

# CURRÍCULO CONSULTOR AD HOC

## I - DADOS PESSOAIS

1.1 – NOME COMPLETO:		
1.2 – ENDEREÇO COMPLETO: (informar CEP)		
1.3 – TELEFONE: ( )	1.4 – CELULAR:	1.5 – FAX:
1.6 – ENDEREÇO ELETRÔNICO:		
1.7 - ENDEREÇO ELETRÔNICO DO CURRÍCULO LATTES:		

## II - DADOS PARA VIAGENS EM OBJETO DE SERVIÇO

1.1 – CPF:		
1.2 – RG:		
1.3 – Banco:	1.4 – Agência:	1.5 – Conta Corrente:

## III – DADOS PROFISSIONAIS

2.1 – INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA:	
2.2 – PROFISSÃO:	
2.3 – ENDEREÇO DE TRABALHO: (informar CEP)	
2.4 – TELEFONE: ( )	2.5 – FAX:
2.6 – ENDEREÇO ELETRÔNICO:	
2.7 – CHEFIA IMEDIATA:	
CARGO:	ENDEREÇO ELETRÔNICO:
TELEFONES:	FAX:

## IV - FORMAÇÃO ACADÊMICA E PROFISSIONAL (indicar cursos técnicos, de graduação e pós-graduação, com nome do curso, instituição e período)

4.1 – CURSO	PERÍODO
INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA

4.2 – CURSO	PERÍODO
INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA

4.3 – CURSO	PERÍODO
INSTITUIÇÃO	CARGA HORÁRIA

## V – PUBLICAÇÕES de sua autoria ou que tenha alguma participação (livros, artigos técnicos publicados ou trabalhos apresentados em congressos, simpósios e similares – indicar nome e veículo de publicação)

5.1 - TÍTULO:

VEÍCULO E DATA:

5.2 - TÍTULO:

VEÍCULO E DATA:

## VI – CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL – INFORME EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA (prioritariamente, a experiência técnica profissional desenvolvida no exercício de atividades de consultoria).

5.1 - INSTITUIÇÃO:

CARGOS OCUPADOS, FUNÇÕES EXERCIDAS (informar respectivos períodos):

EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA: ( descrição das principais atividades desenvolvidas, períodos e referência ao perfil profissional)

5.2 - INSTITUIÇÃO:

CARGOS OCUPADOS, FUNÇÕES EXERCIDAS (informar respectivos períodos)

EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA: (descrição das principais atividades desenvolvidas, períodos e referência ao perfil profissional)

(...)

**VII – DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O REGULAMENTO DO CENTRO UNIVERSITÁRIO DE FORMIGA E COM O TERMO DE COMPROMISSO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO DO PROGRAMA**

(  ) Declaro estar ciente e concordar com os princípios norteadores do Centro Universitário de Formiga – UNIFOR-MG, estabelecidos em seu Regulamento.

(  ) Declaro estar ciente e de acordo de que a atuação como Consultor *Ad Hoc* é considerada atividade voluntária e, portanto, trata-se de serviço público relevante, não remunerado. Comprometo-me, ainda, a assinar o formulário de termo de compromisso ao serviço voluntário.

DATA:     /     / 20\_\_

---

ASSINATURA