

HISTÓRICO PROFISSIONAL (modelo)

A) INSTRUÇÕES GERAIS

1. O histórico é individual, devendo ser assinado pelo profissional.
2. Deverão ser preenchidos todos os campos do formulário “*Histórico do Profissional*”.

B) INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

1. **CATEGORIA PROFISSIONAL:** categoria na qual se enquadra (PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR JÚNIOR/PLENO/SÊNIOR);
2. **EMPRESA:** nome da empresa proponente do qual faz ou fará parte;
3. **NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL;**
4. **Nº DO CPF;**
5. **Nº DO REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE PROFISSIONAL;**
6. **DATA DE ADMISSÃO:** se pertencer ao quadro permanente;
7. **ESPECIALIZAÇÃO:** Área de formação profissional;
8. **POSIÇÃO NA EMPRESA:** caso pertença ao quadro permanente, indicar qual condição (diretor, sócio, empregado), caso contrário, preencher com um “X”;
9. **DATA DE NASCIMENTO;**
10. **TELEFONE DE CONTATO DO PROFISSIONAL;**
11. **ENDEREÇO:** logradouro, nº, bairro, cidade e CEP;
12. **GRADUAÇÃO, CURSOS DE EXTENSÃO, PÓS-GRADUAÇÃO, ETC:** no máximo 4 cursos;
13. **QUALIFICAÇÃO E EXPERIÊNCIA ESPECÍFICA DO PROFISSIONAL;**
 - 13.1. **Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO ATESTADO ANEXADO;**
 - 13.2. **Nº DA(S) PÁGINA(S)/FOLHA(S) EM QUE SE LOCALIZA O ATESTADO NA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA;**
 - 13.3. **EMPRESA CONTRATANTE RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DO ATESTADO;**
 - 13.4. **PERÍODO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES NO ATESTADO;**
 - 13.5. **PERÍODO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONSIDERANDO APENAS PERÍODOS COM EXECUÇÃO NÃO SIMULTÂNEA:** expressar o tempo em anos e/ou meses;
 - 13.6. **TRANSCRIÇÃO SINTETIZADA DO CONTEÚDO CONSTANTE DO ATESTADO, CONTEÚDO ESTE QUE EVIDENCIA A EXPERIÊNCIA ESPECÍFICA DO PROFISSIONAL NA ATIVIDADE CORRESPONDENTE:** o texto a ser apresentado nesse caso deverá ser destacado no atestado anexado a este histórico profissional; caso necessário, numerar, no mesmo campo, quando o atestado apresentar mais de uma evidência de experiência na execução dos serviços.
 - 13.7. **INDICAR A(S) PÁGINA(S)/FOLHA(S) EM QUE SE LOCALIZA A COMPROVAÇÃO DE REGULARIDADE DO PROFISSIONAL PERANTE AO CONSELHO DE CLASSE.**

HISTÓRICO PROFISSIONAL

1. CATEGORIA PROFISSIONAL:				2. EMPRESA:			
3. NOME DO PROFISSIONAL:				4. Nº DO CPF:		5. CONSELHO/Nº:	
6. DATA DE ADMISSÃO		7. ESPECIALIZAÇÃO	8. POSIÇÃO NA EMPRESA	9. DATA DE NASCIMENTO	10. FONE DE CONTATO		11. ENDEREÇO

12. GRADUAÇÃO, CURSO DE EXTENSÃO, PÓS GRADUAÇÃO, ETC

ESPECIFICAÇÃO	ESTABELECIMENTO DE ENSINO OU ENTIDADE	LOCALIDADE	DURAÇÃO	ANO DE CONC.

13. QUALIFICAÇÃO E EXPERIÊNCIA ESPECÍFICA DO PROFISSIONAL

[illegible]

	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
	__a__		__/_/_a_/_/_				
ASSINATURA DO PROFISSIONAL				LOCAL:		DATA:	
OBS.: O FORMULÁRIO DEVERÁ NSER PREENCHIDO ATENDENDO NA INTEGRA AS INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO				A ASSINATURA DO PROFISSIONAL REPRESENTA: 1 – SEU CONHECIMENTO E ANUÊNCIA SOBRE OS DADOS FORNECIDOS 2 – SUA CONCORDÂNCIA PARA SER INCLUÍDO NA EQUIPE NAS ATIVIDADES E NÍVEIS DEFINIDOS 3 – SEU COMPROMISSO DE ESTAR DISPONÍVEL NO PERÍODO PROPOSTO 4 – SUA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NO PRESENTE CURRÍCULO			