



MODELO DE CURRÍCULO

DADOS PESSOAIS		
NOME SOCIAL (se houver. Conforme Decreto nº 8727, de 28 de abril de 2016):		
NOME CIVIL:		
CPF	MATRICULA SIAPE:	MATRICULA UFMG (se houver):
Data de nascimento:	Data de admissão no Órgão:	Data de aposentadoria no Órgão:

FORMAÇÃO ACADÊMICA
Escolaridade: <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Médio Técnico – Curso/Ano de Conclusão: <input type="checkbox"/> Graduação – Curso/Ano de Conclusão: <input type="checkbox"/> Especialização – Curso/Ano de Conclusão: <input type="checkbox"/> Mestrado – Área/Ano de Conclusão: <input type="checkbox"/> Doutorado – Área/Ano de Conclusão:
Cursos de capacitação relevantes:
Conhecimento de idiomas: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Se sim, especifique idioma e nível:
Conhecimento de informática: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Se sim, especifique o nível:
EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS
Atividades exercidas no cargo em que se aposentou ao longo da carreira:



Universidade Federal de Minas Gerais
Pró-Reitoria de Recursos Humanos
Departamento de Desenvolvimento de Recursos Humanos
Divisão de Provimento e Movimentação

PRORH
PRÓ-REITORIA
DE RECURSOS
HUMANOS

Experiências profissionais relevantes (nome da empresa/instituição, cargo):

Informações complementares relacionadas à formação e/ou a experiências profissionais:

REMANEJAMENTOS

(Movimentação dentro da última Unidade/Órgão)

SETOR DE ORIGEM	SETOR DE DESTINO	DATA	MOTIVAÇÃO

REMOÇÕES

(Movimentação entre Unidades/Órgãos da UFMG até a última lotação)

UNIDADE / ÓRGÃO DE ORIGEM	UNIDADE / ÓRGÃO DE DESTINO	DATA	MOTIVAÇÃO

ATIVIDADES / AMBIENTE DE TRABALHO

Apresenta alguma restrição de atividades e/ou necessidade de adequação no ambiente de trabalho, diagnosticada em laudo médico?

() Não () Sim - Se sim, especifique:

BELO HORIZONTE-MG, _____ DE _____ DE 2022

ASSINATURA DO/A CANDIDATO/A