidades ou superdotação) e/ou Educação Inclusiva (altas habilidades ou superdotação), com diploma reconhecido pelo MEC, sendo obrigatória a informação de dados relativos à validação do diploma quando da certificação internacional.  b) É **DESEJÁVEL** que o candidato tenha **Doutorado** completo em temas relacionados à Educação Especial (altas habilidades ou superdotação) e/ou Educação Inclusiva (altas habilidades ou superdotação). | | | | | | | | |
| **2.1 Graduação** | | | | | | | | |
| **Curso:** |  | | | | | | | |
| **Tipo de Formação:** | | ( ) Tecnólogo | | ( ) Licenciatura | | ( ) Bacharelado | ( ) Outro: | |
| **Data início (dd/mm/aa):** | | |  | | **Data conclusão (dd/mm/aa):** | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2 Pós - Graduação MESTRADO - Obrigatório** | | | | |
| **Curso:** |  | | | |
| **Data início (dd/mm/aa):** | |  | **Data conclusão (dd/mm/aa):** |  |
| Descreva os temas e produtos relacionados à Educação e/ou Educação Especial (altas habilidades ou superdotação) e/ou Educação Inclusiva (altas habilidades ou superdotação) | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.3 DOUTORADO - Desejável** | | | | |
| **Curso:** |  | | | |
| **Data início (dd/mm/aa):** | |  | **Data conclusão (dd/mm/aa):** |  |
| Descreva os temas relacionados à Educação Especial (altas habilidades ou superdotação) e/ou Educação Inclusiva (altas habilidades ou superdotação). | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  É **OBRIGATÓRIA** a **Experiência **docente** comprovada de **3 (três) anos** na área de altas habilidades ou superdotação.** | | | | |
| **3.1 Experiência Profissional** | | | | |
| Informe somente sua experiência docente comprovada de 3 (três) anos na área de altas habilidades ou superdotação. | | | | |
|  | | | | |
| **Período:** | **Data início (dd/mm/aaaa):** |  | **Data Final (dd/mm/aaaa):** |  |
| **Tempo de Serviço:**  **(Em ano e Meses)** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2 Experiência Profissional** | | | | |
| Informe somente sua experiência docente comprovada de 3 (três) anos na área de altas habilidades ou superdotação. | | | | |
|  | | | | |
| **Período:** | **Data início (dd/mm/aaaa):** |  | **Data Final (dd/mm/aaaa):** |  |
| **Tempo de Serviço:**  **(Em ano e Meses)** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.3 Experiência Profissional** | | | | |
| Informe somente sua experiência docente comprovada de 3 (três) anos na área de altas habilidades ou superdotação. | | | | |
|  | | | | |
| **Período:** | **Data início (dd/mm/aaaa):** |  | **Data Final (dd/mm/aaaa):** |  |
| **Tempo de Serviço:**  **(Em ano e Meses)** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.4 Experiência Profissional** | | | | |
| Informe somente sua experiência docente comprovada de 3 (três) anos na área de altas habilidades ou superdotação. | | | | |
|  | | | | |
| **Período:** | **Data início (dd/mm/aaaa):** |  | **Data Final (dd/mm/aaaa):** |  |
| **Tempo de Serviço:**  **(Em ano e Meses)** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.5 Experiência Profissional** | | | | |
| Informe somente sua experiência docente comprovada de 3 (três) anos na área de altas habilidades ou superdotação. | | | | |
|  | | | | |
| **Período:** | **Data início (dd/mm/aaaa):** |  | **Data Final (dd/mm/aaaa):** |  |
| **Tempo de Serviço:**  **(Em ano e Meses)** | |  | | |

|  |
| --- |
| **4. Produtos e/ou Publicações na área de Altas Habilidades ou Superdotação**  Produtos (consultorias na área educacional pública) e/ou publicações com ISBN na área da consultoria (altas habilidades ou superdotação). |
| **4.1 Produtos e/ou Publicações na área de Altas Habilidades ou Superdotação** |
| Informe o Produto ou Publicação de forma concisa. |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2 Produtos e/ou Publicações na área de Altas Habilidades ou Superdotação** |
| Informe o Produto ou Publicação de forma concisa. |
|  |

|  |
| --- |
| **4.3 Produtos e/ou Publicações na área de Altas Habilidades ou Superdotação** |
| Informe o Produto ou Publicação de forma concisa. |
|  |

|  |
| --- |
| **4.4 Produtos e/ou Publicações na área de Altas Habilidades ou Superdotação** |
| Informe o Produto ou Publicação de forma concisa. |
|  |

|  |
| --- |
| **4.5 Produtos e/ou Publicações na área de Altas Habilidades ou Superdotação** |
| Informe o Produto ou Publicação de forma concisa. |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Outras Informações na área de Altas Habilidades ou Superdotação** |
| **Descrever, de forma clara e concisa, realizações profissionais mais importantes/bem-sucedidas ou outras informações que considerar importantes na área da Educação Especial, de preferência que envolva altas habilidades ou superdotação. Limite 20 linhas.:** |
|  |