NOME DO(A) CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CANDIDATO(A) PCD: ( ) SIM ( ) NÃO

**FORMULÁRIO *CURRICULUM VITAE***

**EDITAL N° 01/2024/SAS**

TITULAÇÃO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO | SITUAÇÃO | ÁREA | TEMÁTICA OU TÍTULO DO TRABALHO |
| Especialização | ( ) em andamento  ( ) concluído |  |  |
| Mestrado | ( ) em andamento  ( ) concluído |  |  |
| Doutorado | ( ) em andamento  ( ) concluído |  |  |

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

|  |  |
| --- | --- |
| Atuação no Sistema Único de Assistência Social - SUAS | ( ) 6 meses a 1 ano e 06 meses  ( ) 1 ano e 07 meses a 3 anos e 06 meses  ( ) 3 anos e 07 meses ou mais |
| Atuação na área de CadÚnico e Programa de Transferência de Renda | ( ) 6 meses a 1 ano e 06 meses  ( ) 1 ano e 07 meses a 3 anos e 06 meses  ( ) 3 anos e 07 meses ou mais |