

## CURRICULUM SIMPLIFICADO

<b>1 – DADOS PESSOAIS</b>		
<b>Nome</b>		<b>Data de Nasc.:</b>
<b>Endereço:</b>		<b>CPF:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Fumante:</b> ( ) Sim ( ) Não
<b>Cargo de interesse:</b>		<b>Número do calçado:</b>
<b>Indicado por:</b>		<b>RG:</b>

<b>2 – EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS</b>	
<b>Empresa:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Cargo/Funções:</b>	<b>Período:</b>
<b>Empresa:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Cargo/Funções:</b>	<b>Período:</b>
<b>Empresa:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Cargo/Funções:</b>	<b>Período:</b>

<b>3 – REFERÊNCIAS PROFISSIONAIS</b>		
<b>Empresa:</b>	<b>Nome do contato:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Empresa:</b>	<b>Nome do contato:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Empresa:</b>	<b>Nome do contato:</b>	<b>Telefone:</b>

<b>4 – REFERÊNCIAS PESSOAIS</b>	
<b>Nome:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Telefone:</b>

<b>REF.:</b>	
<b>Estado Civil:</b>	
<b>Possui Carteira de Habilitação?</b> ( ) Sim ( ) Não	<b>Categoria:</b>
<b>Escolaridade:</b>	
<b>Possui experiência em outra área?</b>	
<b>Possui Cursos Profissionalizantes?</b> ( ) Sim ( ) Não	<b>Quais:</b>

Salinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.