

CURRÍCULO PADRÃO
PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL

Quais são as áreas de seu interesse?

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo: _____ Idade: _____

Estado Civil: _____ Sexo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço (Rua, Complemento): _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Naturalidade: _____ RG: _____ Data de Expedição: ____/____/____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____

Cart. Profissional: _____ Cart. de Trabalho: _____ Série: _____

Cart. de Habilitação: _____ Categoria: _____ Data de Vencimento: ____/____/____

e-mail: _____ Telefone para Recado: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____

Nome da Mãe: _____ Profissão: _____

Nome do Pai: _____ Profissão: _____

ESCOLARIDADE

() 1º Grau Incompleto _____ Série () 1º Grau Completo

() 2º Grau Incompleto _____ Série () 2º Grau Completo

() 3º Grau Incompleto _____ Semestre, Curso _____, Período () Matutino () Noturno

() 3º Grau Completo, Curso _____, Formado em ____/____/____

Faculdade onde está estudando ou concluiu o curso: _____

As aulas são / eram: () Presenciais () À Distância

() Especialização / Pós Graduação _____ () Completo () Incompleto

() Outros _____ () Completo () Incompleto

CONHECIMENTOS QUE POSSUI

TIPO DE CONHECIMENTO	ONDE ADQUIRIU	GRAU DE CONHECIMENTO (Ver Legenda)

IDIOMA ESTRANGEIRO	FALA			LÊ			ESCREVE		
	NOÇÃO	BÁSICO	DOMÍNIO	NOÇÃO	BÁSICO	DOMÍNIO	NOÇÃO	BÁSICO	DOMÍNIO

LEGENDA DE GRAU DE CONHECIMENTO:

DOMÍNIO: Sabe com profundidade o assunto, sabe executar ou fazer atividades aplicando sozinho esse conhecimento. Sabe ensinar como um especialista, e orientar outras pessoas sobre esse assunto.

BÁSICO: Conhece o assunto o suficiente para fazer tarefas ou atividades sozinho, sem auxílio de outras pessoas.

NOÇÃO: Sabe o assunto de forma superficial. Necessita de auxílio para que possa aplicar esse conhecimento na prática.

ESTÁGIO			
EMPRESA / LOCAL DE ESTÁGIO	ATIVIDADES QUE APRENDEU	PERÍODO (MÊS / ANO)	
		INÍCIO	TÉRMINO

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

ÚLTIMA EMPRESA:			
TELEFONE:	CONTATO:		CIDADE:
DATA DE ADMISSÃO:		DATA DE DEMISSÃO:	
CARGO EXERCIDO	INÍCIO	TÉRMINO	PRINCIPAIS ATIVIDADES SOB SUA RESPONSABILIDADE
MOTIVO DA SAÍDA:			

PENÚLTIMA EMPRESA:			
TELEFONE:	CONTATO:		CIDADE:
DATA DE ADMISSÃO:		DATA DE DEMISSÃO:	
CARGO EXERCIDO	INÍCIO	TÉRMINO	PRINCIPAIS ATIVIDADES SOB SUA RESPONSABILIDADE
MOTIVO DA SAÍDA:			

ANTEPENÚLTIMA EMPRESA:			
TELEFONE:	CONTATO:		CIDADE:
DATA DE ADMISSÃO:		DATA DE DEMISSÃO:	
CARGO EXERCIDO	INÍCIO	TÉRMINO	PRINCIPAIS ATIVIDADES SOB SUA RESPONSABILIDADE
MOTIVO DA SAÍDA:			

Declaro sob as penas da lei, em caráter irrevogável, que todas as informações contidas neste currículo são verdadeiras.

Data: ____ / ____ / 2012.

Assinatura por extenso: _____