**Modelo: CURRÍCULO**

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

* Elaborar currículo, contendo minimamente os dados solicitados no modelo abaixo.
* Imprimir, assinar, digitalizar e enviar o currículo para o e-mail [crhselecao@saude.sp.gov.br](mailto:crhselecao@saude.sp.gov.br)

**CURRÍCULO**

LOCAL PARA ONDE ESTÁ SE CANDIDATANDO: NÚCLEO DE INTELIGÊNCIA DA REDE ASSISTENCIAL - NIRA

**I - DADOS PESSOAIS E FUNCIONAIS**

**DADOS PESSOAIS**

Nome:

E-mail:

Telefone para contato:

RG:

CPF:

Data de nascimento:

Sexo:

Município onde reside:

**DADOS FUNCIONAIS**

RS/PV:

Cargo de origem:

Data do início de exercício:

Regime Jurídico: ( ) Efetivo ( ) Lei 500 ( ) CLT ( ) CTD

Unidade de lotação:

Jornada de Trabalho: ( ) 30hs semanais ( ) 40hs semanais

Ocupa cargo em comissão? ( ) sim ( ) não

Se afirmativo, informar:

Cargo:

Unidade:

**II - FORMAÇÃO ESCOLAR OU ACADÊMICA**

**ENSINO MÉDIO/TÉCNICO:**

Instituição:

Período:

**GRADUAÇÃO EM CURSO SUPERIOR:**

Instituição:

Período:

Curso:

**OUTROS CURSOS REALIZADOS:**

Curso:

Instituição:

Período:

**III - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:**

(Especificar local, período e resumo das atividades desenvolvidas)

Instituição:

Local/Setor:

Período:

Cargo ocupado:

Resumo das atividades:

DECLARO QUE ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NESTE DOCUMENTO.

São Paulo, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2023.

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

(Nome e assinatura)