

ANEXO VIII - MODELO DE APRESENTAÇÃO DO CURRÍCULO

COORDENADOR/A TÉCNICO

NOME DA ENTIDADE:	
SIGLA:	
Nº CNPJ:	
Nº DA CHAMADA PÚBLICA:	
Nº DO LOTE:	

DADOS PESSOAIS					
Nome Completo:					
Nº CPF:				Nº RG:	
Conselho de Classe:				Nº Classe:	
Sexo:	Masculino:		Feminino:		Data de Nascimento:
Endereço Completo:					
Correio Eletrônico:					
Telefone (com DDD):					

FORMAÇÃO ACADÊMICA		
Nível Médio (Profissionalizante)		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
GRADUAÇÃO		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
PÓS-GRADUAÇÃO (<i>lato sensu</i>)		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de

		Conclusão
PÓS-GRADUAÇÃO (<i>stricto sensu</i>)		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (Descrever os trabalhos em coordenação de projetos de Desenvolvimento Rural para agricultores familiares, suas comunidades e organizações, povos e comunidades tradicionais).

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			

desenvolvidas:	
----------------	--

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			

ASSESSOR/A PEDAGÓGICO/A

NOME DA ENTIDADE:	
SIGLA:	
Nº CNPJ:	
Nº DA CHAMADA PÚBLICA:	
Nº DO LOTE:	

DADOS PESSOAIS					
Nome Completo:					
Nº CPF:		Nº RG:			
Conselho de Classe:		Nº Classe:			
Sexo:	Masculino:		Feminino:		Data de Nascimento:
Endereço Completo:					
Correio Eletrônico:					
Telefone (com DDD):					

FORMAÇÃO ACADÊMICA		
Nível Médio (Profissionalizante)		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

GRADUAÇÃO		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
PÓS-GRADUAÇÃO (<i>lato sensu</i>)		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
PÓS-GRADUAÇÃO (<i>stricto sensu</i>)		
Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (Experiência profissional comprovada assessoria pedagógica em projetos de Desenvolvimento Rural Sustentável para agricultores familiares, suas comunidades e organizações, povos e comunidades tradicionais) e (Experiência profissional na abordagem de gênero, geração, raça e etnia).

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			

Principais atividades desenvolvidas:	
--------------------------------------	--

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			

Entidade/Instituição/Empresa:			
Município:		UF:	
Período:			
Função:			
Principais atividades desenvolvidas:			