



**ANEXO II**  
**MODELO DO CURRÍCULO - CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL PARA O**  
**PRIMEIRO PERÍODO LETIVO DE 2019**

**A. DADOS PESSOAIS**

Nome completo:  
Filiação:  
Nacionalidade:  
Naturalidade:  
Data de nascimento:  
Estado Civil:

**B. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

Carteira de identidade e órgão expedidor:  
CPF/CIC:  
Título de eleitor nº - zona – seção:  
Nº do certificado de reservista:  
Certificado militar – data:  
Endereço residencial – CEP:  
Endereço profissional – CEP:  
Endereço eletrônico:  
Telefones residencial, profissional e celular:  
Outro endereço e/ou telefone para contato ou recado:

**C. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- Tempo de trabalho no Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.
- Comissões, grupos de trabalho, execução e fiscalização de contratos que participou e o respectivo período da participação.
- Cargos ou funções que ocupou e respectivo período de lotação.
- Produção técnica e científica.

**D. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

**Nível Superior**

- Curso:
- Área:
- Instituição:
- Ano de início e de conclusão:

**Pós-graduação *Lato Sensu***

Curso:  
Nível:  
Instituição responsável:  
Período de realização:  
Carga horária:

Cursos de formação na área de Gestão Pública, Contabilidade Pública, Direito Público, Finanças Públicas ou Políticas Públicas.