**Nome completo:** (digite seu nome e em seguida dê **TAB** para mudar de campos)

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo/Função pretendida:** | **Local da vaga:** |
|  |  |

**Dados Pessoais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de Nascimento: | | |  | | | | | | | | | Estado Civil: |  | | |
| Filhos: |  | | | | | | | | | | | Quantos? |  | | |
| Conselho de Classe Profissional: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Endereço completo: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nº | | | | | | | | Bairro: | |  | | | | | |
| CEP: | | | | Cidade: | | | | | | | | | | Estado: |  |
| Telefone(s) para contato: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Possui alguma deficiência? | | | | | | Sim Não | | | Qual? | |  | | | | |
| Atendimento especializado/ específico? | | | | | | Sim Não | | | Qual? | |  | | | | |

**Formação Acadêmica/ Escolaridade**

(Ensino Médio, Ensino Técnico, Ensino Superior, Especialização, Mestrado e Doutorado).

Instituição de Ensino:

Curso:

Início:       Término:       Situação do Curso: Selecione

Instituição de Ensino:

Curso:

Início:       Término:       Situação do Curso: Selecione

Instituição de Ensino:

Curso:

Início:       Término:       Situação do Curso: Selecione

Instituição de Ensino:

Curso:

Início:       Término:       Situação do Curso: Selecione

**Experiência Profissional**

Empresa:

Data de admissão: Data de demissão: Período (em meses):

Cargo/ Função:

Setor:

Descrição das atividades:

|  |
| --- |
|  |

Empresa:

Data de admissão: Data de demissão: Período (em meses):

Cargo/ Função:

Setor:

Descrição das atividades:

|  |
| --- |
|  |

Empresa:

Data de admissão: Data de demissão: Período (em meses):

Cargo/ Função:

Setor:

Descrição das atividades:

|  |
| --- |
|  |

Empresa:

Data de admissão: Data de demissão: Período (em meses):

Cargo/ Função:

Setor:

Descrição das atividades:

|  |
| --- |
|  |

Empresa:

Data de admissão: Data de demissão: Período (em meses):

Cargo/ Função:

Setor:

Descrição das atividades:

|  |
| --- |
|  |

Informações adicionais:

|  |
| --- |
|  |

**Qualificação/ Aperfeiçoamento**

(Cursos básicos de formação inicial e/ou continuada. Priorizar os cursos mais recentes e/ou relacionados ao cargo/ função pretendida).

Instituição:

Curso:  Carga horária:

Início:       Término:       Situação do Curso: : Selecione

Instituição:

Curso:  Carga horária:

Início:       Término:       Situação do Curso: : Selecione

Instituição:

Curso:  Carga horária:

Início:       Término:       Situação do Curso: : Selecione

Instituição:

Curso:  Carga horária:

Início:       Término:       Situação do Curso: : Selecione

Instituição:

Curso:  Carga horária:

Início:       Término:       Situação do Curso: : Selecione

Instituição:

Curso:  Carga horária:

Início:       Término:       Situação do Curso: : Selecione

**ATENÇÃO:** Preencher as informações do currículo com cuidado, pois na etapa de Entrevista, o candidato deverá apresentar ao selecionador os documentos que comprovem a sua escolaridade e experiência profissional.

**Declaro para fins de direito não ser parente até terceiro grau civil (afim ou consanguíneo) do Presidente, ou dos membros, efetivos e suplentes, do Conselho Nacional e do Conselho Fiscal ou dos Conselhos Regionais do Sesc ou do Senac, bem como de dirigentes de entidades sindicais ou civis, do comércio, patronais ou de empregados. Declaro ainda não ser parente de servidores dos órgãos do Sesc ou do Senac. Responsabilizo-me civil e penalmente pela veracidade das informações descritas neste formulário.**

**Capítulo X, art. 44 da Legislação do Sesc, aprovado pelo Decreto 61.836/67).**

**São Luís do Maranhão, de de .**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do candidato**