



ANEXO I - CURRÍCULO

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 (<i>latu sensu</i>):				
Nome do Curso	Nome da Instituição		Ano de Conclusão	
PÓS-GRADUAÇÃO (<i>scrito sensu</i>):				
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 (*stricto 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 (*stricto 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 (*stricto 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 (*stricto 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 (*stricto 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 (*stricto 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 (*stricto 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 (*stricto 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: <input checked="" type="checkbox"/> Feminino: <input type="checkbox"/>	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 (*stricto sensu*):

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão

OUTROS CURSOS DE CURTA DURAÇÃO:

Nome do Curso	Nome da Instituição	Ano de Conclusão



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



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

--

