

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM

MODELO DE CURRÍCULO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 15/2024

1. DADOS PESSOAIS		
1.1 Nome completo:		
1.2 Filiação:		
1.3 Nacionalidade:		
1.4 Naturalidade:		
1.5 Data de Nascimento:		
1.6 Estado Civil:		
2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		
2.1 Carteira de Identidade e órgão expe	edidor:	
2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF:		
2.3 Título de Eleitor	Zona:	Seção:
2.4 Número do certificado de reservista	ı:	
2.5 Número da Carteira de Habilitação	e categoria:	
2.6 Endereço Residencial:		
2.7 Endereço Eletrônico:		
2.8 Telefone residencial e celular:		
2.9 Outro endereço e telefone para con	tato ou recado: _	
3. ESCOLARIDADE		
3.1 ENSINO FUNDAMENTAL		
Instituição de Ensino:		
Ano de conclusão:		
3.2 ENSINO MÉDIO		
Instituição de Ensino:		
Ano de conclusão:		
3.3 GRADUAÇÃO		
Curso:		
Instituição de Ensino:		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM

Cureo / área:		
Carga horária:		
Data de início:	Data da conclusão:	
Instituição de Ensino:		
Curso / área:		
Сагда погапа:		
	Data da conclusão:	
Instituição de Ensino:		
Curso / área:		
4. CURSOS ESPECIALIZADOS NA	, and the second	
	ź	
. ,		
3.4.5 PÓS-DOUTORADO (PhD)		
Ano de conclusão:		
Instituição de Ensino:		
Curso / área:		
3.4.3 DOUTORADO		
Ano de conclusão:		
•		
3.4.2 MESTRADO		
7110 40 0011014040.		
•		
•		
3.4.1 ESPECIALIZAÇÃO		
3.4 PÓS-GRADUAÇÃO		
Allo de coliciosão.		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM

Data de início:	Data da conclusão:
Carga horária:	
Curso / área:	
Data de início:	Data da conclusão:
Carga horária:	
Curso / área:	
Instituição de Ensino:	
Data de início:	Data da conclusão:
Carga horária:	
Curso / área:	
Instituição de Ensino:	
Data de início:	Data da conclusão:
Carga horária:	
6. INFORMAÇÕES ADICION	IAIS: (se for o caso)
	Local e Data.
	Assinatura do Candidato

Av. Manoel Silveira de Azevedo, 2987 -Centro - CEP: 95290-000 - Tel.: (54) 3237-1585 - Ramal 228 - Fax: (54) 3237-1502 E-mail: <u>juridico@bomjesus.rs.gov.br</u>