|  |
| --- |
| (NOME COMPLETO DO CANDIDATO) |
| **I - FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| Encaminhar cópia do diploma ou do certificado de conclusão do curso informado neste formulário. |
| **1. CURSO SUPERIOR / ESPECIALIZAÇÃO** |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| ANO DE CONCLUSÃO: |
| **2. CURSO SUPERIOR / ESPECIALIZAÇÃO** |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| ANO DE CONCLUSÃO: |
| **3. CURSO SUPERIOR / ESPECIALIZAÇÃO** |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| ANO DE CONCLUSÃO: |
| **II - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
|  |
| Informar e comprovar, por meio de documentos hábeis, a experiência profissional de, no mínimo**, 3 (três) anos**, no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria; para o AETQ, indicado dentre os membros da diretoria-executiva, deve ser comprovada experiência de pelo menos 3 (três) anos na área específica de investimentos.  É obrigatória a comprovação apenas do período de 3 (três) anos, os demais poderão ser somente informados neste formulário. |
| **1. CARGO A SER CONSIDERADO**  (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS) |
| PERÍODO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): |
| EMPREGADOR: |
| CNPJ DO EMPREGADOR: |
| **DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
| **2. CARGO A SER CONSIDERADO**  (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS) |
| PERÍODO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): |
| EMPREGADOR: |
| CNPJ DO EMPREGADOR: |
| **DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
| **3. CARGO A SER CONSIDERADO**  (DEVERÁ SER COMPROVADO POR MEIO DE DOCUMENTOS HÁBEIS) |
| PERÍODO: DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| CARGO(S) E FUNÇÃO(ÕES) EXERCIDA(S): |
| EMPREGADOR: |
| CNPJ DO EMPREGADOR: |
| **DESCRIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES / EXPERIÊNCIA ADQUIRIDA** |
| CERTIFICO QUE AS DECLARAÇÕES CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO SÃO VERÍDICAS.  Local e data Assinatura |