**CURRÍCULO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome Completo:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Data de Nascimento:** *(00/00/0000)* | **Sexo:** |  |  |
| **Estado Civil:** *(Clique aqui para digitar texto).* |  |
| **Endereço:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Complemento:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **Bairro:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Cidade:** *(Clique aqui para digitar texto).* | **UF:** *(XX)* | **CEP:** *(00.000-000)* |
| **E-mail:** *(Clique aqui para digitar texto).* |
| **Telefone:** *(00) 0000-0000* | **Celular (1):** *(00) 00000-0000* | **Celular (2):** *(00) 00000-0000* |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO PROFISSIONAL** |
| *(Descreva aqui seus objetivos profissionais. (Ex: Instrutoria, Consultoria e/ou Palestra))* |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| *(Descreva aqui as atividades em empresas e/ou trabalhos realizados nos últimos 5 anos e o tempo de experiência em cada atividade)* |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA NA DOCÊNCIA** |
| *(Descreva aqui as atividades como docente realizadas nos últimos 5 anos. (Citar Instituição))* |

|  |
| --- |
| **HABILIDADE PROFISSIONAL** |
| *(Descreva aqui no máximo dez habilidades profissionais)* |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| *(Descreva aqui curso(s) de Graduação, Pós-Graduação, Mestrado, Doutorado e/ou outras Especializações (Indique a instituição de ensino e data de conclusão))* |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO COMPLEMENTAR** |
| *(Descreva aqui curso(s) complementar(es) (Indique a instituição de ensino e data de conclusão))* |

|  |
| --- |
| **INFORMÁTICA** |
| *(Descreva aqui programas e seu nível de conhecimento)* |

|  |
| --- |
| **IDIOMAS** |
| *(Descreva aqui idioma(s) e nível de conhecimento Ex.: Inglês - Escrita: (Básico, Intermediário ou Avançado) / Leitura: (Básico, Intermediário ou Avançado) / Fala: (Básico, Intermediário ou Avançado) / Compreensão: (Básico, Intermediário ou Avançado))* |

*(Nome da cidade/UF)*, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Informe o nome completo do profissional)*