

PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DE PARÁ DE MINAS

CURRÍCULO (Modelo Oficial)

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____
Data de Nascimento _____
Sexo: _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Filiação: (Pai) _____ e
(Mãe) _____ Estado Civil: _____
Cônjuge/Convivente/Companheiro(a): _____
Nº Identidade e CPF do Cônjuge/Convivente/Companheiro(a):

2. ENDEREÇO:

Rua/Avenida/Outro: _____ Nº: _____,
Complemento _____, Bairro: _____, Regional:
_____, CEP: _____
Telefone(s) residencial: _____ e celular: _____
E-mail: _____

3. DOCUMENTOS:

Nº Identidade: _____ CPF Nº _____
Carteira de Trabalho: Nº _____ Série _____ Título de Eleitor:

Documento Militar Nº _____ Registro Profissional Nº _____

4. GRAU DE ESCOLARIDADE:

- A) () Ensino Fundamental incompleto;
- B) () Ensino Fundamental em curso;
- C) () Ensino Fundamental completo;
- D) () Ensino Médio incompleto;
- E) () Ensino Médio em curso;
- F) () Ensino Médio completo;
- G) () Ensino Superior incompleto -curso: _____
- H) () Ensino Superior em curso -curso: _____
- I) () Ensino Superior completo -curso: _____

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 do adolescente: _____

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 e 400 (quatrocentos) dias de trabalho. (especificar: atividade, função, cargo, carga horária trabalhada e caracterização do público atendido)

10. Citar, no mínimo, 02 (duas) 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): _____

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.

Assinatura do Pré Candidato _____,

Pará de Minas, _____ / _____ / _____