|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SECRETARIA DE ESTADO DE  FAZENDA DE MINAS GERAIS | INFORMAÇÕES CURRICULARES | INCLUSÃO DE DADOS ALTERAÇÃO DE DADOS |

FLUXO: UNIDADE ADMINISTRATIVA EMITENTE > DAPE/SPGF/ARQUIVO

|  |
| --- |
| UTILIZE AS TECLAS TAB, PAGE DOWN OU PAGE UP PARA SE DESLOCAR ENTRE OS CAMPOS DESTE FORMULÁRIO. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR | | | |
| NOME | | | CPF | MASP |
|  | | |  |  |
| UNIDADE DE EXERCÍCIO | | UNIDADE DE LOTAÇÃO | FONE RESIDENCIAL | FONE / RAMAL DO LOCAL DE EXERCÍCIO |
|  | |  | (    ) | (    ) |
| CARGO EFETIVO | | CARGO COMISSIONADO | APOSTILA | |
|  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **02** | ESCOLARIDADE | 03 | CONHECIMENTO DE IDIOMAS |
| GRAU DE INSTRUÇÃO: | | IDIOMA(S) QUE DOMINA **(marque a(s) opção(ões))**:01-( ) Inglês 02-( ) Espanhol 03-( ) Francês 04-( ) Alemão 05-( ) Italiano 06-( ) Outros (especifique): | |
| GRAU DE CONHECIMENTO DO(S) IDIOMA(S) **(marque a opção mais adequada)**: 1 - ( ) Lê 2 - ( ) Fala 3 - ( ) Lê e Escreve 4 - ( ) Lê, Fala e Escreve | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04**  0BSERVAÇÃO: A SRH RESGUARDA-SE DO DIREITO DE PEDIR, A QUALQUER MOMENTO, CERTIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS. | CURSOS DE FORMAÇÃO | | | | |
| IMPRESCINDÍVEL ANEXAR CÓPIAS DOS CERTIFICADOS DE CONCLUSÃO DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO E DE PÓS-GRADUAÇÃO.NÍVEL DO CURSO (ESPECIFIQUE): TÉCNICO - SUPERIOR BACHARELADO - SUPERIOR LICENCIATURA - SUPERIOR SEQÜENCIAL - SUPERIOR TECNOLOGIA - PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU - MESTRADO - DOUTORADO - PÓS-DOUTORADO HABILITAÇÃO ACADÊMICA - HABILITAÇÃO PROFISSIONAL - EXTENSÃO. | | | | | |
| NOME DO CURSO | | INSTITUIÇÃO ONDE FOI REALIZADO O CURSO | NÍVEL DO CURSO | INÍCIO  MÊS e ANO | FIM  MÊS e ANO |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **05** | OUTROS CURSOS | | | | | | | |
| CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO – PALESTRAS – SEMINÁRIOS – SIMPÓSIOS, etc. INDICAR SE FOI DOCÊNCIA (DOC.) OU DISCÊNCIA (DISC.). ESPECIFICAR CARGA HORÁRIA TOTAL DO CURSO E INSTITUIÇÃO/ LOCAL DE REALIZAÇÃO | | | | | | | | |
| CURSO/ EVENTO | | ÁREA | INSTITUIÇÃO/ LOCAL DE REALIZAÇÃO | DOC. | DISC. | Nº DE  HORAS | INÍCIO  MÊS e ANO | FIM  MÊS e ANO |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |

MOD.01.00.06 - 21/12/2023

PÀGINA 01

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **06** | EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS | | | | |
| 6.1 | ATIVIDADES PROFISSIONAIS E ESTÁGIOS REALIZADOS OU EM ANDAMENTO, FORA OU DENTRO DA SEF (INCLUSIVE ATIVIDADES ESPECIAIS DE FISCALIZAÇÃO) | | | INÍCIO  MÊS e ANO | FIM  MÊS e ANO |
| CARGO / FUNÇÃO | | INSTITUIÇÃO / UNIDADE | DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE / ÁREA DE ATUAÇÃO |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.2 | EXPERIÊNCIAS EM: COORDENAÇÃO (COORD.), SUPERVISÃO (SUP.), GERÊNCIA DE GRUPOS (GER.), ASSESSORIA (ASS.), FORA OU DENTRO DA SEF, FORMALMENTE INSTITUÍDAS OU NÃO. | | | | | | | | |
| CARGO / FUNÇÃO | | INSTITUIÇÃO / UNIDADE | Nº SUBORDINADOS | COORD. | SUP. | GER. | ASS. | INÍCIO  MÊS e ANO | FIM  MÊS e ANO |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **07** | ALTERAÇÕES CADASTRAIS |  | **08** | OUTRAS INFORMAÇÕES |
| ANOTE, NAS LINHAS ABAIXO, QUAISQUER ALTERAÇÕES DE CADASTRO, TAIS COMO: ENDEREÇO, ESTADO CIVIL, LOTAÇÃO, EXERCÍCIO, DOCUMENTOS, DENTRE OUTROS. | |  | DÊ SUGESTÕES DE TREINAMENTOS / CURSOS NECESSÁRIOS À BOA EXECUÇÃO DE SUAS FUNÇÕES | |
|  | |  |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

|  |
| --- |
| **OBS.**: À SPGF/DAPE É RESGUARDADO O DIREITO DE SOLICITAR, A QUALQUER MOMENTO, AS CERTIFICAÇÕES DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **09** | | RESPONSABILIZO-ME PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO. | | | | | | | |
|  | | |  | /    / |  |  |  |  | |
|  | NOME DO SERVIDOR | | DATA |  | ASSINATURA | MASP |  |

PÀGINA 02

MOD.01.00.06 - 21/12/2023