

## ANEXO IV – CURRÍCULO

### 1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome ou Nome Social: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Filiação: (Pai) \_\_\_\_\_ e

(Mãe) \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Cônjuge/Convivente/Companheiro(a) \_\_\_\_\_

### 2. ENDEREÇO:

Rua/Av/outro \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### 3. DOCUMENTOS

Nº Identidade \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho: Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_

Registro Profissional Nº \_\_\_\_\_

### 4. GRAU DE ESCOLARIDADE

( ) Ensino fundamental Incompleto

( ) Ensino Fundamental em curso

( ) Ensino Fundamental completo

( ) Ensino Médio Incompleto

( ) Ensino Médio em curso

( ) Ensino Médio Completo

( ) Ensino superior incompleto

( ) Ensino superior em curso

( ) Ensino Superior Completo

( ) Outros: \_\_\_\_\_

**5. PROFISSÃO**

---

---

---

---

---

**6. ÁREA DE ATUAÇÃO**

---

---

---

---

---

**7. JÁ FOI ELEITO(A) COMO CONSELHEIRO (A) TUTELAR?**

( ) Não

( ) Sim ( ) Titular ( ) Suplente

Município: \_\_\_\_\_

Período (s) \_\_\_\_\_

---

**8. Citar os cursos de formação/capacitação na área da criança e adolescente e apresentar os respectivos comprovantes:**

---

---

---

---

---

**9. Citar as experiências na área de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente devendo totalizar, no mínimo 02 (dois) anos de trabalho.**

(especificar: atividade, função, cargo, carga horária trabalhada e caracterização do público atendido)

---

---

---

---

---

**10.** Citar, no mínimo, 02 fontes de referência de pessoa física ou jurídica que confirmem a experiência em atividade de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente:

(identificar: telefones de contato, nomes e endereços completos)

---

---

---

---

---

---

---

**11.** Possui conhecimentos em informática?

( ) Não ( ) Sim

Quais: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade de quaisquer das informações aqui prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Pré- Candidato (a)