**ANEXO IV**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO****Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em nível de Especialização em *Gestão Estratégica de Tecnologia da Informação*****EDITAL No 704/2019****FORMULÁRIO DE CURRÍCULO PADRONIZADO** |

Documento editável, podendo ser incluído campos extras para as atividades.

**1 – Identificação do Candidato**

|  |
| --- |
| **Nome Completo** |
| **Endereço** |
| **Complemento** | **Bairro** |
| **Cidade** | **CEP** | **UF** |
| **Telefone** | **E-mail** |

**2 – Formação Acadêmica**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Stricto******Sensu*** | **Nome do Curso** |
| **Início (mês/ano)** | **Conclusão (mês/ano)** |
| **Instituição** |
| **Cidade** | **UF** | **País** |
| ***Lato******Sensu*** | **Nome do Curso** |
| **Início (mês/ano)** | **Conclusão (mês/ano)** | **Carga Horária (horas)** |
| **Instituição** |
| **Cidade** | **UF** | **País** |
| ***Graduação******1*** | **Nome do Curso** |
| **Início (mês/ano)** | **Conclusão (mês/ano)** |
| **Instituição** |
| **Cidade** | **UF** | **País** |
| ***Graduação******2*** | **Nome do Curso** |
| **Início (mês/ano)** | **Conclusão (mês/ano)** |
| **Instituição** |
| **Cidade** | **UF** | **País** |

**3 – Experiência Profissional**

|  |
| --- |
| **Atuação Profissional**(para cada atividade, é obrigatório citar nome da organização, natureza das atividades, mês/ano de início e de término de cada atividade, número de meses) |
| **I - Gestão de equipes na área de Tecnologia da Informação** |
| **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** | **Número de meses** | **Natureza das atividades** |
| **Organização** |
| **II - Atividade profissional na área de Tecnologia da Informação** |
| **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** | **Número de meses** | **Natureza das atividades** |
| **Organização** |
| **III - Gestão de equipes em áreas não relacionadas à Tecnologia da Informação** |
| **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** | **Número de meses** | **Natureza das atividades** |
| **Organização** |
| **IV - Atividade profissional em áreas não relacionadas à Tecnologia da Informação** |
| **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** | **Número de meses** | **Natureza das atividades** |
| **Organização** |

**4 – PRODUÇÃO ACADÊMICA**

(referenciar conforme a ABNT NBR 6023:2002)

|  |
| --- |
| **Livros ou capítulo de livros** |
| **Artigos publicados em periódico acadêmico** |
| **Artigos publicados em anais de congresso** |
| **Projetos de Iniciação Cientifica** (Incluir período, instituição, título do projeto e demais informações do projeto) |

* Não é necessária a comprovação imediata das informações prestadas.
* Os documentos comprobatórios deste currículo devem estar disponíveis de forma organizada, caso seja necessária sua comprovação.

**Também será necessário, o candidato portar os documentos comprobatórios no dia da entrevista**.

* As páginas do currículo, exceto esta, deverão ser rubricadas pelo candidato.

Declaro ser verdadeiras todas as informações prestadas neste documento.

Bragança Paulista, \_\_\_\_\_ de outubro de 2019.

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

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)