



PRÓ-REITORIA DE PESSOAL
Divisão de Recursos Humanos

CONCURSO PÚBLICO - PERFIL PROFISSIONAL

DADOS PESSOAIS	CARGO		CLASSIFICAÇÃO NO CONCURSO					
	NOME		CPF					
	ENDEREÇO							
	BAIRRO		CIDADE		CEP			
	TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE CELULAR		E-MAIL			
	DATA DE NASCIMENTO		SEXO		NATURALIDADE		ESTADO CIVIL	
ESCOLARIDADE	NÍVEL DE ESCOLARIDADE							
	<input type="checkbox"/> Ensino Médio		<input type="checkbox"/> Graduação		<input type="checkbox"/> Especialização		<input type="checkbox"/> Doutorado	
	<input type="checkbox"/> Nível Técnico		<input type="checkbox"/> Aperfeiçoamento		<input type="checkbox"/> Mestrado		<input type="checkbox"/> Pós-Doutorado	
	INSTITUIÇÃO			CURSO		ANO DE CONCLUSÃO		
ESTUDA ATUALMENTE?		INSTITUIÇÃO						
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não								
CURSO			HORÁRIO		PREVISÃO DE CONCLUSÃO			
REAS DE COMPETÊNCIAS	INDIQUE AS ÁREAS NAS QUAIS POSSUI COMPETÊNCIAS							
	ÁREA	ADQUIRIDA POR		ÁREA	ADQUIRIDA POR			
		CURSO	EXPERIÊNCIA		CURSO	EXPERIÊNCIA		
	<input type="checkbox"/> Administração Pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hospitalar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Área Jurídica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Atendimento ao Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Logística	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Compras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Comunicação e Marketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Qualidade Total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Financeira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Saúde e Segurança do Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Gestão de Pessoas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Outros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS	INFORMAÇÕES SOBRE EMPREGOS ANTERIORES							
		INSTITUIÇÃO		CARGO		TEMPO TRABALHADO (Em meses)		
	1)							
	2)							
3)								

Assinatura: _____