



## ANEXO I - CURRÍCULO

### 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS		
Nº CPF:		05321967598		Nº RG: 547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:	
Conselho de Classe:		Data de Nascimento:		13/08/1988
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA		
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com		
Telefone (com DDD):		(75) 999409993		
Carteira de Habilitação:		AB		

### 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

#### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

#### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

#### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

#### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

#### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





## 1 - DADOS PESSOAIS

Nome Completo:		GILDEVAN CARVALHO SANTOS				
Nº CPF:		05321967598			Nº RG:	547886275
Sexo:	Masculino:	X	Feminino:		Data de Nascimento:	13/08/1988
Conselho de Classe:		Nº Classe:				
Endereço Completo:		POVOADO RIACHO SÃO JOSÉ; S/N, JEREMOABO - BAHIA				
Correio Eletrônico:		gildevan.sq@gmail.com				
Telefone (com DDD):		(75) 999409993				
Carteira de Habilitação:		AB				

## 2 - FORMAÇÃO ACADÊMICA

### TÉCNICA:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão
TÉCNICO AGRÍCOLA	Centro Territorial de Educação Profissional Raso da Catarina, Jeremoabo.	2024

### GRADUAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*latu sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### PÓS-GRADUAÇÃO (*scrito sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

### OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão





<b>3 - EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS (Descrever os trabalhos profissionais realizados)</b>		
<b>Entidade/Instituição/Empresa:</b>	-E. Z.C Serviços de Construção Civil LTDA,	
<b>Município:</b>	SÃO PAULO	<b>UF:</b> SP
<b>Período:</b>	09/2012 - 01/2015	
<b>Função:</b>	Soldador de Polietileno	
<b>Principais Atividades Desenvolvidas:</b>	MONTAR E SOLDAR TUBOS E CONEXÕES	
<b>Entidade/Instituição/Empresa:</b>	Albor Serviços de Infra-Estrutura LTDA	
<b>Município:</b>	SÃO PAULO	<b>UF:</b> SP
<b>Período:</b>	01/2011-12/ 2011	
<b>Função:</b>	Motorista	
<b>Principais Atividades Desenvolvidas:</b>	DIRIGIR	
<b>Entidade/Instituição/Empresa:</b>	CS Serv. e Loc. de Equipamentos LTDA-EPP	
<b>Município:</b>	SÃO PAULO	<b>UF:</b> SP
<b>Período:</b>	210/009-09/2010	
<b>Função:</b>	Ajudante de Obras	
<b>Principais Atividades Desenvolvidas:</b>		
<b>Entidade/Instituição/Empresa:</b>		
<b>Município:</b>		
<b>Período:</b>		
<b>Função:</b>		
<b>Principais Atividades Desenvolvidas:</b>		
<b>4 - PARTICIPAÇÕES EM EVENTOS (congressos, seminários, oficinas, intercâmbios e etc.)</b>		
<b>Nome do Evento:</b>		
<b>Entidade/Instituição:</b>		
<b>Município:</b>	<b>UF:</b>	
<b>Período:</b>	<b>Carga Horária:</b>	
<b>Nome do Evento:</b>		
<b>Entidade/Instituição:</b>		
<b>Município:</b>	<b>UF:</b>	
<b>Período:</b>	<b>Carga Horária:</b>	
<b>Nome do Evento:</b>		
<b>Entidade/Instituição:</b>		
<b>Município:</b>	<b>UF:</b>	
<b>Período:</b>	<b>Carga Horária:</b>	



## 5 – CURSOS MINISTRADOS A AGRICULTORES/AS FAMILIARES, POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS.

Tema do Curso:			
Entidade/Instituição:			
Público atendido:			
Município:			UF:
Período:		Carga Horária:	
Trabalho em Organização da Sociedade Civil	Qual:	Período:	
	Função:	Período:	
Habilidades em informática:			
Tema do Curso:			
Entidade/Instituição:			
Público atendido:			
Município:			UF:
Período:		Carga Horária:	
Tema do Curso:			
Entidade/Instituição:			
Público atendido:			
Município:			UF:
Período:		Carga Horária:	
Tema do Curso:			
Entidade/Instituição:			
Público atendido:			
Município:			UF:
Período:		Carga Horária:	

## 6 – PUBLICAÇÕES

--

## 7 – OUTRAS INICIATIVAS RELEVANTES

--