ANEXO I

CURRÍCULO PROFISSIONAL

|  |
| --- |
| (NOME COMPLETO DO CANDIDATO) |
| **I - FORMAÇÃO ACADÊMICA (**O candidato deverá encaminhar cópia do diploma ou do certificado de conclusão do curso informado neste formulário.) |
| **I.1. CURSO SUPERIOR**  |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO:  |
| ANO DE CONCLUSÃO:  |
| **II – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| O candidato deverá informar e comprovar, por meio de documentos hábeis, a experiência profissional de, no mínimo**, 2 (dois) anos**, no exercício de atividades nas áreas previdenciária, financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização, atuarial ou de auditoria;  |
| **1. CARGO A SER CONSIDERADO**  (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS) |
| PERÍODO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):  |
| SECRETARIA/DEPARTAMENTO: |
| descrição das atribuições / experiência adquirida |
| **2. CARGO A SER CONSIDERADO**  (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS) |
| PERÍODO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):  |
| SECRETARIA/DEPARTAMENTO: |
| descrição das atribuições / experiência adquirida |
| **3. CARGO A SER CONSIDERADO (na iniciativa privada)**  (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS) |
| PERÍODO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S):  |
| EMPREGADOR:  |
| CNPJ DO EMPREGADOR:  |
| descrição das atribuições / experiência adquirida |
| **CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO SÃO VERÍDICAS.**  |
| **LOCAL E DATA:**  | **ASSINATURA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |