**ANEXO II**

**CURRÍCULO PADRÃO IFRO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO**

1. **DADOS PESSOAIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – NOME** (completo e sem abreviações) |  |
| **NOME SOCIAL** (nos termos do Decreto nº 8.727/2016) |  |
| **2 – ENDEREÇO** |  |
| **3 – TELEFONE CELULAR (com DDD)** |  |
| **4 – TELEFONE FIXO (com DDD)** | ( |
| **5 – E-MAIL** |  |
| **6 – DATA DE NASCIMENTO** |  |
| **7 – ESTADO CIVIL** |  |
| **8 – SEXO** |  |
| **9 – NATURALIDADE** |  |
| **11 – NOME DO PAI** |  |
| **12 – NOME DA MÃE** |  |
| **13 – REGISTRO GERAL (RG)** |  | **Órgão****Expedidor** |  | **Data de Expedição** |  |
| **14 – CPF/MF** |  |
| **16 – CARGO PRETENDIDO** | **PROFESSOR SUBSTITUTO** |
| **17 – ÁREA** | ( )  |

## FORMAÇÃO ACADÊMICA:

* 1. **TÍTULO DE FORMAÇÃO ACADÊMICA (curso superior em nível de graduação, reconhecido pelo Ministério da Educação –**

## MEC):

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO** |  |
| **INSTITUIÇÃO** |  |

* 1. **TÍTULOS DE PÓS-GRADUAÇÃO:**

Doutorado/Instituição:

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO** |  |
| **INSTITUIÇÃO** |  |

Mestrado/Instituição:

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO** |  |
| **INSTITUIÇÃO** |  |

Especialização/Instituição:

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO** |  |
| **INSTITUIÇÃO** |  |

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

**INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 5 (cinco) anos, o tempo de docência:**

## CURSOS EXTRACURRICULARES:

**Cursos Extracurriculares com carga horária igual ou superior às 40 (quarenta) horas**

## INFORMAR EM ORDEM CRONOLÓGICA REGRESSIVA, até o máximo de 2 (dois) anos:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CURSO** |  **CARGA HORÁRIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_(Cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_(UF)\_\_\_,\_\_\_(data)\_\_(de)\_\_\_\_(mês)\_\_\_\_\_de\_\_(ano)\_\_.

Assinatura do Candidato