MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS ÓBIDOS

# ANEXO I

CURRICULUM - PROFESSOR TEMPORÁRIO E SUBSTITUTO/20XX

# – DADOS PESSOAIS:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 – NOME (sem abreviações): | | | | | | |
| 02 – ENDEREÇO: | | | | | | |
| 03 – CELULAR: | | 04- TEL. FIXO: | | 05- E-MAIL: | | |
| 06 – DATA DE NASCIMENTO: | | | 07- ESTADO CIVIL: | | | |
| 08 – SEXO: | | | | | | |
| 09 – NATURALIDADE: | | | | | | 10 – UF: |
| 11 – NOME DO PAI: | | | | | | |
| 12 – NOME DA MÃE: | | | | | | |
| 13- IDENTIDADE: | 14- ORGÃO EXPEDIDOR: | | | | 15- CPF: | |

|  |
| --- |
| **CARGO:** |
| **ÁREA:** |
| **CÂMPUS:** |

1. **– FORMAÇÃO ACADÊMICA:**
2. **– TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA** (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo MEC):

# – TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

DOUTORADO: INSTITUIÇÃO: MESTRADO: INSTITUIÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO:

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ CAMPUS ÓBIDOS

INSTITUIÇÃO:

# – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05 anos, o tempo de docência.

# – CURSOS EXTRACURRICULARES:

INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 05 Cursos Extracurriculares com carga horária igual ou superior às 20h.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Curso** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ATENÇÃO**: ANEXAR, **OBRIGATORIAMENTE**, OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE TODOS OS ELEMENTOS DECLARADOS.

, de de 20 .

Assinatura