

ANEXO III

MODELO DE CURRÍCULO – SELEÇÃO CURSO LATO SENSU EM RECUPERAÇÃO DE ÁREAS DEGRADADAS - 2025

Preencha em no máximo duas páginas. Utilize fonte 11, espaçamento simples e mantenha a formatação. Itens não aplicáveis podem ser omitidos.

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: [Seu nome completo]
CPF: [xxx.xxx.xxx-xx]
RG/Órgão expedidor: [número/UF]
Data de nascimento: [dd/mm/aaaa]
Nacionalidade: [Brasileira/Outra]
Endereço completo: [Rua, nº, complemento, bairro, cidade/UF, CEP]
Telefone (celular): [(xx) xxxxx-xxxx]
E-mail: [seu@email.com]
LinkedIn/ORCID
(opcional): [link]

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Liste do mais recente para o mais antigo. Indique situação (concluído/em andamento), instituição, curso, área e ano.

2.1 GRADUAÇÃO

- [Título do curso] – [Instituição] – [Cidade/UF] – [Ano de conclusão] – [CR (opcional)]

2.2 PÓS-GRADUAÇÃO (LATO SENSU/STRICTO SENSU)

- [Nível: especialização/mestrado/doutorado] em [área] – [Instituição] – [Cidade/UF] – [Ano (ou 'em andamento')]
- [Título/tema do TCC/dissertação/tese (se aplicável)] – [Orientador(a)]

3. TRABALHOS PUBLICADOS

Padronize as referências (ex.: ABNT NBR 6023:2018 ou APA 7th). Liste apenas o que for mais relevante para a área.

3.1 ARTIGOS EM PERIÓDICOS

- [AUTOR(ES)]. [Título do artigo]. [Nome do Periódico], [v.], [n.], p. [xx-yy], [ano]. DOI: [xxxx].

3.2 LIVROS

- [AUTOR(ES)]. [Título do livro]: [subtítulo]. [Edição]. [Cidade]: [Editora], [ano]. [ISBN].

3.3 CAPÍTULOS DE LIVROS

- [AUTOR(ES) do capítulo]. [Título do capítulo]. In: [ORGANIZADOR(ES)], org. [Título do livro]. [Cidade]: [Editora], [ano]. p. [xx–yy]. [ISBN].

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Inclua atividades relevantes para Recuperação de Áreas Degradadas (RAD), indicando o tempo em cada posição.

| Instituição/Empresa | Cargo/Função | Atividades principais (máx. 2 linhas) | Período (mm/aaaa–mm/aaaa) | Tempo total |
|----------------------------|---------------------|--|----------------------------------|--------------------|
| [Nome da instituição] | [Cargo] | [Resumo breve das atribuições e resultados] | [01/2022–07/2024] | [2 anos e 7 meses] |

5. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e me responsabilizo por sua veracidade.

[Cidade], [data]

[Assinatura] (se necessário)