**MODELO DE 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 andreanascimento@saude.sp.gov.br

**CURRÍCULO**

**VAGA PARA A QUAL ESTÁ SE CANDIDATANDO**:

 ( ) MÉDICO I

 ( ) TÉCNICO DE ENFERMAGEM

 ( ) AGENTE TÉCNICO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (FISIOTERAPEUTA) I

**DADOS PESSOAIS E FUNCIONAIS**

**DADOS PESSOAIS**

Nome:

E-mail:

Telefone para contato:

 RG:

CPF:

Data de nascimento:

 Sexo:

**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, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2022

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

(Nome e assinatura)