

SECRETARIA DE ORDEM E MOBILIDADE URBANA

ANEXO C -MODELO DE CURRÍCULO (EM PAPEL TIMBRADO DA PROPONENTE)

Nome:
Indicado à Categoria Profissional:
TEMPO DE EXPERIÊNCIA em atividades relacionas diretamente à Categoria
Profissional: meses.
(Somatório das experiências específicas relacionadas abaixo)
FORMAÇÃO ACADÊMICA
Graduação
• Instituição:
• Curso/Título:
• Área:
Pós-Graduação
• Instituição:
• Curso/Título:
• Área:
• Área: EXPERIÊNCIAS ESPECÍFICAS
(A comprovação das experiências abaixo relacionadas deverão ser efetuadas mediante
apresentação da respectiva comprovação do Acervo Técnico.)
• Experiência 1:
• Contratante:
Descrição do Serviço:
• Período de Realização:
• Outras atividades:
• Experiência 2:
• Contratante:
• Descrição do Serviço:
• Período de Realização:
• Outras atividades:
• Experiência 3:
• Contratante:
• Descrição do Serviço:
• Período de Realização:
• Outras atividades:
Experiência "n":
• Contratante:
• Descrição do Serviço:
• Período de Realização:
Outras atividades:
Data:, de de
Data, dc dc
Responsável