**ANEXO II**

**CURRÍCULO PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** |
| **NOME COMPLETO DO (A) CANDIDATO (A):** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |
| **CPF:** |
| **SEXO: ESTADO CIVIL:** |
| **E-MAIL: TELEFONE:** |
| **II - FORMAÇÃO ACADÊMICA**  O (a) candidato (a) deverá encaminhar cópia do diploma ou do certificado de conclusão do curso e as demais especializações, mestrado, doutorado e pós-doutorado eventualmente informados neste currículo. |
| 1. **CURSO SUPERIOR** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| 1. **ESPECIALIZAÇÃO** |
|  |
| **2.1 ESPECIALIZAÇÃO 1** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| **2.2 ESPECIALIZAÇÃO 2** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| **2.3 ESPECIALIZAÇÃO 3** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| 1. **MESTRADO** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| 1. **DOUTORADO** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| 1. **PÓS-DOUTORADO** |
| **CURSO:** |
| **INSTITUIÇÃO:** |
| **ANO DE CONCLUSÃO:** |
|  |
| **III - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  Deverá informar e comprovar, por meio de documentos hábeis, a experiência profissional de, no mínimo, 3 (três) anos, no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil.  É obrigatória a comprovação do período de 3 (três) anos, os demais poderão ser somente informados neste currículo. |
| **1. CARGO A SER CONSIDERADO (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:** |
|  |
| **2. CARGO A SER CONSIDERADO (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:** |
|  |
| **3. CARGO A SER CONSIDERADO (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:**  ***Obs: caso necessário poderá ser adicionado mais campos para relatar mais de 3 experiências.*** |
| **CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO SÃO**  **VERÍDICAS.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.  **Assinatura digital:** |