|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I** | | | | |
|  | | | | |
| **SELEÇÃO DE MEMBROS DO CONSELHO FISCAL DA AGEVAP** | | | | |
|  | | | | |
| Nome completo: |  | | | |
| Endereço: |  | | | |
| E-mail: |  | | | |
| Telefones: |  | | | |
|  |  | | | |
| **Objetivo:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Formação / Escolaridade:** | | | | |
| Curso: | | |  | |
| Ano de Conclusão: | | |  | |
|  | | |  | |
| **Outros Cursos:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Experiências Profissionais:** | | | | |
| **Nome da Empresa 1:** | |  | | |
| Cargo: | |  | | |
| Data início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | Data saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Atividades desenvolvidas: | | | | |
| **Nome da Empresa 2:** | |  | | |
| Cargo: | |  | | |
| Data início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | Data saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Atividades desenvolvidas: | | | | |
| **Nome da Empresa 3:** | |  | | |
| Cargo: | |  | | |
| Data início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | Data saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Atividades desenvolvidas: | | | | |
| **Nome da Empresa 4:** | |  | | |
| Cargo: | |  | | |
| Data início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | Data saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Atividades desenvolvidas: | | | | |
| **Observação:** Ao enviar o arquivo para a AGEVAP, favor renomear, colocando o nome completo do candidato. | | | | |